

令和 年度 島田市すけあい援護金申請書

社会福祉法人 島田市社会福祉協議会会長 殿

島田市すけあい援護金の配分を申請します。また、申請内容の確認及び事業実施のために、関係行政機関、担当地区民生委員児童委員に対し情報提供を行い調査照会することに同意します。

(太枠内を記入してください。)

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名 (世帯主)	印					
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日			(歳)		
住 所	(〒409- 身延町)			世帯員人数		
電話番号	――――			人		
申請者以外の家族	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢
世帯収入	4月から9月までの世帯全員の総収入			6ヶ月の合計額 円		
申請方法 ①又は②の該当する方に○を付けてください。	①	世帯全員の町県民税が非課税で、生活困窮により支援を必要とする世帯 ※次の書類のいずれかを世帯全員分ご用意いただき、右面①に貼ってください。 ○介護保険料特別徴収開始通知書 ○介護保険料納入通知書(特別徴収決定通知書) ○年金振込通知書 ○町県民税課税証明書 ○給与所得等に係る町民税県民税特別徴収税額の決定・変更通知書 ○給与支払報告書 ○後期高齢者医療保険料額決定通知書 等				
	②	民生委員児童委員が、生活困窮により支援が必要と確認した世帯 ※お住まいの地区を担当する民生委員児童委員に相談し、右面②の【民生委員児童委員意見欄】に記名・押印をいただいてください。				

申請書にご記入いただいた個人情報は、島田市社会福祉協議会の事業においてのみ使用します。
本会において適正に管理し、無断で第三者への提供はしません。

**島田市すけあい援護事業は、町民の皆様から頂いた赤い羽根共同募金を
財源として事業を実施しています。**

事務局 記入欄	担当地区民生委員児童委員氏名	調査照会部署	審査

①【非課税証明書類添付欄】

★下記②欄に民生委員児童委員の記名押印がある場合、証明書類は添付不要です。

★添付書類を世帯全員分、氏名、金額等が確認できるように貼ってください。

の
り
づ
け
部
分

②【民生委員児童委員意見欄】

申請世帯は、生活困窮のため援護金の配分が必要であることを確認しました。

令和 年 月 日

民生委員児童委員

氏名

印

※特記事項、連絡事項等がある場合は、以下に記入してください。