

記入例

令和元年度 歳末たすけあい贈呈金配分申請書

令和元年 10月 15日

社会福祉法人 守谷市社会福祉協議会会長 様

歳末たすけあい援護の対象世帯に該当しますので贈呈金の配分を申請します。

ふりがな	しゃきょう はなこ		〒302-0116		
申請者氏名 (世帯主)	社協 花子 (社協)		住所	守谷市 大柏 954-0 町内会 (〇〇〇〇〇)	
生年月日	大正・昭和 〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	0297-45-〇〇〇〇		
	・平成 (〇〇才)	携帯番号	090-〇〇〇〇-1111		
該当区分 番号に 〇印を 付けて 下さい	① 満75歳以上のひとり暮らし高齢者 (非課税世帯)				
	2 満19歳以上の障がい者のいる世帯 (世帯全員非課税世帯) ア 身体障がい者手帳1級・2級 イ 療育手帳A・㊦				
	3 満18歳以下の障がい児のいる世帯 ア 身体障がい者手帳1級・2級 イ 療育手帳A・㊦				
	4 交通遺児				
	5 準要保護世帯の認定を受けている世帯				
	続柄	氏名	生年月日	職業又は 学校名 (学年)	対象者 に〇印
	世帯主	社協 花子	S.〇〇. 〇〇. 〇〇	無職	〇
居住年数	45年 0ヶ月		守谷市内にお住まいの年数を記入して下さい。		
同意書					
歳末たすけあい贈呈金配分審査ならびに配布に関して、以下の内容に同意します。					
① 守谷市社会福祉協議会が、市役所関係課 (非課税等) に申請内容照会や地区担当民生委員児童委員へ申請状況を開示すること					
② 配分が決定した場合、地区担当民生委員児童委員による訪問での贈呈金を受けること					
申請者 (世帯主) の署名・捺印を忘れずお願いします!			申請者 (世帯主) 社協 花子 (社協)		
添付書類	・障がい児・者は、手帳のコピー (氏名・等級が分かる部分) ・準要保護世帯は、要保護及び準要保護児童・生徒認定通知書コピー				
受付日		受付者印	該当確認	可・否	決定
書類確認	未・済		照会確認	可・否	

世帯全員の方を記入してください。記入欄が不足する場合は、別紙 (任意) に記入し添付してください。

※ 網掛け欄は記入しないでください。(事務局記入)

※ 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しません。