

記入例

申立書

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所

電話番号

氏名

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）の申請について、次のとおり申し立てます。

<input checked="" type="checkbox"/> 無収入であることについて	任意の1か月の収入が0円の場合
<p>新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 勤務先から（<input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> 雇い止め <input type="checkbox"/> 内定取り消し <input type="checkbox"/> 休業）を余儀なくされた<input checked="" type="checkbox"/> 求職活動に影響があった<input type="checkbox"/> その他 () <p>ことに伴い、令和3年4月から（得られていたはずの収入が得られず）無収入となり、今後1年間の収入見込額が市町村民税（均等割）非課税相当となる水準で推移する見通しです。</p>	
<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、市町村民税（均等割）非課税相当となる水準で推移する見通しであることについて	収入の減少はないものの、本来得られた収入が得られなかった場合
<p>新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 休業要請等により、勤務先の休業を余儀なくされたまたは勤務時間が減少した<input type="checkbox"/> 学校休業等のため子どもの監護が必要となり勤務時間が減少した<input checked="" type="checkbox"/> その他 (外出自粛要請により来店者数が減少した) <p>ことに伴い、収入の減少はしていないものの得られていたはずの収入が得られなかったため、今後1年間の収入見込額が市町村民税（均等割）非課税相当となる水準で推移する見通しです。</p>	