

愛荘町社会福祉協議会 会長 宛

歳末たすけあい募金助成申請書

私は、令和5年度歳末たすけあい募金（町内世帯助成 低所得世帯）の助成を下記のとおり申請します。

なお、下記の個人情報は、民生委員・児童委員への情報提供および、愛荘町社会福祉協議会が実施する歳末たすけあい募金助成事業に使用することに同意します。

〒
住所 愛荘町
氏名 印
電話番号

世帯に該当する状況に ○ をしてください。		該当する状況に応じた証明書類を申請書に添付してください。
要件1	世帯員全員が住民税非課税	所得のある18歳以上の世帯員全員の住民税課税状況のかる書類（課税証明書、介護保険料決定通知書など）
要件2	① 75歳以上の1人暮らし高齢者世帯	住民票もしくは公的身分証明書類の写し
	② 世帯員に障害者手帳を所持している者がいる	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者手帳 いずれかの写し
	③ ひとり親世帯	児童扶養手当証書、遺族年金証書、福祉医療助成受給券 いずれかの写し
	④ 生活保護に準ずる世帯	自己申告書 ※裏面もご記入ください

・世帯状況（申請者を含む同居家族全員）					④生活保護に準ずる世帯 に該当する方のみ記入			
No.	氏名	性別	続柄	生年月日	職業等	健康	月収	備考
例	愛荘 太郎	男	本人	昭和63年1月1日	アルバイト	健康	57,000円	〇〇スーパー
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
世帯合計収入 ※④生活保護に準ずる世帯 に該当する方のみ記入							円	
※④生活保護に準ずる世帯 に該当する方は 裏面 も記入								

助成の受け取り方法を選択してください	
① 愛の郷窓口へ来所して受け取り	確認(民生委員・児童委員記入欄)
② 地区担当民生委員・児童委員の訪問による受け取り	担当民生委員・児童委員 氏名

※ ②の場合、担当の民生委員・児童委員の署名が必要となります。担当の委員がご不明な場合は窓口でお申し出ください。
 ※ 助成決定についての問い合わせや不服申し出の受付は行いませんので、ご了承ください。

自己申告書

現在生活に困っている具体的状況についてご記入ください。 ※④生活保護に準ずる世帯 に該当する方のみ

※助成決定についての問い合わせや不服申し出の受付は行いませんので、ご了承ください。