

令和8年度特別支援教育就学奨励費申請書

申請日
年 月 日

能勢町教育委員会教育長 様

特別支援教育就学奨励費について次のとおり申請します。

つきましては、援助の可否判断に必要とされる書類を添付します。また、書類による可否判断が困難な場合については、住民基本台帳法に基づく世帯状況、生活保護法に基づく教育扶助の受給状況、児童扶養手当の受給状況、町民税の課税状況等家族全員について教育委員会が調査することを承諾します。

保護者等(申請者)氏名(自署)	住所	新規・継続	※都道府県の地区別区分 (I II III IV V VI)	地域の級地区分 1-1、1-2、2-1 2-2、3-1、3-2
	連絡先()			

収入額・需要額調書

世帯の収入状況		能勢ささゆり学園在籍児童生徒					需要額等									
		氏名	生年月日 (満年齢)	申請者との 続柄	学年	支援学級に在籍する児童生徒 に○印をつけてください。	教育扶助基準 通学費	※ 学校給食 ※ 基準額	生活扶助基準 第1類	※ 期末 ※ 時扶助	第2類					
所得 控 除 前 の 計	総所得金額		(才)		年						f(基準額)					
	退職所得金額		(才)		年						円					
	山林所得金額		(才)		年						g(地区別冬季加算額)					
	計	A	(才)		年						円					
所得 控 除	社会保険料	上記申請在籍児童生徒を除く家族										円				
	生命保険料	氏名	生年月日 (満年齢)	申請者との 続柄	前年12月末現在の職業等	個人別総所得額(給与所得又は 公的年金所得の有無)						i 需要額 (a~hの合計)				
	地震保険料		(才)			<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円 ※						円				
	ひとり親又は 寡婦控除の額 ※保護者等のみ		(才)			<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円 ※										
計	B	(才)			<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円 ※											
所得額(A-B)	C	(才)			<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円 ※						収入額 需要額					
所得月額(C×1/12)	D	(才)			<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円 ※						$\frac{F}{i} =$					
障がい者加算控除 (保護基準により算定)	E	(才)			<input type="checkbox"/> 給与所得有 <input type="checkbox"/> 公的年金有 円 ※											
収入額(D-E)	F	合計					a	※	b	※	c	※	d	※	e	※
委任	令和8年度の特別支援教育就学奨励費の請求等一切の権限について、在籍校長に委任します。 年 月 日 保護者氏名(自署)					特記事項					支弁区分 <input type="checkbox"/> I 段階(令第2条第1号該当) <input type="checkbox"/> II 段階(# 第2号該当) <input type="checkbox"/> III 段階(# 第3号該当)					

※太枠の中のみご記入ください。