

平成29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					

《同居家族氏名》(申請者を含む同居家族を全員記入してください)

	氏名	続柄	年齢	職業または学校名	総収入額(①+②+③+④+⑤)
1		申請者			
2					
3					
4					
5					
世帯全員の総収入額(前年度)				合計	円

前年度総収入額には、下記の全ての収入を含みます。該当する収入の合計額を記入してください。

収入の種類①給与収入 ②事業(自営業等)収入 ③年金収入(国民年金・老齢基礎年金・障害者年金遺族年金他) ④児童扶養手当等 ⑤その他

※収入額については、今年度の収入を参考にさせていただくこともあります。

《添付書類》

基準を満たしていることを確認できる書類《課税(所得)証明書、年金振込通知書・源泉徴収票
児童扶養手当通知書等のコピー》を裏面に貼付して提出してください。

《助成対象基準》 おおむね、下記の金額が基準になります。

世帯人数	1人世帯	2人世帯	3人世帯	4人世帯	5人世帯
基準額 (前年度総収入額)	103万円以下	141万円以下	179万円以下	217万円以下	255万円以下

(以下、世帯人数が1名増えるごとに38万円を加算した額が基準額となります。)

※生活保護受給世帯および長期の入院・入所等により在宅での生活をされていない場合は、激励金の対象外となります。

※申請後、審査委員会の審査により助成が決定します。 ※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	(生活状況) 申請世帯の生活状況をわかる範囲でご記入ください。	※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		

確認できる書類（コピーを必ず貼付してください）

備考欄（関係者記入欄）