

令和6年度 特別支援教育就学奨励費にかかる収入額・需要額調書

年 月 日

学 校 名				学 年 組 (特別支援学級名等)										児 童 生 徒 氏 名					学 校 長 印												
香芝市立				年 組																											
学校				(学級)																											
特別支援教育就学奨励費の支給を受けたいので申請します。														住 所																	
申請者氏名(保護者等)														電 話 番 号																	
世帯の収入状況(前年12月末日現在)														需 要 額 等																	
				個人番号 (マイナンバー)										教 育 扶 助					生 活 扶 助					世帯の収入状況							
氏名	生年月日 (満年齢)		続柄	職業又は 在学学校名											通学費		学校 給食費	基準額		第1類		期末 一時扶助	第2類								
	年 月 日 (歳)		本人												円		円	円		円		円	f 基準額 円		控除前	総所得	円				
	年 月 日 (歳)																						g 地区別 冬季加算 円			退職所得					
	年 月 日 (歳)																						h 住宅扶助 円		所得控除	山林所得					
	年 月 日 (歳)																						i 需要額 円			計 A					
	年 月 日 (歳)																						(a~h合計) 円			社会保険					
	年 月 日 (歳)																						F/i 収入額			生命保険					
合 計														a		b	c		d		e	需要額					所得額 C (A - B)			地震保険	
																						F/i 収入額		所得月額 D (C × 1/12)			計 B				
																						需要額		障害者加算			控除 E				
																						需要額		収入額 F (D - E)							
																						需要額		支弁区分 I II III							
																						需要額		収入額 F (D - E)							

○同意欄

- (1) 特別支援教育就学奨励費に係る審査のために必要があるときは、事務担当者が世帯全員の住民登録、課税状況及び生活保護認定状況について閲覧し、調査することに同意します。
 (2) 特別支援教育就学奨励費に係る請求、受領、返還等に関する権限を児童生徒が在学する学校長を代理人として定め、委任することに同意します。
 (3) 教材費等の学校徴収金が未納の場合は、特別支援教育就学奨励費から当該未納分に充当することに同意します。

申請者(保護者)氏名

