

提出期限:令和元年11月18日(月)正午 郵送の場合は11/18(月)必着

受付番号

令和元年度 歳末たすけあい見舞金申請書

社会福祉法人 長泉町社会福祉協議会 会長 宛

令和元年 月 日

フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成
申請者氏名		年 月 日	
住所	〒411- 長泉町 ※団地及びアパートの場合、名称と部屋番号をご記入ください		区 班
自宅電話番号:	携帯電話番号:		

対象となる方に○をつけてください

	対象者	続柄	氏名	生年月日	職業または学校名・学年	対象者	続柄	氏名	生年月日	職業または学校名・学年
	世帯構成等(世帯全員) ※令和元年9月1日現在		世帯主							
該当区分に○をつけてください	区分1									
	令和元年9月1日現在、世帯全員(長泉町内に居住及び生計を共にする者)の住民税が非課税									
	令和元年9月1日現在、準要保護世帯である									
	区分2									
	次の手帳を取得している障がい児・者のいる世帯(身体障害者手帳1~3級,療育手帳A・B,精神保健福祉手帳1~3級)									
	母子・父子世帯で児童扶養手当を受給している世帯									
	満65歳以上のひとり暮らし高齢者で経済的支援を必要としている世帯									
	要介護者のいる世帯(介護認定において要介護4または要介護5の認定)									
長期入院者のいる世帯(6か月以上)										
著しく生活にお困りの世帯										

同意事項

私は、本申請内容について、長泉町社会福祉協議会が長泉町民生委員・児童委員及び長泉町役場に確認・開示することに同意します。また、本申請に係る審査において、世帯全員の必要な税務情報等及び準要保護世帯であることの確認を、長泉町社会福祉協議会が長泉町役場に求めることに同意します。

印

記入事項があれば、ご記入ください

特記事項

- (例) 令和元年●月から勤務形態が変わり収入が月額●円から●円に減額してしまった。
- (例) 令和元年●月に離婚をし、ひとり親世帯となった。

※この申請書に記載された個人情報や添付書類は本事業の目的以外には使用いたしません。

以下、事務局記入欄

提出経路

1. 窓口受付

2. 郵送

特記事項