様式第2号(第6条関係)

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(特殊学級通学の有無) | 教育扶助基準 | 生活扶助基準 |
| (特別支援学級通学の有無)職業等 | 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(　　歳) | 　 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | f　(基準額)　　　　　　　　　円g　(地区別冬季加算額)　　 　　　　　　　　 円 |
| 退職所得金額 | 　 | 　 | 年　月　日(　　歳) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 山林所得金額 | 　 | 　 | 年　月　日(　　歳) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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 ※  　　　　 需要額　　　＝ＦI |
| 所得月額(C×1／12) | D　　　※ | 　 | 年　月　日(　　歳) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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□Ⅰ段階(令第2条第1号該当)□Ⅱ段階( 〃 第2号該当)□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こと。