

【愛情資金扶助事業】新入学児童お祝い金申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人厚真町社会福祉協議会
 会長 吉岡茂樹様

申請者	住所	〒 ー 勇払郡厚真町					
	氏名	Ⓜ (電話)		(携帯)			
標記の件について、事業の内容を承諾の上、下記のとおり申請いたします。							
確認事項 (同一世帯〔家族〕状況)等		該当世帯を○で囲んでください。〔生活保護世帯は対象となりません。〕 [低所得者 ・ ひとり親世帯] ※その他 ()					
(ふり 氏 がな 名)	該当児童に「○」を 記入してください。 (入学予定学校名)	性別	続柄	生年月日(歳) (大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	勤務先・学校名・学年 ()	同一年間世帯収入等 円 (課税・非課税)	備考
	(小学校入学予定)			(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	()	円 (課税・非課税)	
	(小学校入学予定)			(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	()	円 (課税・非課税)	
	(小学校入学予定)			(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	()	円 (課税・非課税)	
	(小学校入学予定)			(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	()	円 (課税・非課税)	

	(小学校入学予定)			(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	()	円 (課税・非課税)
	(小学校入学予定)			(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	()	円 (課税・非課税)
	(小学校入学予定)			(大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生 (歳)	()	円 (課税・非課税)
合 計						

○添付書類 (有り・無し) [同意書(様式2)、世帯状況を証明するもの (給与所得の源泉徴収票の写し)、その他 ()]

・送金口座 ・現金支給	金融機関	銀行・信用金庫・農業共同組合・労働金庫				本店・支店・本所・支所
	預金種目	普通・当座・その他 ()	口座番号			
	(ふりがな) 口座名義	()				

処 理 欄						
会 長	事務局長	主 幹	主 査	主 任	係	合 議
確 認 欄	修学・世帯・所得要件		□可 □否 □その他			備考
	支 給 決 定		□可 □否 □その他			

代理人選任届出書

住所 勇払郡厚真町京町158番地
代理人 社会福祉法人厚真町社会福祉協議会
氏名 会長 吉岡茂樹 印

私は、上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任したので届出します。

記

委任事項	次の証明書の交付申請に関すること		
証明書の種類等	証明書の種類	R7年度	通数
	税 証明書		
	税 証明書		
	証明書		
	<input type="checkbox"/> 評価証明書 (土地・家屋) <input type="checkbox"/> 公課証明書 (土地・家屋) <input checked="" type="checkbox"/> 所得照会回答用証明書 (公用) <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 (公用)		
		○	1通
		○	1通
使用目的	【厚真町社会福祉協議会／愛情資金扶助事業】 経済的に困りの世帯の新入学児童お祝い金贈呈事業		

厚 真 町 長 様

令和 年 月 日

住所
委任者
氏名 印

※委任者の氏名は、個人の場合必ず委任者本人が自署し認印を押印して下さい。法人の場合は、ゴム印でもかまいませんが、印鑑は必ず代表者印を使用して下さい。

様式2

戸籍・道町民税・課税台帳等の閲覧同意書

令和 年 月 日

厚真町長 宮 坂 尚市朗 様

委任者 住所
氏名 ㊟

私（委任者）は、下記の閲覧者が私の生活状況を調査するため、関係書類等を調査及び閲覧することについて同意いたします。

閲覧者	社会福祉法人厚真町社会福祉協議会			
閲覧を同意する者（同一世帯の者に限る）	氏名	委任者との続柄	住所	備考
目的	【愛情資金扶助事業】新入学児童お祝い金事業に係る所得及び世帯状況の確認			
閲覧内容	前年分又は最近のもの 書類の写し (住民基本、道町民税、課税台帳、)			
備考				