

支援教育就学奨励費に係る収入額・需要額調書

1または2のいずれかに○をつけてください。

記入日 年() 月 日

<p>1 支援教育就学奨励を申請します。(太枠内の全ての項目を記入してください)</p> <p>申請にあたり、認定審査の際に、箕面市教育委員会が課税台帳及び住民基本台帳等を確認することについて同意します。 また、支援教育就学奨励費が認定された場合は、請求の上、下記の口座へ給付金の振込みを依頼します。</p>	現住所 電話番号 保護者氏名 在籍校 箕面市立 学校 年生
	児童生徒名
<p>2 支援教育就学奨励は申請しません。(右側の二重線の枠内の項目のみを記入してください)</p>	

自宅でのインターネット環境の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※有の場合は年間の通信費を記載してください。 (年額 _____)円	以下の条件に該当する場合、オンライン学習通信費が補助されます。 ①世帯全員の総所得金額の合計額が生活保護基準額の1.5倍未満 ②自宅でオンライン授業を受けるためのインターネット環境がある ※自宅にインターネット環境が無い場合は、インターネット環境を整備した月から補助を開始しますので、整備完了後に、市教育委員会にご連絡ください。	支弁区分 <input type="checkbox"/> I 段階(令2条1号該当) $k < 1.5$ <input type="checkbox"/> II 段階(令2条2号該当) $1.5 \leq k < 2.5$ <input type="checkbox"/> III 段階(令2条3号該当) $k \geq 2.5$
振込先口座 金融機関名 口座番号	銀行・信用金庫・農協・()		支店・出張所	預金種別 普通・当座
		口座名義 (カタカナ)		

申請するかたは太枠内のみ記入してください。	世帯の収入状況					世帯の状況 (前年12月末現在)						需要額等(教育・生活扶助)					
	氏名		生年月日(年齢)			続柄	職業又は在籍校・学年			通学費	給食費	基準額	第1類	期末一時扶助	第2類		
	総所得	退職所得	山林所得	計 A	社会保険	生命保険	地震保険	ひとり親又は寡婦控除の金額	計 B	所得額 (A-B) C	所得月額 C/12 D	障害者加算控除(保護基準) E	収入額 (D-E) F				
					年	月	日(歳)									f 基準額	
					年	月	日(歳)									g 冬季加算	
					年	月	日(歳)									h 住宅扶助	
					年	月	日(歳)									i 需要額 (a~hの合計)	
					年	月	日(歳)									収入額/需要額 (F/i) k	
					年	月	日(歳)										
					合 計				a	b	※c	※d	※e	※			