

令和5年度歳末たすけあい募金配分金事業「歳末慰問金」申請書

令和5年 月 日

社会福祉法人牧之原市社会福祉協議会 会長 宛

「歳末慰問金」の対象世帯に該当しますので申請します。

※太枠内にご記入下さい。

フリガナ					大正・昭和・平成	
申請者氏名 (世帯主)		印			生年月日	年 月 日(歳)
住 所		〒 牧之原市			電話番号	区・町内会
世帯 構成	続 柄	氏 名	生年月日	年 齢	職業又は学校名・学年	備 考
必須条件		令和5年10月1日現在、牧之原市内に在住で、令和5年度の世帯員全員の 住民税が非課税の世帯(生活保護世帯・施設入所者は除く)				
該 当 区 分 に ○ を つ け る	区 分	A	身体障害児・者のいる世帯(身体障害者手帳1級または2級を所持)			
		B	知的障害児・者のいる世帯(療育手帳Aを所持)			
		C	精神障害児・者のいる世帯(精神障害者保健福祉手帳1級を所持)			
		D	高齢者世帯等で、著しく生活にお困りの世帯 ※民生委員児童委員の意見書欄への記入が必要。			
		E	ひとり親家庭世帯等で、著しく生活にお困りの世帯 ※民生委員児童委員の意見書欄への記入が必要。			
該当区分確認書類		私は、下記の書類を添付して申請します。(□にレ点を付ける) <input type="checkbox"/> (区分A)身体障害者手帳の写 <input type="checkbox"/> (区分B)療育手帳の写 <input type="checkbox"/> (区分C)精神障害者保健福祉手帳の写 <input type="checkbox"/> (区分D)運転免許または、介護保険証等の写 <input type="checkbox"/> (区分E)児童扶養手当証書の写、または、ひとり親家庭世帯等医療費助成受給者証の写 <input type="checkbox"/> 民生委員児童委員確認()				
※民生委員児童委員の意見書欄		民生委員児童委員の氏名 _____				
同意書						
私は、歳末たすけあい募金配分金事業「歳末慰問金」申請において、牧之原市社会福祉協議会が 審査にかかる申請内容の確認のため、行政関係課に照会することに同意します。						
住 所 牧之原市						
氏 名 _____ 印 _____						
お届け方法 希望する□にレ点を付ける。						
<input type="checkbox"/> 民生児童委員より受け取りを希望する。						
<input type="checkbox"/> 口座振込みを希望する。(支払い金口座振込依頼書に必要事項を記入して提出。◎昨年同様の場合でも提出)						
事務局記入欄	提出経路	1 窓口受付 2 民生委員児童委員 3 その他				
		民生委員児童委員氏名 _____				

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

※申請書の情報は、担当地区民生委員児童委員等に提供いたします。