

**歳末たすけあい運動見舞金申請書兼同意書**

記入日 年 月 日

牛久市社会福祉協議会 会長 様

当世帯は歳末たすけあい運動見舞金対象に該当すると思われる為、関係書類を添えて申請を致します。  
 なお、貴会が関係機関に対し、記載事項確認の調査および報告を求めることに同意致します。

申請者 (世帯主)		印	世帯人数		名
--------------	--	---	------	--	---

住所	〒300- 牛久市				
----	-----------	--	--	--	--

携帯電話等 日中連絡可能な番号		自宅電話		
--------------------	--	------	--	--

申請要件

- 1 世帯全員が住民税非課税であること。
- 2 かつ、以下1～4の該当する区分に○をしてください。
 

①	75歳以上の一人暮らし高齢者世帯（同敷地内に親族がお住まいの場合は対象外）	
②	75歳以上の高齢者のみの世帯（同敷地内に親族がお住まいの場合は対象外）	
③	就学援助対象世帯	
④	重度障害児(者)の方がいる世帯（身体障害者手帳1級、2級・療育手帳A、 <b>Ⓐ</b> ・精神保健福祉手帳1級）	

※上記該当の場合でも、生活保護、または3か月以上の施設入所や入院等で在宅でない場合は対象外です。

世帯主を含む世帯員全員

	名前	続柄	生年月日		名前	続柄	生年月日
1		本人		5			
2				6			
3				7			
4				8			

振込先指定口座

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店名	支店 出張所	店番	
口座番号	普通・				
通帳口座名義 (世帯主)	フリガナ				

ご提出前に □に✓をして、確認をお願いします。

- 申請案内を読み、内容を確認しましたか
- 記載事項について関係機関に調査することがあります
- この申請書に押印と記入漏れはありませんか

**提出書類**

- 申請書兼同意書

**裏面に貼りつける書類**

- 申請者名義の金融機関口座の通帳の表紙見開きのページのコピー  
もしくは、金融機関名支店名・口座番号と名義人が分かる書類(ネットバンク等)
- 申請要件2 ③・④に該当する場合は、下記証明書類のコピー
  - ・就学援助審査結果通知書
  - ・該当手帳の保有者名前が分かるページ

通帳コピー貼り付け

※ 通帳表紙見開きのページ

口座番号、名義人フリガナがわかるページ

申請要件 2 ③ ④ に該当する場合は下記証明書類のコピー

- 就学援助審査結果通知書
- 該当手帳の保持者名前がわかるページ