

(様式1)

令和 年 月 日

花巻市歳末たすけあい要保護世帯配分事業申請書

社会福祉法人 花巻市社会福祉協議会長 様

※太線内本人記入

申請者氏名： _____ 印	地区名 _____ 地区
住 所： _____	
電話番号： _____	民生委員名 _____ 様

歳末たすけあい要保護世帯配分事業の申請にあたり、下記の記載内容について、担当地区の民生委員児童委員に照会することに同意します。

※申請書への記入および押印は、同意確認を兼ねています。

※太線内本人記入

世帯状況と収入	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	健康(※1)	職業等(※2)	月収額(税込)	受給手当の金額
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	7								
	8								
	9								
世帯所得(1か月)合計 _____ 円									
住居	1 自家 2 借家 3 アパート 4 その他 () 家賃月額 _____ 円								
現在経済的に困っている 具体的な状況	※必ずご記入ください。空欄の場合、申請受付できないことがあります。								

※1 ここに、障がい者手帳をお持ちの方は、等級等をご記入ください。

※2 ここには、勤務状況を記入してください。(例：常勤・パート・内職等)
学生は、学年をご記入ください。(例：小5年、高校2年)

※添付書類名をご記入ください。

添付書類 (_____)

※添付書類は、介護保険料特別徴収通知書または介護保険料納入通知書兼領収書の写し、市民税・県民税非課税証明書、障がい者手帳など