

# 令和元年度歳末たすけあい援護金事業申請書

(申請者記入)

住所	松伏町					
	電話番号 <span style="float: right;">-</span>					
世帯状況	続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	備考
	申請者			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
				明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
				明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
				明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
区分	下記のうち、該当するものに○をつけてください 1. ひとり暮らし 2. 高齢者夫婦世帯 3. ひとり親家庭 4. 障がい者世帯( 級)					
住居状況	1. 持ち家【ローン 有(月 円)・無】 2. 借家【一軒家・アパート・マンション(月家賃 円)】 3. その他( )					
収入状況	1. 年金 該当するものすべてに○をつけてください 国民年金 ( 老齢基礎年金・障害基礎年金・遺族基礎年金 ) 厚生年金 ( 老齢厚生年金・障害厚生年金・遺族厚生年金 ) その他年金 ( ) 支給額: 月に1度計 円 1月あたり計 円					
	2. 給与 月 円 (常勤・パート・内職・他)					
	3. 仕送り 月 円 (誰から )					
	4. 預金 有: 残高 約 円 無					
支出状況	1. 食費・日用品等 月 円		2. 光熱水費 月 円		3. 保険・税金等 月 円	
4. その他						
申請理由						
要件	車の所有	有・無	車種( )	用途( )	その他	
	社協会員加入	有・無				
<p>上記のとおり、歳末たすけあい援護金事業を申請します。上記の内容に虚偽はございませんので、内容について調査をされても異議はございません。</p> <p>また、歳末たすけあい運動援護金検討委員会で、調査することに同意します。</p> <p>社会福祉法人 松伏町社会福祉協議会会長 宛て</p> <p>令和元年10月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者 氏 名 (印)</p>						

(注意事項)

※「同意書・委任状」に署名・捺印がない場合は、歳末たすけあい援護金事業の決定ができない場合がありますのでご注意ください。

(民生委員記入)

民生委員意見調書

調査意見	
	令和元年10月 日
	社会福祉法人 松伏町社会福祉協議会会長 宛て
	民生委員 (印)

## 同意書

代理人 社会福祉法人 松伏町社会福祉協議会  
会長 鈴木 勝

歳末たすけあい援護金事業事務手続き上、私及び私の世帯員の生活保護受給状況について、上記の者及びその団体の職員が調査することに同意します。

令和元年10月 日

申請者 住 所  
氏 名 (印)

## 委任状

代理人(使者) 松伏町大字松伏357  
社会福祉法人 松伏町社会福祉協議会  
会長 鈴木 勝

歳末たすけあい援護金事業事務手続き上、私は、上記の者を代理人(使者)と定め、令和元年度町県民税非課税証明書の請求及び受領に係る一切の事項を委任します。

令和元年10月 日

委任者 住 所  
氏 名 (印)  
氏 名 (印)  
氏 名 (印)  
氏 名 (印)