様式第１号の２（第５条関係）

　年　　 月　　 日

１６歳以上１９歳未満の控除対象扶養親族に関する申立書

　　福　岡　県　知　事　　殿

住所

氏名

私の所得税法上の扶養親族のうち、前年（申請日が１月から７月までの間にある場合は、前々年）の

１２月３１日において年齢が１６歳以上１９歳未満であった者について、以下のとおり申し立てます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □　１６歳以上１９歳未満の控除対象扶養親族 | | | | | | |
| １ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
|  | 氏名 |  | 住所（別居の場合） | |  | |
| ２ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
|  | 氏名 |  | 住所（別居の場合） | |  | |
| ３ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
|  | 氏名 |  | 住所（別居の場合） | |  | |
| ４ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
|  | 氏名 |  | 住所（別居の場合） | |  | |

【添付書類】

・　１６歳以上１９歳未満の控除対象扶養親族の所得証明書

【注意事項】

・　この申立書は福岡県養育費保証契約締結支援事業補助金の交付を受けようとする者に、前年（申請日が１月から７月までの間にある場合は、前々年）の１２月３１日において年齢が１６歳以上１９歳未満の所得税法上の扶養親族がいる場合に、その扶養親族の氏名や、当該補助金の交付を受けようとする者との続柄等をご記入いただくものです。

・　所得税法上の扶養親族とは、前年（申請日が１月から７月までの間にある場合は、前々年）の１２月３１日において、次のいずれにも該当する方です。

① 配偶者以外の親族（６親等内の血族及び３親等内の姻族をいいます。）又は都道府県知事から養育を委託された

児童（いわゆる里子）や市町村長から養護を委託された老人である

② あなたと生計を一にしている

③ 前年（申請日が１月から７月までの間にある場合は、前々年）の所得税法上の合計所得金額が３８万円以下

④ 青色申告書の事業専従者として給与の支払いを受けていない又は白色申告書の事業専従者でない