「歳末たすけあい募金」による援護金申請のご案内

『つながり ささえあう みんなの地域づくり』を目指して行われる「歳末たすけあい募金」の中から、生活困難のために支援を要する世帯に対して援護金を交付します。

今年度より援護金を希望される場合は申請書の提出が必要となります。

対象世帯

本庄市に住所を有し、世帯全員が市県民税非課税で次の①又は②のいずれかに該当する世帯
※ただし、生活保護受給世帯及び施設入居者を除く
①家族の中に障害者手帳（身体1・2級、知的Ⓐ・A、B、精神1・2級）をお持ちの方のいる世帯
②70歳以上の高齢者のみの世帯

申込方法

申請書は下記申請書をご利用いただくか、社会福祉協議会（本所・支所）・本庄市役所生活自立支援課の窓口にありますので、申請書に必要事項を記入・押印の上、封書にて本会宛てに郵送、もしくは社会福祉協議会の窓口にご持参ください。
※援護金の交付決定については、審査の上決定し、後日ご連絡をいたします。

受付期間

平成29年９月19日㈫から平成29年11月15日㈬まで（当日消印有効）
受付時間は午前８時30分から午後５時15分（土日祝日は受付できません）
※期日は厳守してください

切り取り線

歳末たすけあい援護金申請書

※締め切り平成29年11月15日㈬まで

平成29年　　月　　日

社会福祉法人本庄市社会福祉協議会会長　様
下記の通り申請します。

世帯状況（全員を記入してください）	氏　名	生年月日	続柄	氏　名	生年月日	続柄
		明・大・昭・平　年　月　日			明・大・昭・平　年　月　日	
		明・大・昭・平　年　月　日			明・大・昭・平　年　月　日	
		明・大・昭・平　年　月　日			明・大・昭・平　年　月　日	

※下記の委任状に必ずご記入ください

委　任　状

本庄市長　様

代理人　本庄市銀座１丁目１番１号
社会福祉法人本庄市社会福祉協議会会長

私は上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

○市県民税課税状況に関する調査の件（18歳以上の世帯全員）
○生活保護法による保護状況に関する調査の件
○障害者手帳所持に関する調査の件

平成29年　　月　　日

（申請者）住　　所

電　　話

氏　名　　印　　氏　名　　印

氏　名　　印　　氏　名　　印

氏　名　　印　　氏　名　　印

※個人情報の取り扱いについて：申請書にご記入いただいた個人情報は、この事業以外には使用いたしません。