

えつねんしきん
◇ 越年資金支給のご案内 ◇

越年資金は、義務教育終了前の交通遺児等がいる家庭のうち特に生計困窮度の高い家庭に対し、その家庭が新年を迎えるに当たり、生活資金を必要とする場合に支給するものです。

越年資金の支給要件、申し込み方法等は、下記のとおりです。

記

1. 支給要件

生計を主として支えていた者が、自動車事故により死亡又は重度の後遺障害(自動車損害賠償保障法施行令別表第1又は別表第2に掲げる後遺障害(第1級から第3級に該当)が残った者の家庭で、かつ、義務教育終了前の子弟がいる家庭であって、次の(1)(2)の何れにも該当すること。

- (1) 現在、主として生計を支えている者が、所得税を納めていないこと(税制改正に伴い「所得税非課税相当額」を納付している者を含む)。又は住民税を納めていないこと(税制改正に伴い「住民税非課税相当額」を納付している者を含む)。 別表 参照
- (2) 現在、生活保護を受けていないこと。

2. 支給金額 義務教育終了前の子弟1人につき 25,000円

3. 申し込み期限 令和2年11月10日 [期限厳守]

4. 支給期日 令和2年12月10日(木) 予定

5. 申し込みに必要な提出書類

- (1) 越年資金支給申込書(当法人所定のもの).....1通
- (2) 住民票(原本).....1通
(マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- (3) 令和2年度(令和元年分)住民税の課税(非課税)証明書(原本).....1通
(課税証明書: 省略のない課税証明書又は税額決定通知書と同一の課税証明書)
- (4) 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書(コピー).....1通
((独)自動車事故対策機構(NASVA)の介護料を受給されている方は交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。そのほかの当該重度後遺障害の方は交通事故証明書は不要で自賠法の等級がわかる後遺障害等級認定票等(コピー)が1通必要です。)
- (5) 生活保護を受けていないことを証する書面(当法人所定のもの).....1通

6. 申込書提出先(問合わせ)

(公財)交通遺児等育成基金

〒102-0083 千代田区麴町4-5 海事センタービル

TEL 03-3237-0158 FAX 03-3237-8931

別表

※ 平成23年度の税制改正での年少扶養控除廃止により令和2年度(令和元年分)において税法上課税された者への救済措置として、課税額が表中の計算式で算出した額の範囲内であれば非課税扱いとします。

(所得税)

※令和元年分源泉徴収票の源泉徴収税額参照

$$380,000円 \times A \times B$$

備考

この式において、A及びBの意義は、次のとおりとする。

- A 当該所得税を納付する者が扶養する義務教育終了前の児童の数(16歳未満の人数)
- B 当該所得税額の算出に当たり適用された税率(5%※課税所得額により変動)

(住民税) 道府県民税+市町村民税

※令和2年度 道府県民税 市町村民税 税額決定通知書の年税額参照

$$330,000円 \times A \times B$$

備考

この式において、A及びBの意義は、次のとおりとする。

- A 当該住民税を納付する者が扶養する義務教育終了前の児童の数(明細書に記載されている16歳未満の人数)
- B 当該住民税の算出に当たり適用された税率(10%)

送付先

〒102-0083
千代田区麴町 4-5
海事センタービル

(公財) 交通遺児等育成基金

越年資金支給申込書

第1号様式の1

※

① 申 込 者	住 所	〒				電話							
	ふりがな					生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男・女	
	職 業 (勤務先名)	()・無職				平日連絡がとれる携帯・職場電 話・メールいずれかをご記入くだ さい。							
②(い 申 込 者 記 入 の 外 家 の 族 全 員 の 状 況 に 関 し て)	氏 名	生 年 月 日	申 込 者 の 続 柄	同居・別居 の 別	無職の 場合は つけて ください	職業・勤務先(学校名・学年)							
					無職								
					無職								
					無職								
					無職								
					無職								
					無職								
③ 家 族 の 状 況 等	独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)について 1~4該当(複数)するところに○をつけてください。				④ 受 傷 者 等 の 状 況	事 故 発 生 年 月 日	昭和 平成 令和				年	月	日
	1. 交通遺児「友の会」に加入している。					受 傷 者 等 氏 名			申 込 者 の 続 柄				
	2. NASVA介護料を受給している。					死 亡・受 傷 の 状 況	1 死亡		死亡日(平成 令和				年
3. 以前にNASVA療護施設に入院(施設名 ())				(いずれか に○をつけ てください)	2 重度の 後遺障害		(I IIいずれかに○をつけ()欄に記入。)						
4. 上記以外 独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児貸付けを受けているときは、その 貸付決定番号を記入してください。 ())							I NASVA介護料受給 () 種						
						II 上記以外 自賠法(別表 1種・II種) (第) 級							
⑤ 振 込 先	銀 行	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		支店名	(店番)		預金の種類に○をつけ普通預金以外は()に種 類(貯蓄・別段など)を記入してください。						
		口 座 番 号	支店()		口 座 名 義	(フリガナ)		1. 普通預金 2. () 預金					
<p>貴法人の越年資金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿</p> <p>(申込者氏名) ㊟</p>													
※ 決定金額		円() 人				※		※		※			

(注)※印の欄には、記入しないでください。

この申込書には、次の証明書等を必ず添付してください。

- 越年資金支給申込書……1通
- 住民票(原本)……1通
(マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- 今年度(前年分)住民税の課税(非課税)証明書(原本)……1通
(課税証明書: 省略のない課税証明書又は税額決定通知書と同一の課税証明書)
- 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書(コピー)……1通
(独)自動車事故対策機構(NASVA)の介護料を受給されている方は交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。
そのほかの当該重度後遺障害の方は交通事故証明書は不要で自賠法の等級がわかる後遺障害等級認定票等(コピー)が1通必要です。)
- 生活保護を受けていないことを証する書面(当法人所定のもの)……1通

記入例

(公財) 交通遺児等育成基金 越年資金支給申込書

書類が不備の場合連絡しますので必ず記入してください。

第1号様式の1

① 申込者	住所	〒102-0083 千代田区麹町1-2 こうじまちコーポ123号		保護者のお名前を書いてください。		電話 090-30△0-0008		
	ふりがな	えんご はなこ		生年月日	昭和55年5月20日	性別	男・女	
	氏名	援護 花子		職業(勤務先名)	() ・ 無職 平日連絡がとれる携帯・職場電話・メールいずれかをご記入ください。hana444 @ docomo.ne.jp			
② 申込者以外 の家族 の状況	氏名	生年月日	申込者の続柄	同居・別居の別	無職の場合○をつけてください	職業・勤務先(学校名・学年)		
	援護 太郎	昭和52年7月1日	夫	同居	無職			
	援護 光一	平成17年7月1日	長男	同居	無職	東京中学校 3年		
	援護 孝二	平成20年5月1日	次男	〃	無職	麹町小学校 6年		
	援護 すみれ	平成26年6月1日	長女	〃	無職	番町保育園年長		
	援護 町子	昭和26年5月2日	祖母	〃	無職			
③ 家族 の状況	独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)について 1~4該当(複数)するところに○をつけてください。			④ 受傷者等の状況	事故発生年月日	昭和30年11月12日 平成令和		
	1. 交通遺児「友の会」に加入している。				氏名	援護 太郎	申込者との続柄	夫
	2. NASVA介護料を受給している。				死亡・受傷状況(いずれかに○をつけて)	1 死亡 死亡日(平成 年 月 日) 2 重度の後遺障害		
3. 以前にNASVA療護施設に入院(施設名)					I IIいずれかに○をつけ()欄に記入。 I NASVA介護料受給 (I 種) II 上記以外 自賠法(別表 1種・II種) (第 級)			
4. 上記以外 独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児貸付けを受けているときは、その貸付決定番号を記入してください。()								
⑤ 振込先	銀行	ゆうちょ 銀行		支店名	〇-八 支店(018)		預金の種類に○をつけ普通預金以外は()に種類(貯蓄・別段など)を記入してください。 1. 普通預金 2. () 預金	
	口座番号	1 1 1 2 2 2 3		口座名義	(フリガナ) エンゴ ハナコ 援護 花子			
貴法人の越年資金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実と相違ありません。				銀行(ゆうちょ銀行を含む)を記入してください。 ゆうちょ銀行で記号番号しかわからない場合は口座番号の欄に記号 - 番号 を記入してください。				
令和 2 年 10 月 1 日				(申込者氏名) 援護 花子				
公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿				※ ※ ※ ※				
※ 決定金額 円()人				※ ※ ※ ※				

(注) ※印の欄には、記入しないでください。

この申込書には、次の証明書等を必ず添付してください。

- 越年資金支給申込書.....1通
- 住民票(原本).....1通
(マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- 今年度(前年分)住民税の課税(非課税)証明書(原本).....1通
(課税証明書: 省略のない課税証明書又は税額決定通知書と同一の課税証明書)
- 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書(コピー).....1通
(独)自動車事故対策機構(NASVA)の介護料を受給されている方は交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。
そのほかの当該重度後遺障害の方は交通事故証明書は不要で自賠法の等級がわかる後遺障害等級認定票等(コピー)が1通必要です。)
- 生活保護を受けていないことを証する書面(当法人所定のもの).....1通

生活保護を受けていない申立書

公益財団法人交通遺児等育成基金 会長 殿

私は、現在生活保護を受けておりません。

令和 年 月 日

現住所

ふりがな
氏名 _____ 印