# 「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贈呈します。
今年度、援護金を希望される世帯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世帯で次の①又は②のいずれかに該当する世帯<br>※ただし、生活保護受給世帯及び施設等入居者を除きます。<br>※申込時及び受け取り時に市内に在住していない方は対象外です。<br>※令和８年１月１日時点で市外在住の方は、非課税証明書が必要です。<br>**世帯全員が市県民税非課税（必須）**<br>**①障害者手帳（身体1・2級、療育Ⓐ・A・B、精神1・2級）をお持ちの方のいる世帯**<br>**②70歳以上の高齢者のみの世帯** |
| **申請方法** | 申請書に必要事項を記入・押印の上、封書にて社会福祉協議会宛てに郵送、もしくはご持参ください。<br>※障害者手帳をお持ちの方：申請書と合わせて手帳のコピーをご提出ください。<br>**※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** | 令和８年９月１８日（金）～１０月３０日（金）まで（当日消印有効）<br>午前8時30分～午後5時15分（土・日・休日は除く）　※締め切り後の受け付けはできません。 |

〒367-0052
本庄市銀座1-1-1
本庄市社会福祉協議会　あて

切り取り線

※締め切り　令和８年１０月３０日（金）まで

## 歳末たすけあい募金援護金申請書兼同意書

（あて先）社会福祉法人本庄市社会福祉協議会会長　　令和８年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 住所 | 本庄市 |
| 申請者氏名（世帯主） | 印 | 電話番号 | |

| 世帯状況 | 氏　名 | 生　年　月　日 | 続　柄 |
|---|---|---|---|
| | 印 | 大・昭・平・令　　年　月　日 | 世帯主 |
| | 印 | 大・昭・平・令　　年　月　日 | |
| | 印 | 大・昭・平・令　　年　月　日 | |
| | 印 | 大・昭・平・令　　年　月　日 | |
| | 印 | 大・昭・平・令　　年　月　日 | |

| 該当するところに○をつけてください | |
|---|---|
| | １．障害者手帳をお持ちの方のいる世帯（本庄市内に住所を有し世帯全員が市県民税非課税世帯） |
| | ア．身体障害者手帳１級・２級 |
| | イ．療育手帳Ⓐ・A・B |
| | ウ．精神保健福祉手帳１級・２級 |
| | ２．７０歳以上の高齢者のみの世帯（本庄市内に住所を有し世帯全員が市県民税非課税世帯） |

### 同　意　書

私たち（上記記載全員）は本庄市社会福祉協議会が本庄市に以下の内容について申請内容を照会することに同意します。

○市県民税課税状況に関する調査の件（世帯全員）
○生活保護法による保護状況に関する調査の件

※　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。