令和2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2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				生年月日	大正・昭和・平成	
申請者氏名（世帯主）		印			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2年10月1日現在、牧之原市内に在住で、令和2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	母子世帯、父子世帯で、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） □（区分A）身体障害者手帳の写　　□（区分B）療育手帳の写 □（区分C）精神障害者保健福祉手帳の写　□（区分D）運転免許または、介護保険証等の写 □（区分E）児童扶養手当証書の写、または、母子家庭医療費助成受給者証の写 □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。

□　民生児童委員より受け取りを希望する。

□　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）

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。