

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） 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	生活扶助基準 ※ 第1類	教育扶助基準 ※ 学校給食費基準額	生活扶助基準 ※ 期末一時扶助費	教育扶助基準 ※ 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 ( )	<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 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 ( )	<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円※	/	/	/	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 ( )	<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円※	/	/	/	円	円	円
	計	A	※	年 月 日 (才)	父・母・ 祖父母・その他 ( )	<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円※	/	/	/	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	円	円	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	※