

# 記入例

受付期間 令和4年10月3日(月)～10月31日(月) 受付時間：平日 午前8時45分～午後5時

## 令和4年度 歳末たすけあい助成金申請書

社会福祉法人清水町社会福祉協議会 会長 様

事務局記入欄	
受付No.	
民生No.	

申請日	令和4年 10月 3日		
フリガナ	シミズ タロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成
申請者氏名 (世帯主)	清水 太郎		21年 10月 1日
住所	〒411- (組 班)	電話番号	(自宅) - -
	清水町124-86 アパート123		(携帯) - -
※団地及びアパートの場合、名称と部屋番号をご記入下さい			

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4年 9月30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 checked="" type="checkbox"/>	世帯主	同上	同上	同上					
			清水花子	S21.11.1						

世帯分離、二世帯住宅の場合、それぞれの世帯主を記入し、全ての世帯構成員をご記入ください。

準要保護世帯、ひとり親世帯で児童扶養手当を受給している世帯については、対象者は世帯主に○をつけてください。

添付した書類にチ

### 添付書類 1

町県民税非課税証明書 【世帯全員の非課税証明書を添付してください】

証明書発行に関する費用(証明書発行手数料1通300円)は自己負担となります。

### 添付書類 2

次のいずれかの1つを添付【該当が2つ以上あってもいずれか1つで可】

該当区分	証明するための添付書類
<input type="checkbox"/> ① 要介護者のいる世帯 (要介護4、5の認定を受けた方)	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証(写)
<input checked="" type="checkbox"/> ② 世帯全員が満65歳以上の高齢者世帯	※ 添付書類1のみ
<input type="checkbox"/> ③ 障がい児・者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(1級・2級)(写) <input type="checkbox"/> 療育手帳(A・B)(写) <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳(1級・2級)(写)
<input type="checkbox"/> ④ 児童扶養手当(全額)受給世帯	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証(写) 受給額が確認できる通帳等(写)
<input type="checkbox"/> ⑤ 就学援助制度認定世帯	<input type="checkbox"/> 就学援助制度認定証(写)

### 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・児童委員に対し情報開示することに同意します。また助成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： 清水 太郎

※この申請書に記載された個人情報や添付書類は、本事業以外に使用いたしません。また、審査結果の可否に関わらず、申請に関する提出書類は返却いたしません。申請に関する基準日は令和4年9月30日現在とします。

歳末たすけあい助成金事業は、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。

