

2020年度 歳末援護金申請書

年 月 日

社会福祉法人 三芳町社会福祉協議会
 会長 篠原 拓平 様

下記の通り、歳末援護金を申請します。 ※ 電話番号は日中に連絡がつく番号をご記入下さい。

申請者 (世帯主)	氏名	〒	電話	自宅：
	住所			三芳町

令和元年分の世帯構成員及び給与収入報告

※ 雇用形態に関わらず、世帯で収入があった方全ての「2020年度分課税証明書」が必要です。

※ 添付に必要な書類は非課税証明ではありません。

世帯構成員の状況及び収入	氏名	続柄	年齢	職業	令和元年分 給与収入	課税 証明書	備考
					万円	<input type="checkbox"/>	
					万円	<input type="checkbox"/>	
					万円	<input type="checkbox"/>	
					万円	<input type="checkbox"/>	
					万円	<input type="checkbox"/>	
					万円	<input type="checkbox"/>	

その他収入（年額で記入してください）

年金	万円	児童扶養手当	万円	児童手当	万円
遺族年金	万円	障害年金	万円	その他	万円

住宅費（それぞれの支出金額を記入してください）

家賃（月額）	円	住宅ローン	月 賞与	円×12 円×	カ月 回
--------	---	-------	---------	------------	---------

世帯の状況（該当する項目の□内にチェックを入れてください）

<input type="checkbox"/> 母子・父子家庭	<input type="checkbox"/> 同一世帯に難病・長期入院・病気療養中の者がいる
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳1、2級	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳3級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(A)、A <input type="checkbox"/> 療育手帳B
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1級	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳2級

その他特記事項（年内の失業・子の修学等、生活状況や収入に変化があった場合ご記入下さい）

--