

令和5年度 地域歳末たすけあい運動・援護金申請書兼同意書

社会福祉法人鴻巣市社会福祉協議会会長 様

下記のとおり申請いたします。

記入年月日: 令和 年 月 日

申請者	フリガナ			性別	□男 □女		※該当する世帯区分に○をつけて下さい。	
	氏名	印						
	現住所	〒 鴻巣市				電話番号 ()		世帯区分
							② 減収・事故・病気・解雇等	
							③ 災害避難	

家族構成	NO	フリガナ	続柄	年齢	職業 学 年	一か月あたりの収入状況		
		氏名				労働収入	年金収入	その他収入(手当・親族からの援助等)
1			世帯主					
2								
3								
4								
5								
6								

一か月あたりの支出状況	住居関係	1. 自家 2. 借家 3. 賃貸(マンション・アパート等) 4. その他()					
		住宅ローン又は家賃: 円			その他住居に係る経費: 円		
	生活上の費用	食費	円	教育費	円	車両維持費	円
		日用品費	円	医療費	円	負債返済	円
		光熱水費	円	介護費	円	()	円
電話代		円	保険代	円	()	円	

生活に支援が必要な 具体的状況 (必須)	
----------------------------	--

※収入状況・支出状況は、審査対象となりますので必ずご記入ください。
 ※上記の項目以外に、毎月かかる経費がありましたら、内容と金額をご記入ください。

◎援護金の交付決定者は、預金通帳へお振込みいたします。必ず申請者名義の振込口座をご記入ください。
 振込口座のコピー(表紙・見開き1ページ目)を申請時に提出。なお、振込口座がない方は、お申し出ください。

金融機関	銀行・信用金庫・農協		支店名	本店・支店
預金種別	□ 普通	口座番号	NO.	
口座名義人(カタカナ)				

■個人情報の取扱いに関する同意■
当事業に係る申請内容や氏名等の個人情報は鴻巣市社会福祉協議会で使用及び保管すること、及び状況に応じて市役所・民生委員児童委員と情報を共有することに同意します。 <p style="text-align: right;">署名(申請者)</p>

※事務局記入欄 受付日() 受付対応者()

記入例

令和5年度 地域歳末たすけあい運動・援護金申請書兼同意書

社会福祉法人鴻巣市社会福祉協議会会長 様

下記のとおり申請いたします。

記入年月日: 令和 5年 10月 2日

申請者	フリガナ	シャキョウ タロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		対象となる区分を確認し、いずれかに「○」を付ける。	
	氏名	社協 太郎 (印)						
申請者	現住所	〒0000-0000 鴻巣市 000△-△-△ 電話番号 000(000)0000				世帯区分	① 非課税 <input type="radio"/>	
							② 減収・事故・病気・解雇等	
							③ 災害避難	

NO	フリガナ 氏名	続柄	年齢	職業 学年	一か月あたりの収入状況		
					労働収入	年金収入	その他収入(手当・親族からの援助等)
1	シャキョウ タロウ 社協 太郎	世帯主	55	自営業			
2	ハナコ 社協 花子	妻	50	パート			
3	〇〇 社協 〇〇	子	18	高校3年生			
4	〇〇 社協 〇〇	子	14	中学2年生			
5							
6							

1か月あたりの収入金額を記入。
●記入(一例)
給与、年金、ボランティアで得た収入、失業等給付金、傷病手当金、親族からの援助金など

●記入不要(一例)
児童手当、児童扶養手当、退職金、特別障がい者手当、奨学金、保険金の受取など

一か月あたりの支出状況	住居関係	1. 自家 2. 借家 3. 賃貸(マンション・アパート等) 4. その他()			
	生活上的費用	住宅ローン又は家賃: 〇〇,〇〇〇円	その他住居に係る経費: 管理費、共益費、固定資産税など 円		
	食費	〇〇,〇〇〇円	教育費	〇〇,〇〇〇円	車両維持費 〇〇,〇〇〇円
	日用品費	〇〇	負債返済		〇,〇〇〇円
	光熱水費	〇〇	(駐車場代)		〇,〇〇〇円
	電話代	〇,〇〇〇円	保険代	〇〇,〇〇〇円	(給食費) 〇,〇〇〇円

支出のないものには0円と記入

生活に支援が必要な具体的な状況を必ず記入

※収入状況・支出状況は、審査対象となりますので必ずご記入ください。

※上記の項目以外に、毎月かかる経費がありましたら、内容と金額をご記入ください。

◎援護金の交付決定者は、預金通帳へお振込みいたします。必ず申請者名義の振込口座をご記入ください。振込口座のコピー(表紙・見開き1ページ目)を申請時に提出。なお、振込口座がない方は、お申し出ください。

金融機関	〇〇〇〇	銀行・信用金庫・農協	支店名	〇〇〇	本店・支店
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	口座番号	NO. 〇〇〇〇〇〇〇〇		
口座名義人(カタカナ)	シャキョウ タロウ				

■個人情報の取扱いに関する同意■

当事業に係る申請内容や氏名等の個人情報は鴻巣市社会福祉協議会で使用及び保管すること、及び状況に応じて市役所・民生委員児童委員と情報を共有することに同意します。

署名(申請者) 社協 太郎

※事務局記入欄 受付日() 受付対応者()