

香美町社会福祉協議会屋根の雪おろし費用の一部助成金支給事業申請書

令和5年度において、屋根の雪おろし費用の一部助成金支給事業の助成を受けたいので、
関係書類を添付して、申請します。

◎添付書類

- ②個人情報の提供に関する同意書
- ③同意書(役場提出用・現に居住している方の町民税関係の調査)
- ※扶養義務者の市民税又は町民税課税証明書(該当者のみ)

香美町社会福祉協議会会長様

申請日: 令和 年 月 日

申請者本人集落名	【 】		
申請者本人住所	香美町		
申請者本人氏名			
申請者本人生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
電話番号	() -		

◎添付書類以外の対象者把握に関するこ

<p>I 同居人に関するこ (ある場合のみ記入)</p> <p>同居人氏名 _____</p> <p>生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日</p> <p>本人との続柄 _____</p>	<p>II 扶養義務者に関するこ (ある場合のみ記入) (税法上の扶養義務者)</p> <p>扶養義務者住所 _____</p> <p>扶養義務者氏名 _____</p> <p>本人との続柄 _____</p>
<p>同居人氏名 _____</p> <p>生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日</p> <p>本人との続柄 _____</p>	

III 対象区分に関するこ (本人と区長で確認していただく事項)

下記の2項目は、対象となる場合の必須条件です。まず、この確認が必要です。
該当すれば、○印を付けてください。○が付かない人は申請できません。

- A. 除雪をしようとする家屋に現に居住している
- B. 現に居住している家屋は自家である

次に、この事業の対象区分の該当する項目の番号に○をしてください。

1. 65歳以上の人暮らし高齢者世帯
2. 一人暮らしの障害者世帯
3. 75歳以上の高齢者のみの世帯
4. 65歳以上の高齢者と障害者の二人暮らしの世帯
5. その他 () ※状況を記入してください。



個人情報の提供に関する同意書

令和 年 月 日

社会福祉法人 香美町社会福祉協議会
事務局長 上田昌司様

住 所 香美町

氏 名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

屋根の雪おろし費用一部助成金支給事業の支給対象の者と決定になった場合は、下記のとおり、私の個人情報を提供することに同意します。

記

個人情報提供の目的

香社協要綱第12号 社会福祉法人香美町社会福祉協議会屋根の雪おろし費用の一部助成金支給事業実施要綱第4条2項により、区長へ個人情報の提供を行い、屋根の雪おろしによる生活不安の解消により、安心して暮らすことを目的とする。

(ただし、他の目的には、使用しないこと。)

1. 個人情報提供の内容

①氏名 ②住所 ③電話番号

2. 個人情報提供先

現に住んでいる住所地（集落）の区長のみに限定

同 意 書

3

私は、香美町社会福祉協議会屋根の雪おろし費用一部助成金支給事業の申請のため、町民税の課税状況を調査し、香美町社会福祉協議会へ通知することに同意します。

令和 年 月 日

香 美 町 長 様

住 所 香美町

氏 名

印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日