

特別の事情にかかる経費内訳

年　月　日

田村市教育委員会教育長

申請者

特別の事情にかかる経費については、下記のとおりです。

記

[該当項目] ※該当する項目の番号に○をつけてください。

- | | | |
|-----------------------|-------|----|
| 1 身体障がい者がいる。 | (該当者) | 分) |
| 2 長期療養者がいる。 | (該当者) | 分) |
| 3 家計支持者が別居している。 | | |
| 4 火災・風水害・盗難などの被害を受けた。 | | |

(単位:円)

年　・　月						月　計
令和　年 1月						
2月						
3月						
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						
領収書計						
年間推算額						

(注1) 「身体障がい者がいる場合」： 障がい者手帳のコピーを添付してください。

(注2) 「長期療養者がいる場合」： 病院・医師の「領収書(6ヶ月以上療養費)」添付し、年間所要見込額を推算してください。

※「身体障がい者がいる場合」に該当した場合は重複しての控除はできません。

(注3) 「家計支持者が別居している場合」： 表中上段に、家賃・電気・ガス等の費用項目を記入し、各々の数ヵ月分の領収書を添付し、年間所要見込額を推算してください。

(注4) 「火災・風水害・盗難などの被害を受けた場合」： 罹災証明書、被害届等を添付し、被害総額を推算してください。

(注5) 該当項目が2つ以上ある場合は、別葉にしてください。