

# 令和6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6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					大正・昭和・平成	
申請者氏名 (世帯主)					生年月日	
					年 月 日 ( 歳 )	
住 所		〒			電話番号	
牧之原市					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5年10月1日現在、牧之原市内に在住で、令和5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・施設入所者または同敷地内に親族の居住のある場合は除く ※住民税が課税されている方の扶養義務者等のみからなる世帯は対象外				
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	ひとり親家庭世帯等で、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。			
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) <input type="checkbox"/> (区分A) 身体障害者手帳の写 <input type="checkbox"/> (区分B) 療育手帳の写 <input type="checkbox"/> (区分C) 精神障害者保健福祉手帳の写 <input type="checkbox"/> (区分D) 運転免許または、介護保険証等の写 <input type="checkbox"/> (区分E) 児童扶養手当証書の写、または、ひとり親家庭世帯等医療費助成受給者証の写 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 民生児童委員より受け取りを希望する。 <input type="checkbox"/> 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。◎昨年同様の場合でも提出)						
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。