

# 平成30年度 地域歳末たすけあい運動・援護金申請書

該当する世帯区分に○をつけて下さい

申込者住所		〒 鴻巣市 電話番号 ( )				世帯区分		① 非課税	
								② 事故・病気・ 解雇・減収等	
								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 申告チェック欄 ✓(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								
	7								
8									
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 ( ) 家賃月額 ( ) 円							
	その他 支出	食費	円	医療費	円	電話	円		
		日用品費	円	教育費	円	住宅ローン返済	円		
	光熱水費	円	介護費	円	( )	円			
生活に支援が 必要な 具体的状況 (必須)									

※収入・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。  
支出状況の「その他支出」には、生活上の経費をご記入ください。そのほかに必ず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。

上記のとおり申請いたします。

社会福祉法人鴻巣市社会福祉協議会 会長 志村恒夫 様

平成 年 月 日

申請者氏名

◎援護金の交付が決定された場合の交付方法について、希望個所に「○」を1つ記入ください。

<input type="checkbox"/>	各地区の民生委員・児童委員が申請者宅に訪問し、交付することを希望する
<input type="checkbox"/>	鴻巣市社会福祉協議会（総合福祉センター）の窓口での交付を希望する
<input type="checkbox"/>	鴻巣市社会福祉協議会吹上地域福祉センター（吹上福祉活動センター）の窓口での交付を希望する

◎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