令和８年度　歳末たすけあい運動　歳末援護金申請書・同意書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　阿見町社会福祉協議会会長　様

歳末援護金支給対象世帯に該当しますので、関係書類を添え内容に偽りなく下記のとおり申請します。
また、申請にあたり阿見町役場（税務課・町民課・学校教育課・社会福祉課・こども未来課・高齢福祉課）に対象内容確認のため、私の税情報及び世帯状況等を照会し、その内容を阿見町社会福祉協議会に提供することに同意します。

ふりがな		住　所	〒300― 阿見町
申請者氏名 **（世帯主）**			
生年月日	大正・昭和　　年　　月　　日 ・平成　　（　　才）	電話番号	―　　―
		携帯番号	―　　―

	続　柄	氏　名	生年月日（T・S・H・R）	職業または学校名（学年）	対象者に○印
世帯状況 **※令和８年1月1日以前から阿見町に住民登録している世帯**	世帯主			（　　）	
				（　　）	
				（　　）	
				（　　）	
				（　　）	
				（　　）	

該当区分に○ **※世帯全員住民税非課税（生活保護世帯を除く）**	ア．障害者のいる世帯 1. 身体障害者手帳１・２級　　2. 療育手帳Ⓐ・A　　3. 精神障害者保健福祉手帳１級	
	イ．75 歳以上のひとり暮らし高齢者世帯	
	ウ．準要保護世帯	エ．ひとり親世帯
	オ．交通遺児世帯	カ．65 歳以上の要介護認定者（要介護４・５）のいる世帯

↓申請者名義の口座をご記入ください

振込先	金融機関名　称	銀行 信用金庫 信用組合 その他	店名等	店　名	店番号
	口座番号（右詰で記入）	普通預金 その他（　　）			
	口座名義	フリガナ			

確認欄 ☑ すべてチェック	□ 生活保護を受給していない　**注）すべて（３個）にチェックがない場合は歳末援護金対象外** □ 同一敷地内での別棟や同一世帯において、世帯分離登録をしていない □ 施設入所や長期入院（３か月以上）をしていない（在宅生活である）
該当区分イ．はチェック ☑	□ 民生委員児童委員への情報提供に同意する **↑該当区分イ．75 歳以上のひとり暮らし高齢者世帯のみチェックしてください**
必ず添付 ☑	□ 預金通帳のコピー**（表紙裏見開きのページ）** ※ネットバンキングの場合は、キャッシュカードのコピー ※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（３桁の漢数字）・口座番号の記載ページ、不明の場合は、記号・番号の記載ページのコピー
該当区分 ア．ウ．カ．は必ず添付 ☑	□ ア．障害児・者は各手帳のコピー**（氏名・住所・等級が分かる部分）** □ ウ．準要保護世帯は「要保護及び準要保護児童・生徒認定通知書」のコピー □ カ．65 歳以上の要介護認定者（要介護４・５）は介護保険被保険者証のコピー

↑書類に不備がある場合には受付できませんので、必ず上記事項を確認し提出してください。

※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