様式第30号（第15条関係）

番号

年月日

住　所

氏　名　　　　　様

日南町福祉事務所長

就　労　自　立　給　付　金　決　定　通　知　書

　　　　　年　　月　　日付で申請された生活保護法による就労自立給付金を下記のとおり決定したことから通知します。

記

１　支給額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　保護の廃止時期　　　　　　　年　　月　　日

３　支給を決定した理由

４　就労自立給付金の支給日及び支給方法

（備考）

（１）　この決定通知が申請書受理後14日を経過した理由

（２）　この決定に不服があるときは、この決定があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、鳥取県知事に対し審査請求をすることができます（なお、決定があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内であっても、決定があった日の翌日から起算して１年を経過すると審査請求をすることができなくなります。）。

（３）　上記（２）の審査請求に対する裁決を得た場合に限り、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、町を被告として（訴訟において町を代表する者は町長となります。）この決定の取消しの訴えを提起することができます（なお、裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、裁決があった日の翌日から起算して1年を経過すると決定の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、次の①から③までのいずれかに該当するときは、審査請求に対する裁決を経ないでこの決定の取消しの訴えを提起することができます。①審査請求をした日の翌日から起算して50日を経過しても裁決がないとき。②決定、決定の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき。③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき。

（４）　就労自立給付金は、この通知を受けた日の属する年分の一時所得となりますが、一時所得には50万円の特別控除がありますので、他に生命保険の一時金など一時所得に該当する所得があり、50万円の特別控除をしてもなお残額がある場合に限り一時所得の金額が生じ、所得税及び個人住民税が課税されることになります。