

令和2年度 地域歳末たすけあい運動・援護金申請書

記入年月日:令和 年 月 日

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。

申請者	氏名	印			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	※該当する世帯区分に○をつけて下さい。			
	現住所	〒 鴻巣市				世帯区分	① 非課税			
		電話番号 ()					② 減収・事故・病気・解雇等			
							③ 災害避難			
家族構成	NO	氏名	続柄	年齢	職業 学 年	一か月あたりの収入状況			市・県民税申告の有無 (世帯区分③は不要)	
						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. アパート 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	ローン返済	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。

◎援護金の交付は、預金通帳へお振込み致します。必ず申請者名義の振込口座をご記入ください。
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	<input type="checkbox"/> 普通	口座番号	NO.	
口座名義人 (カタカナ)				

◎民生委員・児童委員記入欄(※本人申請の場合は記入不要)

地区名	NO	担当民生委員・児童委員名	備考

◎今後、企業・団体からの「食材提供などの支援」の申し出があった場合、連絡を希望する方は、右欄に「○」をご記入ください。

⇒