

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 平成29年11月10日(金) [期限厳守]

4. 支給期日 平成29年12月11日(月) 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) 平成29年度(平成28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

※ (独)自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児等貸付けを受けている方について

(2)住民票、(3)課税証明書、(4)交通事故証明書の提出は不要です。支給申込書の③に10桁の貸付決定番号を必ず記入して下さい。

ただし、貸付けを受けていても、越年資金を初めて申込む方は、対象児童の貸付決定通知書(コピー)を提出して下さい。

6. 申込書提出先(問合わせ)

(公財)交通遺児等育成基金〒102-0083 東京都千代田区麴町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平成29年度(平成28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)

※平成28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

※平成29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%)

# 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 て ご 申 込 者 の 以 外 の 家 族 の 全 員 の 状 況	氏 名	生 年 月 日	申 込 者 と の 続 柄	同居・別居 の別	無職 の場合の を付けて ください。	職業・勤務先(学校名・学年)	交通遺児育成基金事業加入遺児の場合 は加入者番号を記入してください。	
					無職			
						無職		
						無職		
						無職		
						無職		
③ 申 込 者 の 状 況 等	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。			④ 受 傷 者 の 状 況 等	事 故 発 生 日	昭 和 平 成 年 月 日		
	お名前 (番号)				受 傷 者 名		申 込 者 と の 続 柄	
					受 傷 の 状 況	1 死亡 2 重度の後遺障害	(別表 Ⅰ種・Ⅱ種) (第 級)	
⑤ 振 込 先	郵便局 (ゆうちょ銀行)	記号・番号	記号	番号	口座名義	(フリガナ)		
	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 ( )			1. 普通預金 2. ( ) 預金		
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。								
平成 年 月 日								
公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿								
(申込者氏名) ㊟								
※ 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)
- 平成29年度(平成28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

※ (独)自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児等貸付けを受けている方について

(2)(3)(4)の提出は不要です。支給申込書の③に10桁の貸付決定番号を必ず記入して下さい。

ただし、貸付けを受けていても、越年資金を初めて申込む方は、対象児童の貸付決定通知書(コピー)を提出して下さい。

HP

# 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。

平成 年 月 日

現住所

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

# 記入例

## (公財) 交通遺児等育成基金 越年資金支給申込書

書類の不備等がございましたら連絡いたします。

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△△-0008		
	ふりがな	えんご はなこ		生年月日	昭和50年5月20日		
	氏名	援護 花子		性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>		
職業(勤務先名)	〇〇株式会社		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 の 以外 の 家族 の 状況	氏名	生年月日	申込者との続柄	同居・別居の別	職業・勤務先(学校名・学年)	交通遺児育成基金事業加入遺児の場合は加入者番号を記入してください。	
	援護 光一	平成14年7月1日	長男	同居	東京中学校 3年		
	援護 孝二	平成17年5月1日	次男	〃	麹町小学校 6年		
	援護 すみれ	平成23年6月1日	長女	〃	番町保育園 年長		
	援護 町子	昭和20年5月2日	祖母	〃	無職	加入者証の8桁の番号を記入してください。	
						学年を必ず記入してください。 無職の場合は必ず無職に○をつけてください。	
③ 申込者の 状況等	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。				④ 事故発生日	昭和26年11月12日	
	お名前 (番号)				④ 受傷者の状況等	受傷者名	援護 太郎
	光一 1424100167					申込者との続柄	夫
	孝二 1427100122					受傷の状況	1 死亡 2 重度の後遺障害 (別表1種・II種) (第 級)
	すみれ 申請中						
⑤ 振込先	郵便局 (銀行)	記号・番号	10010-25390121		口座名義	(フリガナ) エンゴ ハナコ 援護 花子	
	銀行	支店名 (店番)	千代田 本店営業部 支店(001)		口座名義	(フリガナ) エンゴ ハナコ 援護 花子	
		口座番号	1 1 1 2 2 2 3				
貴法人の越年資金の支給を申し込みます。については、上記事項は事実と相違ありません。							
平成29年10月1日							
公益財団法人 交通遺児等育成基金 会長 殿							
郵便局・銀行いずれか1つ記入してください。どちらか迷われた場合は郵便局でお願いします。(当日確実に振り込まれます。)							
(申込者氏名) 援護 花子							
※ 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)
- 平成29年度(平成28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

※ (独)自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児等貸付けを受けている方について

- (2) (3) (4) の提出は不要です。支給申込書の③に10桁の貸付決定番号を必ず記入して下さい。
- ただし、貸付けを受けていても、越年資金を初めて申込みの方は、対象児童の貸付決定通知書(コピー)を提出して下さい。