

令和5年度歳末たすけあい見舞金申請書

千葉県共同募金会 匝瑳市支会 支会長 宮内 康幸 あて

私は歳末見舞金を申請します。また、申請内容の確認及び事業実施のために、匝瑳市及び担当地区の民生委員児童委員に対して情報提供を行い、照会することに同意します。

申請日：令和5年 月 日

申請者氏名（世帯主）		生年月日		性別	男・女
住所	匝瑳市	行政区名			
電話	自宅：	携帯：			

<確認事項> 非課税証明書あり 居住開始年月日（ 年 月から）

代理人氏名 続柄

住所 匝瑳市

電話

○対象世帯

(1) 令和5年度歳末たすけあい見舞金実施要項に記載された世帯全員が住民税非課税等の対象条件を全て満たし、下記対象区分のいずれかに該当すること。

<対象区分（当てはまる数字に○）>

区分	対象区分	確認書類
1	90歳以上で要介護1以上の認定者のいる単身世帯 および上記の者を含む80歳以上の高齢のみ世帯 ※年齢は本年12月末時点	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2	要介護4・5の認定者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証
3	児童扶養手当を受給している世帯	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当の振込通知書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
4	次の手帳を取得している障がい者（児）のいる世帯 (1) 身体障害者手帳1・2級 (2) 療育手帳A (3) 精神障害者保健福祉手帳1・2級	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳

(2) 交通遺児

匝瑳市に居住しており、交通事故により父または母を亡くした18歳以下の者（平成18年4月1日までの生まれ）
--

○家族の状況 ※対象区分該当者を記入（複数いる場合は全員を記入）

氏名	性別	申請者との続柄	生年月日	年齢

○同一世帯がある場合は記入（世帯分離・二世帯住宅・離れ住宅は同一世帯とみなす）
世帯主氏名

※この申請書に記載された個人情報や確認書類は、本事業以外の目的には使用いたしません。