

令和6年度 歳末たすけあい見舞金のご案内

赤い羽根共同募金の一環として皆様から寄せられる「歳末たすけあい募金」から、以下の項目に該当し、支援を必要とする世帯に助成する制度です。



対象となる世帯

※施設入所、長期入院、通学等のために自宅外に居住している人は除く

1. 次のすべての項目に該当しますか？

- (1) 令和6年10月1日現在長泉町に居住している
- (2) 生活保護を受給していない
- (3) 世帯全員の住民税が非課税、もしくは準要保護世帯 ※
※世帯分離、二世帯住宅等は同一世帯として扱います
- (4) 担当民生委員・児童委員の支援(継続的な関わり等)を必要としている。又は既に支援を継続的に受けている。

いいえ

該当しない

はい

※1…直近で収入状況等に変化があった場合は申請書特記事項に記入のうえご相談ください。

2. 次のいずれか1つに該当しますか？

- (1) 満65歳以上の高齢者のみの世帯
※ただし、非課税年金(遺族年金等)、不動産収入等を含む収入の合計が一人月額150,000円を超えていないこと。
- (2) 次の手帳を取得している障がい児・者のいる世帯
(身体障害者手帳1～3級、療育手帳A・B、精神保健福祉手帳1～3級)
- (3) ひとり親世帯等で児童扶養手当を受けている世帯
(令和6年10月1日現在児童扶養手当受給対象世帯)
- (4) 就学援助制度の認定を受けている世帯
(令和6年10月1日現在就学援助認定世帯)
- (5) 著しく生活にお困りの世帯
例) 生活福祉資金の貸付対象世帯
高齢の親と働くことができない子の世帯
台風などの自然災害で被災した など

いいえ

該当しない

はい

該当する

- ・令和6年12月1日(金)までに申請内容に変更があった場合、見舞金配布対象外となる場合があります。
- ・申請内容について、行政に非課税等の確認を照会させていただきますので申請書の同意事項欄に署名をお願いいたします。
- ・本人による署名が難しい場合は、下記までお問い合わせください。

申請方法

* 申請書に記載された個人情報や添付書類は本事業の目的以外には使用いたしません

別紙「歳末たすけあい見舞金申請書」によりお申し込みください。

申請書類は下記のいずれかの方法でご提出ください。

- (1) 長泉町社会福祉協議会窓口へ直接持参 (長泉町福祉会館)
受付時間: 平日8時15分～17時15分
- (2) 郵送 【宛先】〒411-0943 長泉町下土狩967-2

※FAX、Eメールによる申請は受付できません
※郵送の場合、郵送料はご負担ください

提出期限: 令和6年11月11日(月)

郵送の場合は11月11日(月)必着

締切を過ぎての申請はできませんので、ご注意ください。

助成金額: 今年度の募金実績と助成世帯数により見舞金金額が決定されます。

助成方法: 審査により助成が決定した世帯には、12月中旬以降、申請書に記入された口座に振り込みします。

※なお、地区担当の民生委員・児童委員が見舞金決定通知書をお届けさせていただきます。

お問い合わせ先

社会福祉法人

長泉町社会福祉協議会

(電話: 988-3920)

〒411-0943 長泉町下土狩967-2 長泉町福祉会館内

提出期限:令和6年11月11日(月) 郵送の場合は11月11日(月)必着
受付時間:平日 午前8時15分~午後5時15分

記入例

受付番号 060-

令和6年度 歳末たすけあい見舞金申請書

社会福祉法人長泉町社会福祉協議会 会長 様

令和6年 11月 5日申請

フリガナ	アカイ ハネオ	生年月日	大正・昭和・平成
申請者氏名	赤井 羽夫		55年 10月 1日
住所	〒411-●●●● ※団地及びアパートの場合、名称と部屋番号をご記入ください 長泉町●●●●124-86 ●●アパート123 ●●区 ●班		
携帯電話	●●●●-●●●●-●●●●	自宅電話	●●●●-●●●●-●●●●

対象となる方に○をつけてください

世帯構成 (世帯全員) ※令和6年 10月1日現在	対象者	続柄	氏名	生年月日	職業または 学校名・学年	対象者	続柄	氏名	生年月日	職業または 学校名・学年
	<input checked="" type="checkbox"/>	世帯主		赤井羽夫	S55.10.1	〇〇会社		子	赤井太郎	H24.5.1
			赤井羽子	S55.11.1	主婦					

世帯分離、二世帯住宅の場合、それぞれの世帯主を記入し、全ての世帯構成員をご記入ください。

準要保護世帯、ひとり親世帯で児童扶養手当を受給している世帯については、対象者は世帯主に○をつけてください。

対象世帯の確認

次のすべての項目に該当しますか?【口に確認の印(レ点)をつけてください】

- 令和6年10月1日現在、長泉町に居住している(施設入所、長期入院、通学等のため自宅外で生活している人は除く)。
- 生活保護を受給していない。
- 令和6年10月1日現在、以下のいずれかの世帯である(世帯分離、二世帯住宅等は同一世帯として扱います)。
 - 世帯全員の住民税が非課税又は就学援助制度認定世帯(準要保護世帯)である。
- 担当民生委員・児童委員の支援(継続的な関わり等)を必要としている。

はい(すべてに該当する)

いいえ(いずれか該当しない)⇒申請できません。

次のいずれかの一つに該当しますか?【該当する区分1つに○をつけ、証明する書類を添付して口に✓してください。】

世帯区分	証明するための添付書類
満65歳以上の高齢者のみの世帯 ※非課税年金(遺族年金等)、不動産収入等を含む収入の合計が一人月額150,000円を超えていないこと。	<input type="checkbox"/> 年金証書や年金振込通知書の写し
障がい児・者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(1級・2級・3級)(写) <input type="checkbox"/> 療育手帳(A・B)(写) <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳(1級・2級・3級)(写)
児童扶養手当を受けているひとり親世帯等	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証(写)があれば添付、なくても可 ※令和6年10月1日現在受給対象者
<input checked="" type="checkbox"/> 就学援助制度認定世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 就学援助制度認定証(写) ※令和6年10月1日現在認定世帯
著しく生活に困っている	【困っている状況を記載ください】 生活福祉資金の貸付など

見舞金振込先	金融機関	●△銀行	支店名	長泉支店	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	123456789	フリガナ 口座名義人	アカイハネオ 赤井 羽夫		

※振込先が確認できる預金通帳等のコピーを添付してください。☑通帳のコピー添付

同意事項

私は事実に基づき、上記の通り申請します。また、貴会が民生委員・児童委員及び長泉町役場に申請内容を確認すること及び貴会に対し情報開示することに同意します。また、見舞金交付後に対象外と認められた場合は返還に応じます。

署名は必ず申請者本人が記入してください。

署名: 赤井 羽夫

※この申請書に記載された個人情報や添付書類は、本事業の目的(民生委員・児童委員による見守り活動など)以外には使用いたしません。

歳末たすけあい見舞金贈呈事業は、町民の皆様からの募金を財源として事業を実施しています。



提出期限:令和6年11月11日(月) 郵送の場合は11月11日(月)必着
受付時間:平日 午前8時15分~午後5時15分

事務局記入欄	
1. 窓口	2. 郵送
受付番号	060-

令和6年度 歳末たすけあい見舞金申請書

社会福祉法人長泉町社会福祉協議会 会長 様

令和 6年 月 日申請

フリガナ		生 年 月 日	大正・昭和・平成
申請者氏名			年 月 日
住所	〒411- ※団地及びアパートの場合、名称と部屋番号をご記入ください		
	長泉町		区 班
携帯電話	— —	自宅電話	— —

↓ 対象となる方に○をつけてください ↓

世帯構成 (世帯全員) ※令和6年 10月1日現在	対象者	続柄	氏名	生年月日	職業または 学校名・学年	対象者	続柄	氏名	生年月日	職業または 学校名・学年
			世帯主							

対象世帯の確認

次のすべての項目に該当しますか?【口に確認の印(レ点)をつけてください】

- 令和6年10月1日現在、長泉町に居住している(施設入所、長期入院、通学等のため自宅外で生活している人は除く)
- 生活保護を受給していない。
- 令和6年10月1日現在、以下のいずれかの世帯である(世帯分離、二世帯住宅等は同一世帯として扱います)。
 - 世帯全員の住民税が非課税又は就学援助制度認定世帯(準要保護世帯)である。
- 担当民生委員・児童委員の支援(継続的な関わり等)を必要としている。

↓ はい(すべてに該当する)

↓ いいえ(いずれか該当しない)⇒申請できません。

次のいずれかの一つに該当しますか?【該当する区分1つに○をつけ、**証明する書類を添付**して口に✓してください。】

世帯区分	証明するための添付書類
満65歳以上の高齢者のみの世帯 ※非課税年金(遺族年金等)、不動産収入等を含む収入の合計が 1人月額150,000円 を超えていないこと。	<input type="checkbox"/> 年金証書や年金振込通知書の写し
障がい児・者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(1級・2級・3級)(写) <input type="checkbox"/> 療育手帳(A・B)(写) <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳(1級・2級・3級)(写)
児童扶養手当を受けている ひとり親世帯等	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証(写)があれば添付、なくても可 ※令和6年10月1日現在受給対象者
就学援助制度認定世帯	<input type="checkbox"/> 就学援助制度認定証(写) ※令和6年10月1日現在認定世帯
著しく生活に困っている	【困っている状況を記載ください】 生活福祉資金の貸付など

見舞金振込先	金融機関	支店名	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	フリガナ 口座名義人		

※振込先が確認できる**預金通帳等のコピー**を添付してください。□通帳のコピー添付

同意事項

私は事実に基づき、上記の通り申請します。また、貴会が民生委員・児童委員及び長泉町役場に申請内容を確認すること及び貴会に対し情報開示することに同意します。また、見舞金交付後に対象外と認められた場合は返還に応じます。

署名: _____

※この申請書に記載された個人情報や添付書類は、本事業の目的(民生委員・児童委員による見守り活動など)以外には使用いたしません。

歳末たすけあい見舞金贈呈事業は、町民の皆様からの募金を財源として事業を実施しています。

