

(様式 1)

提出期限：11月4日（金）必着

受付

令和4年度 歳末見舞金申請書

社会福祉法人三島市社会福祉協議会 会長 宛

私は歳末見舞金を申請します。また、この申請に関して担当民生委員と三島市社会福祉協議会とで情報を共有すること、必要に応じて世帯状況及び収入状況について三島市及び関係機関へ照会を行うことに同意します。

申請日：令和4年 月 日

| | | | | | |
|----------------|---------------------------------|----|----|---|---|
| ふりがな | | 電話 | 自宅 | - | - |
| 申請者氏名 (世帯主) | | | 携帯 | - | - |
| 住所 | 〒411- 三島市 (7桁-ト・マンション名、部屋番号) | | | | |

| 世帯構成 (10月1日現在) | 続柄 | 氏名 | 生年月日 (T/S/H/R) | 年齢 | 勤務先または 学校名・学年 | 該当者の状況 (要介護度や障害等級等) |
|-------------------|-----|----|-------------------|----|------------------|------------------------|
| | 世帯主 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------|------|--|-------------|--|------|---|
| 見舞金振込先 | 金融機関 | | 支店名 | | 預金種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| | 口座番号 | | 口座名義人(カタカナ) | | | |

※見舞金振込先は申請者（世帯主）と同一名義であること

添付書類1：世帯全員の非課税を証明する書類

【例】課税証明書（非課税証明書）または介護保険負担限度額認定証、限度額認定証（説明参照）等の写し
※高校生以下は不要、大学生・専門学生は学生証の写しがある場合のみ不要

添付書類2：世帯区分を証明する書類（該当する区分1つに○を付け、その区分を証明する書類を添付）

| | |
|-------------|--|
| 要介護者のいる世帯 | 介護保険被保険者証（要介護1～5）の写し ※介護度がわかる部分をコピー |
| ひとり親世帯 | 児童扶養手当受給者証の写し ※後日の提出可能 |
| 障がい児・者のいる世帯 | 身体障害者手帳（1、2級）、療育手帳（A、B）、精神障害者保健福祉手帳（1、2級）の写し ※障害等級がわかる部分をコピー |
| ひとり暮らし高齢者世帯 | 添付書類不要（確認事項として以下へ☑してください。） <input type="checkbox"/> 私は満65歳以上で、ひとり暮らしである |

添付書類3：見舞金振込先が確認できる預金通帳等の写し

※書類の不備、申請内容の虚偽が認められた場合は、無効となります。