

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		第1類における通減率		都道府県の地区区分 (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)		学校長承認
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 (特別支援学級通学有無) 職業等	教育扶助基準		生活扶助基準			第2類
		円	年月日(歳)		円	円	円	円	円	円	円	h(基準額) 円
所得控除前の		円	年月日(歳)									i(地区別冬季加算額) 円
山林所得金額			年月日(歳)									j 生活扶助基準額 (e×通減率, f~iの合計) 円
計		A	年月日(歳)									
所得控除			年月日(歳)									k 住宅扶助基準 円
雑損控除			年月日(歳)									l 需要額 (a~d,j,kの合計) 円
社会保険料			年月日(歳)									
小規模企業共済等掛金控除			年月日(歳)									
生命保険料			年月日(歳)									
地震保険料			年月日(歳)									
ひとり親又は寡婦控除の額 ※保護者等のみ			年月日(歳)									収入額 需要額 $\frac{D}{1} =$
計		B	年月日(歳)									
所得額(A-B)		C	年月日(歳)									
収入額(C×1/12)		D	合計		a	b	c	d	e	f	g	
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 <input type="checkbox"/> 要保護者 (<input type="checkbox"/> 被保護 ・ <input type="checkbox"/> 要保護)					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、収入額が需要額の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。