

平成30年度 歳末たすけあい援護金申請書

10月31日(水) 締切

あて先 社会福祉法人 静岡市社会福祉協議会 会長

歳末たすけあい援護金の贈呈を希望しますので、申請します。また、申請内容の確認及び事業実施の為に、関係行政機関・担当地区の民生委員児童委員に対して情報提供を行い照会することに同意します。

(太枠内をご記入ください。)

| | | | | | | |
|-------------------|-------------------------|---|-----|----|--------|-----|
| 申請日 | | 平成 | | 年 | 月 | 日 |
| 申請者氏名 (世帯主) | ※申請者の署名又は記名押印 | | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 | | 年 | 月 | 日生(| 歳) |
| 住 所 | 静岡市 | | | | 世帯合計人数 | |
| | (アパート・マンション名) | | | | | |
| 電話番号 | () - () | | | | 人 | |
| 申請者 以外の 家 族 | 続柄 | 氏 名 | 年 齢 | 続柄 | 氏 名 | 年 齢 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 世帯収入 | 7月~9月までの世帯全員の総収入 3か月の合計 | | | | | 円 |
| 申請方法 | ① | 民生委員児童委員が、生活困窮により支援が必要と認めた世帯。 ☞お住まいの地区を担当する民生委員児童委員にご相談のうえ、右面①の「民生委員児童委員意見欄」に記名・押印をいただいでください。 | | | | |
| | ② | 世帯全員の市・県民税が非課税で、生活困窮により支援を必要とする世帯。 ☞次の書類のいずれかを世帯全員分ご用意いただき、右面②に貼ってください。 介護保険料特別徴収開始通知書 年金振込通知書 市・県民税課税証明書 納税証明書 平成30年度給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の決定・変更通知書 | | | | |

申請書にご記入いただいた個人情報は、静岡市社会福祉協議会の事業においてのみ使用いたします。本会において適正に管理し、無断で第三者への提供はいたしません。

歳末たすけあい援護金贈呈事業は、市民の皆様からの募金を財源として事業を実施しております。

| | | | |
|------------|-------|-------|------------------|
| 事務局 記入欄 | 区 | 法定地区名 | 民生委員児童委員氏名 (No.) |
| | 葵・駿・清 | 地区 | (- -) |

① [民生委員児童委員意見欄]

申請世帯について、生活困窮のため援護金の贈呈が必要であることを確認しました。

平成 年 月 日

民生委員児童委員氏名 印

(備考) ※特記事項、連絡事項等がある場合は、以下にご記入ください。

② [非課税証明書類貼付欄] ※上記①欄に民生委員の記名押印がある場合は添付不要です。

★添付書類を世帯全員分、氏名、住所、金額等が確認できるように貼ってください。

のりづけ部分

※この面を内側にして折り、封筒に入れて提出してください。