

平成 年度 特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

NO. _____

保護者欄	住所 ※番地、部屋番号まで詳しく (TEL _____)		児童氏名		※ 認定作業の為に、教育委員会より税務課及び他市町村へ(転入者の場合)世帯の所得状況を照会する事について同意します。			※ 都道府県の地区別区分 (I, II, III, IV, V, VI)			学校長認印	
	氏名 印		生徒 学校 年(新学年)		住所 氏名 印			地域の級地区分 (1-1, 1-2, 2-1, 2-2, 3-1, 3-2)				
世帯の収入状況			世帯の状況 (昨年12月末日現在)					需 要 額 等				
			氏名	生年月日 (満年齢)	性別	世帯主との続柄	職業(勤務先)または在学学校名 学年 (特別支援学級通学の有無)	教育扶助基準			生活扶助基準	
通学費	学校給食費	基準額						第1類	期末一時扶助費	第2類		
所得 控 除 前 の	総所得金額		年月日 (才)	男 女	世帯主 (本人)		円	円	円	円	円	f 基準額
	給与所得		年月日 (才)	男 女								円 g 地区別冬季加算額
	給与所得		年月日 (才)	男 女								円
	計	A	年月日 (才)	男 女								円 h 住宅扶助基準
所得 控 除	社会保険料		年月日 (才)	男 女								円
	生命保険料		年月日 (才)	男 女								i 需要額
	地震保険料		年月日 (才)	男 女								(a~hの合計)
計	B	年月日 (才)	男 女								円	
所得額 (A-B)	C	年月日 (才)	男 女									収入額 需要額
所得月額 (C×1/12)	D	年月日 (才)	男 女									F i
障害者加算控除 (保護基準により算定)	E	年月日 (才)	男 女									
収入額 (D-E)	F	合 計					a	b	c	d	e	
通学費 明細	(通学費を要した者ごとに記入すること)					特記事項			支弁区分・・・ <input type="checkbox"/> I段階 (令第2条第1号該当) <input type="checkbox"/> II段階 (令第2条第2号該当) <input type="checkbox"/> III段階 (令第2条第3号該当)			

(注) 支弁区分欄は特別支援学級の場合は収入額が需要額の2.5倍未満の者はII段階、2.5倍以上の者はIII段階として処理すること。