

平成23年度 歳末たすけあい援護金配分申請書

平成 年 月 日

かすみがうら市社会福祉協議会長 様

歳末たすけあい援護金の対象世帯に該当しますので、援護金の配分を申請します。

ふりがな					明治・大正・昭和・平成			
申請者氏名	印			生年月日	年 月 日			
〒 住 所	()			電話番号				
	かすみがうら市							
対象者氏名				申請者との続柄				
世帯構成等	続柄	氏名	生年月日	職業又は学校名(学年)	続柄	氏名	生年月日	職業又は学校名(学年)
該当区分を○で囲む	1. 満65歳以上のひとり暮らし高齢者及び高齢者世帯							
	2. 満65歳以上のねたきり、認知症(痴呆性)高齢者のいる世帯							
	3. 準要保護の認定を受けている世帯							
	4. 障害者のいる世帯				対象者の等級及び番号	障 害 級		
	ア. 身体障害者手帳1級及び2級 イ. 療育手帳㉠・A ウ. 精神保健福祉手帳1級					手 帳 番 号		
	5. 難病患者のいる世帯				疾患名			
6. 中学校3年生までのお子さんを養育している母子父子及び両親なし世帯								
居住年数	年 月							
収入状況	世帯員全員の収入(月額)			円				
添付書類の確認(○をつけてください)	1. 同居者所得証明書(所得証明書) 【必ず提出】 2. 障害者手帳のコピー							
	3. 一般特定疾患医療受給者証のコピー							

- ※ 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。
- ※ 毎年、申請が必要になります。
- ※ 提出期間：平成23年10月5日(水)から11月30日(水)までとします。(提出期限厳守)
【土、日、祝日を除く 8:30~17:15まで】
- ※ 提出先：社会福祉協議会(あじさい館内)、市役所(千代田庁舎 社会福祉課・長寿福祉課、霞ヶ浦庁舎 霞ヶ浦窓口センター)、中央出張所までお願いします。