

# 記入例

## 令和6年度 歳末たすけあい助成金申請書

受付期間 令和6年10月1日(火)～  
10月31日(木)


社会福祉法人清水町社会福祉協議会 会長 宛

申請日 令和6年10月 ●● 日

フリガナ	シミズ タロウ		生年月日(年齢)	明治・大正 ●● 昭和 ●● 平成 ●●
申請者(世帯主)氏名	清水 太郎		生年月日(年齢)	●●年●●月●●日(●●)
住所	(〒 411-●●●●) 清水町 ●●●●123-45 ●●●●マンション678			
電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	携帯電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	
世帯構成	続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業/学校
	世帯主	同上	同上	会社員
	妻	清水 花子	S●●●.●●●.●(●●)	パート
	子	清水 ●●	H●●●.●●●.●(●●)	●●小学校
	父世帯主	清水 ●●	S●●●.●●●.●(●●)	年金
	母	清水 ●●	S●●●.●●●.●(●●)	年金

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

対象世帯(該当欄に○)	以下の項目①のすべてに該当し、項目②のいずれか1つ以上に該当する世帯が対象。	添付書類(添付書類の□にレ点)
項目① 全てに該当すること	○A 令和6年9月30日現在から支給時まで、清水町に居住している世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員の令和6年度町県民税非課税証明書 ※ 中学生までは不要です。 ※ 発行手数料(1通300円)は自己負担となります。
	○B 世帯全員が町県民税非課税である世帯	
	○C 生活保護を受給していない世帯	
	○D 民生委員児童委員の継続的な支援を必要としている	
項目② いずれか1つ以上に該当すること	1 要介護4または要介護5の認定者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証(写)
	2 世帯全員が満65歳以上の高齢者世帯	※ 添付書類は項目①のみ
	3 身体障害者手帳1級または2級の取得者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 障害者手帳(写)
	3 療育手帳AまたはBの取得者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 障害者手帳(写)
	3 精神保健福祉手帳1級または2級の取得者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 障害者手帳(写)
	4 指定難病患者への特定医療費助成受給者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 特定医療費受給者証(写)
	5 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など(写)
○6 就学援助制度認定世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 就学援助制度認定証(写) 認定が確認できるもの(写)	

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。  
 ※ 必ず本人が署名してください。 申請者氏名 **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、本申請以外の目的には使用いたしません。

地区民生委員児童委員	配分額欄	申請者受領欄
No.	配分額	月 日
氏名	世帯主 世帯員	署名してください
		記入しないでください ④

