

就学援助費に係る収入額 ・ 需要額調書

※太枠内のみ記入してください。

保護者 氏名		住所 南砺市		児童・生徒氏名		学校名、学年（特別支援学級名） 福野中学校 年 ( )		※都道府県の地区別区分 (Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ、Ⅵ) 地域の級地区分 3-1		学校長認印		
世帯の収入状況		世帯の状況（前年12月末日現在）				需要額等						
☆給与所得、公的年金等所得のいずれかがある者については、総所得金額から10万円を控除する		保護者等氏名	生年月日 (満年齢)	続柄 (該当に丸を付け、その他は具体的に記載)	個人別総所得額（給与所得又は公的年金所得の有無）	教育扶助基準 通学費	※学校給食費	※基準額	生活扶助基準 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・ 祖父母・その他 ( )	□給与所得有 □公的年金有 円 ※	/	/	/	円	円	f (基準額)	
	退職所得金額	円	年 月 日 (才)	父・母・ 祖父母・その他 ( )	□給与所得有 □公的年金有 円 ※	/	/	/			円 g (地区別冬季加算額)	
	山林所得金額	円	年 月 日 (才)	父・母・ 祖父母・その他 ( )	□給与所得有 □公的年金有 円 ※	/	/	/			円	
	計	A	年 月 日 (才)	父・母・ 祖父母・その他 ( )	□給与所得有 □公的年金有 円 ※	/	/	/			円 ※ h 住宅扶助基準	
所得 控 除	社会保険料	円	子等の氏名	生年月日 (満年齢)	続柄 (該当に丸を付け、その他は具体的に記載)	在学学校名・学年 (特別支援学級の在籍)	/	/	/	/	/	円
	生命保険料	円		年 月 日 (才)	本人	/	/	/			円 ※ i 需要額 (a~hの合計)	
	地震保険料	円		年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	/	/	/			円	
	ひとり親又は 寡婦控除の額 ※保護者等のみ	円		年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	/	/	/				
	計	B		年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	/	/	/				
所得額 (A - B)	C		年 月 日 (才)	兄・姉・弟・妹 その他	/	/	/				収入額 F ※ 需要額 i	
所得月額 (C × 1/12)	D		年 月 日 (才)		/	/	/				=	
障害者加算控除 (保護基準により算定)	E		年 月 日 (才)		/	/	/					
収入額 (D - E)	F		合 計			a	b	c	d	e		