

歳末たすけあい運動見舞金申請書兼同意書

牛久市社会福祉協議会会長様

令和 年 月 日

当世帯は、歳末たすけあい運動見舞金に関係書類を添え申請を致します。

なお、記載内容について貴会が関係機関に対し、調査を求める事に同意いたします。

申請者 ※世帯主 による自署	ヨミガナ		生年月日		世帯人数
	名前		M・T・S・H	年 月 日	人
住所	〒300-			日中連絡が取れる電話番号	

世帯主以外の世帯員全員（単身世帯の場合は、『なし』とご記入ください）

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

申請要件

本事業は、『歳末たすけあい募金』として市民の方からお預かりした浄財を主な原資としており

対象は、令和3年1月1日以前から牛久市に住民登録があり、世帯全員が住民税非課税

（生活保護受給世帯を除く）の経済的支援を必要としている以下1から3の世帯です。

該当の区分のいずれかに○をつけて下さい。

<input type="checkbox"/>	1. 高校生までの子どもを含む世帯
<input type="checkbox"/>	2. 75歳以上のみの世帯(昭和21年12月31日以前にお生まれの方のみの世帯)
<input type="checkbox"/>	3. 身体障害者手帳1級・2級、療育手帳 [Ⓐ] ・A、精神保健福祉手帳1級を保持者を含む世帯

※同敷地内に親族居住の場合を除く

※3か月以上、住所地に不在の場合を除く(入院、入所、ショートステイ、その他)

振込指定口座

金融機関		銀行・信用組合 信用金庫・農協	店名		本店・支店 ・出張所	店番	
口座番号							
通帳口座名義 (世帯主名義)							

ご提出前に以下確認の上、確認後□に✓をお願いします。

- 対象の要件を確認し、記入漏れがないか確認されましたか？
- 裏面に、振込希望口座の通帳表紙裏ページの見開きコピーを貼りましたか？
ネットバンクの方は、金融機関・支店名・口座番号・名義人が分かる書類を貼りましたか？
- 該当手帳を保持する方は、裏面に名前と等級のわかるページのコピーを貼りましたか？

上記を確認のうえ、牛久市社会福祉協議会（牛久市中央3-15-1市役所分庁舎1階）へ持参もしくは郵送にて申請してください。 締め切り：令和3年10月30日（土）