

低所得世帯加算認定に関する調書

生徒氏名		生徒住所					
保護者氏名		保護者住所					
世帯の状況	続柄	氏名	年齢	同居別居	職業又は勤務先 生徒の場合は校名・学年	年間収入額	所得額
	本人						
	備考					合 計	

[参考] 該当する項目について、記入する。

1 母子家庭・父子家庭

- (1) 児童扶養手当の受給 有・無
- (2) 遺族年金の受給 有・無
- (3) その他手当、年金等の受給 有・無
- (4) 交通遺児等に該当 有・無
- (5) 保護者死亡の場合 続柄 ()
年 月 日死亡
原因 ()

2 生活保護の受給 有・無
年 月から

3 障害者のいる家庭

- (1) 特別児童扶養手当の受給 有・無
- (2) 障害年金等の受給 有・無

4 高齢者のいる家庭

老齢年金等の受給 有・無

5 療養者のいる家庭

- (1) 6ヶ月以上の療養者 有・無
- (2) 入院患者 有・無

6 退職金・保険金受給

(受給額 円)

7 住居費 (家賃・地代)

(月額 円)