

特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

(整理番号)NO・

保護者等氏名 (記名・押印又は署名)		住所 電話番号 () 〒 ()		幼児・児童・生徒氏名	学校名、学年(特別支援学級名)等 部 学年			※都道府県の地区別区分 (I , II , III , IV , V , VI) 地域の級地別区分 1-1, 1-2, 2-1 2-2, 3-1, 3-2		校長認印
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)	在学学校名・学年 (特別支援学級通学の有無)	教 育 扶 助 基 準 要			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	円	年 月 日 (才)	(している、していない)	円	円	円	円	円	f (基準額)
	退 職 所 得 金 額		年 月 日 (才)	(している、していない)						円 g (地区別冬季加算額)
	山 林 所 得 金 額		年 月 日 (才)	(している、していない)						円
	計	A	年 月 日 (才)	(している、していない)						※ h 住宅扶助基準
所得 控除	社 会 保 険 料	円	年 月 日 (才)	(している、していない)						円
	生 命 保 険 料		年 月 日 (才)	(している、していない)						i 需要額 ※ (a~hの合計)
	地 震 保 険 料		年 月 日 (才)	(している、していない)						円
	計	B	年 月 日 (才)	(している、していない)						
所 得 額 (A - B)		C ※	年 月 日 (才)	(している、していない)						※ 収入額 需要額
所 得 月 額 (C × 1 / 1 2)		D ※	年 月 日 (才)	(している、していない)						F i =
障 害 者 加 算 控 除 (保護基準により算定)		E ※	年 月 日 (才)	(している、していない)						
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		辞退者記入欄 平成 年度の就学奨励費の支給を辞退します。 保護者等氏名			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(" 第2号該当) <input type="checkbox"/> III 段階(" 第3号該当)	

(注) 1. 支弁区分欄は、特殊学級の場合は、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。
 2. 特記事項欄は生活保護等の該当事項を記入すること。
 3. 整理番号は個人別支給台帳の番号に合わせること。

