

平成28年度歳末たすけあい激励金申請書

社会福祉法人 東近江市社会福祉協議会
会長 宮部 庄七 様

下記のとおり、歳末たすけあい激励金を申請します。
なお、下記の個人情報、民生委員児童委員への情報提供および、東近江市社会福祉協議会が実施する事業に使用することに同意します。

《申請者》

申請日	平成 年 月 日
ふりがな	
氏名	印
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所	〒 ー 東近江市 アパート・マンション名 号室
電話番号	() ー ー
前年度 総収入	円(世帯収入)

《同居家族氏名》 (申請者をのぞく同居家族を記入)

	氏名	続柄	年齢	職業または学校名(学年)
1			歳	
2			歳	
3			歳	
4			歳	
5			歳	

《申請基準》

前年度の給与収入・国民年金・老齢基礎年金・遺族年金・児童扶養手当等をあわせた世帯の総収入が、概ね独居世帯で103万円、扶養1名141万円、扶養2名179万円(以下扶養1名増すごとに38万円を加算)未満の世帯。

ただし、生活保護受給世帯および長期の入院・入所等により居宅生活がない場合は、激励金の対象になりません。

※ 申請対象基準を満たしていることを確認できる書類(年金振込通知書・源泉徴収票・各受給手帳等のコピー)を添付して提出してください。

※ 激励金の金額は募金実績により決定します。

太枠内に必要事項を記入(押印)し、担当地域の民生委員児童委員または東近江市社会福祉協議会総務課・各事務所へ提出してください。

-----以下関係者記入欄-----

意見欄	(特記事項)	※社協受付印	※受付者 印
	上記の申請者は激励金対象者として適当と認めます。 民生委員児童委員 氏名 印		