## 特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

保護者 等氏名		印	(住)	所) 奈良県吉野郡下北	:山村		児童·生徒氏名		名、学年等 山 小 ·	中 学校	(I、Ⅱ、 地垣	県の地区別区 . III、IV、V、VI) 成の級地区分		即
		(記名押印又は署名)			世帯の状況(前年1	9日末日現在)			学年	年 需	リー1、1-2、1 要	2-1、2-2、3-1、3 ———— (等		
世帯の収入状況								教育扶助基準			生活扶助基準			
	医市の火	/\/\{\frac{1}{1}\}		保護者等氏名	生年月日 (満年齢)	続柄 (該当に○をつけ、その他 は具体的に記載)	(刊加入版于版通子*/月杰/	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	父・母・本人 祖父母・その他	口給与所得有 口公的年金有 円※				円	円	f	
	退職所得金額				年 月 日 ( )才	父・母・本人 祖父母・その他	□給与所得有 □公的年金有 円※						基準額	円
	山外川侍金領				年 月 日 ( )才	父・母・本人 祖父母・その他	□給与所得有 □公的年金有 円※						g(地区別冬季加	算額)
	計	А			年 月 日 ( )才	父・母・本人 祖父母・その他	□給与所得有 □公的年金有 円※							円
	社会保険料			子等の氏名	生年月日 (満年齢)	続柄 (該当に○をつけ、その他 は具体的に記載)	在学学校名・学年 (特別支援学級通学の有無)						h 住宅扶助基準	*
所得控除	生命保険料				年 月 日 ( )才	本人				円	円	円		円
					年 月 日 ( )才								需 要 額 i (a~hの合計)	*
	ひとり親又は 寡婦控除の額 ※保護者等のみ				年 月 日 ( )才									円
	計	В			年 月 日 ( )才									
	所得額(A-B)	С	*		年 月 日 ( )才								収入額 需要額	*
所得月額(C×1/12) 障害者加算控除 (保護基準により算定) 収入額(D-E)		D	*		年 月 日 ( )才								$\frac{F}{i}$ =	
		Е	*		年 月 日 ( )才									
		F	*		合	計		a 🤼	b /%	с *	d **	е Ж		
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 □ II 段階 □ III 段階		当)

<sup>(</sup>注) 保護者等は※の付している欄は記入する必要はありません。