

利根町特別支援教育就学奨励費に係る収入額・需要額調書

(整理番号) No.

保護者等氏名		住所		児童・生徒氏名		学校名, 学年等		※都道府県の地区別区分 (I, II, III, IV, V, VI) 地域の級地区分 (1-1, 1-2, 2-1, 2-1, 3-1, 3-2)			学校長認印
世帯の収入状況		世帯の状況(前年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) 職業等	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	総所得金額	円	年月日 (歳)		円	円	円	円	円	f (基準額)	円
	退職所得金額		年月日 (歳)							g (地区別冬季加算額)	円
	山林所得金額		年月日 (歳)								円
	計	A	年月日 (歳)							h 住宅扶助基準	円
所得控除	社会保険料		年月日 (歳)								円
	生命保険料		年月日 (歳)							i 需要額 (a~hの合計)	円
	地震保険料		年月日 (歳)								円
	ひとり親又は寡婦 控除の額 ※保護者等のみ		年月日 (歳)								
	計	B	年月日 (歳)								
所得額(A-B)	C ※	年月日 (歳)								収入額 ※	円
所得月額(C×1/12)	D ※	年月日 (歳)								$\frac{F}{I} =$	
障害者加算控除 (保護基準により算定)	E ※	年月日 (歳)									
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(" 第2号該当) <input type="checkbox"/> III段階(" 第3号該当)		

- (注) 1. 支弁区分欄は、収入額が必要額の1.5倍未満の者をI段階、1.5以上2.5倍未満の者をII段階、2.5倍以上の者をIII段階とする。
 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. 整理番後は支給計画台帳の番号に合わせることを。