

2. 申請方法

申請書に必要事項を記入し、下記の確認書類の写しを添付して埴町社会福祉協議会へ提出してください。

申請者の世帯全員の住民税が非課税か埴町に確認をする為、**埴町が保有する世帯の税務情報を埴町社会福祉協議会に提供することに、同意する署名を必ずしてから申請**して下さい。

添付書類

No.	世帯全員の住民税が非課税かつ下記の条件に当てはまる方が対象となります	確認書類の写し
①	低所得世帯	7月～9月の給与明細、年金振込通知等
②	ひとり暮らし高齢者(75歳以上)	
③	ねたきり高齢者(75歳以上で3ヵ月以上ねたきり)	
④	母子・父子家庭(18歳未満の子がいる世帯)	
⑤	身体障害者手帳1・2級の方	身体障害者手帳
⑥	療育手帳 A 判定の方	療育手帳
⑦	精神保健福祉手帳1・2級の方	精神保健福祉手帳

※生活保護世帯は対象外です。

※対象となる方が施設入所や長期入院(2ヶ月以上)などの理由で、贈呈期間の12月中に在宅でない場合は対象外です。

右側の申請書にご記入いただき、切り取りましたら埴町社会福祉協議会まで提出下さい。また、申請書はホームページからもダウンロードできます。
(<http://www.hanawa-shakyou.or.jp/>)

3. 締め切り

令和6年12月6日(金)必着

右側の申請書を埴町社会福祉協議会窓口にてご提出ください。

4. 見舞金非該当の場合

申請書及び添付書類等を調査した結果、対象者に該当しない場合には通知でお知らせいたします。

5. 贈呈時期・方法

令和6年12月下旬に、お住まいの地域の民生委員が訪問し贈呈します。

6. その他

- 見舞金の金額は今年度募集する「歳末たすけあい募金」により決定します。贈呈金額は、毎年同じ額とは限りません。(参考【昨年度贈呈金額】1世帯 8,000円)
- 申請にあたってわからないことがあれば、埴町社会福祉協議会にお問い合わせください。

【申請・問合せ先】 〒963-5405 埴町大字埴字材木町 32
埴町社会福祉協議会
☎43-2154

この事業は、埴町民の皆様からの歳末たすけあい募金により実施しています。

令和6年度 歳末たすけあい見舞金申請書

申請日:令和6年 月 日

あて先 社会福祉法人 埴町社会福祉協議会長

下記のとおり歳末たすけあい見舞金を希望するので申請いたします。なお、担当民生委員への個人情報提供に同意します。また、申請が不承認となった場合、理由は開示されないことに同意します。

ふりがな 申請者氏名	〒	電話	(自宅) (携帯)	
住所	埴町大字		世帯合計人数 人	
世帯構成 7名以上の場合はコピーしてご記入下さい	続柄 氏名 (同居家族全て記入)	生年月日	年齢 (11月1日現在)	職業・学校(学年)
	世帯主			
該当区分を○で囲む		確認書類の写し(添付したらチェック)		
① 低所得世帯	7月～9月の給与明細、年金振込通知書等			<input type="checkbox"/>
② ひとり暮らし高齢者(75歳以上)				
③ ねたきり高齢者(75歳以上で3ヵ月以上ねたきり)				
④ 母子・父子家庭(18歳未満の子がいる世帯)				
⑤ 身体障害者手帳1・2級の方	身体障害者手帳			<input type="checkbox"/>
⑥ 療育手帳 A 判定の方	療育手帳			<input type="checkbox"/>
⑦ 精神保健福祉手帳1・2級の方	精神保健福祉手帳			<input type="checkbox"/>
埴町長 様				
同意書				
令和 年 月 日				
住所 埴町大字				
氏名				
私及び私の世帯は、歳末たすけあい見舞金の申請に限り、埴町が保有する私及び私の世帯の税務情報を、埴町社会福祉協議会に提供することに同意します。				

※ご記入いただいた内容は、担当民生委員に提供することを除き、歳末たすけあい見舞金事業以外には使用いたしません。

事務局記入欄		
受付印	地区	担当民生委員

キリトリ線