厚真町高齢者等の冬の生活支援金支給申請書

令和　　年　　月　　日

厚真町長　宮　坂　尚市朗　　様

住所　厚真町

申請者

氏名

（電話：　　　－　　　　　　　）

厚真町高齢者等の冬の生活支援事業実施要綱により、支援金の支給を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 氏　名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 備考（障がいや介護の状況など） |
| 世帯構成 | 世帯主 | |  |  |  |  |  |
| 世帯員 | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 該当区分 |  | 高齢者世帯等（65歳以上の高齢者世帯または65歳以上の高齢者と満18歳未満の方のみの世帯） | | | | | |
|  | ひとり親世帯（義務教育終了前児童生徒がいる世帯） | | | | | |
|  | 障がい者がいる世帯（世帯に障害者年金を受給している方がいる世帯） | | | | | |
|  | その他、町長が特に必要と認めた世帯 | | | | | |
|  |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 銀行等名 | 銀行・信用金庫・農協・ゆうちょ銀行 | | | |
| 支店名 | 支店・支所 | | 預金種類 | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 |  | 口座名義 | (ふりがな） | |

この事業に係る申請について、世帯の所得状況を町(町民福祉課)が調査することを承諾します。

世帯主の氏名

以下は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 裁　定　欄 | 町長 | 副町長 | 課長 | 主幹 | 主査 | 担当 | 合議 | 決定年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日 |
| 支給 | * 該　当 | | 要綱第４条による該当区分 | | | | |
| □（１） 　□（２） 　□（３） 　 □（４） | | | | |
| * 非該当 | | 非　該　当　の　理　由 | | | | |
|  | | | | |