

特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

No. _____

保護者等氏名		住所 〒 ()		幼児・児童・生徒氏名		学校名、学年(特別支援学級名)等 富屋特別支援学校 小学部・中学部・高等部 年		※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・2-2・3-1・3-2)			
※世帯の収入の状況		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)		続柄		在学学校名・学年 (特別支援学級通学の有無)		世帯員の住所 上記保護者等の住所と住民票上の住所が違う場合は記入してください。	
所得 控 除 前 の 所 得 控 除	総所得金額		年 月 日 (歳)		本人 (児童等)		富屋特別支援学校 小・中・高 年 (有/無)		教育扶助基準		
	退職所得金額		年 月 日 (歳)				(有・無)		基準額 a		
	山林所得金額		年 月 日 (歳)				(有・無)		教材代 b		
	計 A		年 月 日 (歳)				(有・無)		学校給食費 c 通学費 d		
所得 控 除	社会保険料		年 月 日 (歳)				(有・無)		生活扶助基準		
	小規模企業共済等 掛金控除		年 月 日 (歳)				(有・無)		第一類 e 期末一時扶助費 f		
	生命保険料		年 月 日 (歳)				(有・無)		障害者/母子加算額 g 第2類		
	地震保険料		年 月 日 (歳)				(有・無)		基準額 h 地区別冬季加算額 i		
	ひとり親又は 寡婦控除の額 ※保護者等のみ		年 月 日 (歳)				(有・無)		生活扶助基準額 j 重額扶助基準 k		
	雑損控除		年 月 日 (歳)				(有・無)		需用額 l 収入額(D)		
	計 B		年 月 日 (歳)				(有・無)		需用額(l)		
所得額(A-B) C		年 月 日 (歳)				(有・無)					
収入額(C × 1/12) D											
※(通学費を要した者ごとに記入すること)		※通学費 明細		就学奨励費 負担金等 第Ⅲ段階該当であることを認めます。 令和 年 月 日 保護者等氏名 辞退者 就学奨励費 負担金等 を辞退します。 令和 年 月 日 保護者等氏名				※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)	