

提出期限: 令和3年11月15日(月) 郵送の場合は11月15日(月)必着

事務局記入欄	
1. 窓口	2. 郵送
受付番号	

令和3年度 歳末たすけあい見舞金申請書(A)

社会福祉法人長泉町社会福祉協議会 会長 様

令和 3年 月 日申請

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 区 班 ※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		
自宅電話	— —	携帯電話	— —

対象となる方に○をつけてください

世帯構成 (世帯全員) ※令和3年 9月1日現在	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
		<input type="checkbox"/>	世帯主				<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				

対象世帯の確認

次のすべての項目に該当しますか？【口に確認の印(し点)をつけ、世帯全員の**非課税を証明する書類を添付**してください】

【添付書類の例】

課税証明書(非課税証明書)、介護保険負担限度額認定証、限度額認定証(国民健康保険、後期高齢者医療保険)等の写し
※高校生以下は不要、大学生・専門学生は学生証の写し

- 令和3年9月1日現在、長泉町に居住している(施設入所、長期入院、通学等のため自宅外で生活している人は除く)。
- 生活保護を受給していない。
- 令和3年9月1日現在、以下のいずれかの世帯である(世帯分離、二世帯住宅等は同一世帯として扱います)。
 - 世帯全員の住民税が非課税である。
 - 就学援助制度認定世帯(準要保護世帯)である。
- 担当民生委員・児童委員の支援(継続的な関わり等)を必要としている。

はい(すべてに該当する)

次のいずれかの一つに該当しますか？【該当する区分1つに○をつけ、**証明する書類を添付**してください。】

世帯区分	証明するための添付書類
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)、精神障害者福祉手帳(1~3級)の写し ※障害等級がわかる部分をコピー
児童扶養手当を受けているひとり親世帯	児童扶養手当受給者証の写し
満65歳以上の高齢者のみの世帯	年金払込通知の写し ※非課税年金(遺族年金等)、不動産収入等を含む収入の合計が 月額120,000円 を超えていないこと。
著しく生活に困っている	【困っている状況を記載ください】

同意事項

私は事実に基づき、上記の通り申請します。また、貴会が民生委員・児童委員及び長泉町役場に申請内容を確認すること及び貴会に対し情報開示することに同意します。また、見舞金交付後に対象外と認められた場合は返還に応じます。

署名: _____

※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(民生委員・児童委員による見守り活動など)以外には使用いたしません。

歳末たすけあい見舞金贈呈事業は、町民の皆様からの募金を財源として事業を実施しています。

