

山梨市教育委員会 殿

特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

(整理番号) No.

なお、山梨市教育委員会が特別支援教育就学奨励費に係る世帯員全員の所得及び所得控除の調査をすることについて承諾します。

保護者等氏名		住所		幼児・児童・生徒名		学校名、 特別支援学級名等		現在の 学年		※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		学校長 認印	
		電話 ()											
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 (前年12月末日時点満年齢)		在学学校名・学年 (前年12月末日時点) (特別支援学級通学の有・無等)		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 の	総所得金額	円	年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)		円	円	円	円	円	円	f (基準額)
	退職所得金額		年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)								g (地区別冬季加算額)
	山林所得金額		年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)								円
	計	A	年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)								h 住宅扶助基準
所得 控 除	社会保険料		年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)								円
	生命保険料		年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)								i 需要額
	地震保険料		年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)								円
	ひとり親又は寡婦控 除の額 ※保護者等のみ		年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)								(a~hの合計)
計	B	年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)									
所得額 (A-B)	C※	年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)									収入額
所得月額 (C×1/12)	D※	年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)									需要額
障害者加算控除 (保護基準により算定)	E※	年 月 日 (才)		(特別支援学級通学の有・無)									F/i =
収入額 (D-E)	F※	合計						a ※	b ※	c ※	d ※	e ※	
通学費用 額	(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 (令第2条第2号該当) □ III 段階 (令第2条第3号該当)	