

申請期間：令和6年10月1日(火)～令和6年10月31日(木)

来所、郵送のいずれかの方法で申請してください 郵送の場合は10月31日(木)消印有効

提出先： 本所 〒705-0022 備前市東片上126 ☎64-3033
備前市社会福祉協議会 日生支所 〒701-3204 備前市日生町日生630 ☎72-2510
吉永支所 〒709-0225 備前市吉永町三股19 ☎84-3839

令和6年度 歳末たすけあい募金「見舞金」 配分希望

申請書

備前市社会福祉協議会 会長 殿

私および私の世帯員は令和6年度市県民税が非課税であり、注意事項を確認しました。

「見舞金」の配分について補助金等交付委員会により審査・決定されることに同意します。

(申請日) 令和6年 月 日

住所	備前市
世帯人数	人
電話番号	- (日中に連絡が取れる番号をご記入ください)
申請者氏名(世帯主)	
対象区分(該当区分に○)	1. 障害年金受給世帯 2. ひとり親家庭の世帯 3. 要介護の方がおられる世帯
受取希望場所	(本所・日生支所・吉永支所) ※平日8:30～17:15に来所可能場所をご指定ください

提出書類

チェック

全員提出	「見舞金」配分希望申請書 (この用紙)	<input type="checkbox"/>
	令和6年度 市民税・県民税(課税・所得)証明書 写し可 ※マイナンバーカードでのコンビニ交付の場合は、以下①②両方を提出 ①住民票の写し(世帯全員分) ②所得・課税証明書(世帯員の非課税が確認できるもの)	<input type="checkbox"/>
各区分に応じて提出	障害年金受給世帯 年金証書の写し または 年金通知書の写し	<input type="checkbox"/>
	ひとり親家庭の世帯 児童扶養手当証書の写し または ひとり親家庭医療受給者証の写し	<input type="checkbox"/>
	要介護の方がおられる世帯 介護保険被保険者証の写し または 介護認定通知書の写し	<input type="checkbox"/>

【注意事項】

- ご提出いただきました個人情報、本事業の目的以外には使用いたしません
- 申請内容に不備があった場合は、配分出来ないことがありますのでご注意ください
- 生活保護受給中の世帯は対象外です
- 提出書類(証明書)の発行費用、郵便切手代等は申請者負担となります
- 見舞金は、予算の範囲内で配分します
- 原則社協本所、支所窓口で見舞金をお渡しします
- 11月下旬に見舞金配分決定通知を送付しますので、見舞金受取の詳細は決定通知をご覧ください
- 対象者が申請・配布期間中に入院・施設入所等で不在の場合は配分取り下げとなることがあります
- 申請が不承認になった場合、その理由はお答えいたしませんのでご了承ください