

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 内子町			児童・生徒氏名			学 校 名、学 年 (特別支援学級名)等			※都道府県の地区別区分 (Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ、Ⅵ) 地域の級地区分 (Ⅰ-Ⅰ・Ⅰ-2・2-Ⅰ・2-2・3-Ⅰ・3-2)			学校長印	
印			行政区()						内子町立 学校 年()							
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			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 (歳)											f(基準額)	
	退職所得金額			年 月 日 (歳)											円	
	山林所得金額			年 月 日 (歳)											g (地区別冬季加算額) 円	
	計	A		年 月 日 (歳)											h 住宅扶助基準 ※	
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) ※	
	地震保険料			年 月 日 (歳)												
	計	B		年 月 日 (歳)										円		
所 得 額(A-B)		C	※	年 月 日 (歳)											収 入 額 需 要 額 f - i = ※	
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							支給区分 □第1区分 (収入額が需要額の1.5倍未満) □第2区分 (収入額が需要額の1.5倍以上2.5倍未満) □第3区分 (収入額が需要額の2.5倍以上)			

(注) 1 特記事項欄は、生活保護等の該当事項を記入すること。
2 整理番号は、個人別支給台帳の番号に合わせること。