

令和6年度 歳末たすけあい募金配分申請書

令和6年 月 日

社会福祉法人利府町社会福祉協議会長 殿

下記のとおり、歳末たすけあい募金の配分を申請します。
 なお、配分結果については異議を申し立てないことを承諾します。

記

ふりがな		生年月日	年 齢
申請者氏名		大正・昭和・平成 年 月 日生 西暦 ()	満 歳
現住所	〒 ー 利府町		行政区 (町内会)
電話番号			

配分区対象 <基準日：令和6年10月1日> ※いずれの区分においても生活保護を受けている方は対象外です。			
該当区分に○をつけて ください。(1つ)	◆世帯等全員の町民税・県民税が非課税で次の①～⑤のいずれかに該当していること		
	該当区分	説明	
	①ひとり暮らし高齢者世帯	75歳以上の一人暮らし高齢者世帯(単身世帯)	
	②ふたり暮らし高齢者世帯	共に75歳以上の二人暮らし高齢者世帯(夫婦世帯)	
	③寝たきり高齢者及び 認知症高齢者介護世帯	在宅で65歳以上の高齢者を介護している世帯	
	④就学援助世帯 (準要保護世帯)	定められた基準により該当となっている世帯 (小中学校在学世帯)	
⑤母子父子世帯	0～18歳までの児童・生徒のいる母子父子世帯 ※平成18年4月2日以降生まれが対象(高校3年生まで)		

※下記事項について、同意されない場合は、申請対象になりません。

※下記の同意の欄の①、②共に、「同意します」「同意しません」どちらかに○をつけてください。

①歳末たすけあい募金の配分にあたり、利府町社会福祉協議会から担当地域の民生委員・児童委員へ世帯情報を提供することに	同意します ・ 同意しません
※令和6年1月1日時点で利府町に住所がある方のみ ②歳末たすけあい募金の配分にあたり、利府町社会福祉協議会が利府町役場から世帯全員の税情報の提供を受けることに	同意します ・ 同意しません

※令和6年1月1日時点で利府町に住所のない方は、従前住所地市町村からの世帯全員分の令和6年度「非課税証明書」を添付してください。

②で同意された方は、下記についてご記入ください。

※同一世帯に居住する方全員分を記入願います。(ふりがなの記入も願います)

家族の状況	※同一世帯に居住する方全員	(ふりがな)	続柄	生年月日	満年齢 (R6.10.1時点)
		氏名			
	申請者		本人	T・S H・R . .	
	家族			T・S H・R . .	
	家族			T・S H・R . .	
	家族			T・S H・R . .	
	家族			T・S H・R . .	
	家族			T・S H・R . .	

※記入漏れや署名漏れ、また必要書類がない場合は、受理できませんので、ご注意ください。

※申請書に記載された個人情報、当事業以外の目的には使用しません。

※申請内容に虚偽があった場合には、返金を求める場合があります。