

# 令和3年度「歳末たすけあい募金」助成金のご案内

おもて



支援を必要とする人たちが、新たな年を迎える時期に安心して暮らせるよう、「歳末たすけあい募金」を、該当世帯に対し「歳末助成金」や、「入進学等祝金」として助成します。

自己申請方式となっていますので、該当する世帯の方は申請書と添付書類を用意し、各自でご申請ください。なお、助成額は、その年の募金額によって変動いたします。

## 対象世帯

以下の「質問①」の全てに該当し、かつ「質問②」のいずれか1つ以上に該当し、本助成による支援が必要な世帯が対象です。

| 質問① | 以下の1～5 <b>全ての質問</b> において、 <b>該当する世帯</b> （“はい”となる世帯）であること。                           | いずれかに○ |
|-----|---|--------|
| 1   | 現在、 <b>焼津市</b> に住所があり、引き続き年末年始も焼津市に住所がある予定である。                                      | はい・いいえ |
| 2   | 現在、また歳末時（概ね12月中旬～下旬）ともに施設入所中、入院中ではない。   | はい・いいえ |
| 3   | 生活保護を受けていない。  | はい・いいえ |
| 4   | 世帯“全員”の住民税（市・県民税）が非課税である。<br>※同居の家族は、全員が確認対象<br>※住民票上の世帯員と別の方が生計を同じにしている場合、その方も確認対象 | はい・いいえ |
| 5   | 民生委員児童委員の支援が必要である。<br>※地区担当民生委員児童委員への情報提供など、今後、民生委員児童委員と継続的に関わりを持つことが可能な方           | はい・いいえ |



| 質問② | 以下のA～Eの <u>いずれか1つ以上に該当する世帯</u> であること。  | 該当する区分に○ |
|-----|--|----------|
| A   | 母子・父子世帯<br>・「子」は、 <b>中学生までの児童・生徒が対象</b><br>・子どもの祖父母と同居していない世帯が対象   |          |
| B   | 高齢者世帯<br>・世帯全員が <b>満65歳以上</b> の世帯、<br>又はこれらに中学生までの者が加わった世帯   |          |
| C   | ひとり暮らし 高齢者世帯<br>・ <b>満65歳以上</b> のひとり暮らしの高齢者世帯  |          |
| D   | 要支援者・要介護者世帯<br>・介護保険の <b>要支援・要介護認定者</b> のいる世帯  | 要介護・要支援  |
| E   | 障害児・者世帯<br>・世帯の中に以下の手帳を取得している障害児・者がいる世帯<br>◆ 身体障害者手帳 <b>1、2級</b><br>◆ 療育手帳 <b>A、B</b><br>◆ 精神障害者保健福祉手帳 <b>1、2級</b> | 1級・2級    |
|     |  | A・B      |
|     |  | 1級・2級    |

## 対象外

以下の場合、助成対象外となります。

- ① 添付書類が用意できない方。②施設入所者、長期入院中の方。（歳末時に自宅にいない方）  
③申請後、助成時に施設へ入所、市外へ転出された方。④その他、助成対象として適切でない方。

### ■申請方法：

裏面の「申請書」及び「添付書類」を用意して、下記の方法のいずれかで申請してください。（提出書類の返却はしません。ご了承ください。）

- ①焼津市社協（本所・大井川支所）窓口へ提出又は郵送（郵送は締切日当日消印有効。問合せ先住所宛）  
②担当民生委員児童委員へ提出

### ■受付期間：

**10月5日(火)から11月24日(水)**  
（窓口受付：期間内の平日8：30～17：00）  
**※受付期間を過ぎての申請不可**

### ■助成の方法

助成が決定した世帯には、担当民生委員児童委員から直接助成金をお渡しします。

### ■交付予定時期

- 歳末助成金（助成決定全世帯）：12月中旬～下旬
- 入進学等祝金（該当者のみ）：4月中旬～下旬

### ■助成額

その年度の募金額と申請件数により決定します。

### 問合せ先

〒425-0088 焼津市大覚寺 3-2-2  
焼津市社会福祉協議会（本所）地域福祉係 ☎621-2941

■表面で該当し、助成金を希望する方は、欄を記入し申請してください。

■申請期限：令和3年11月24日(水) 17:00まで

# 令和3年度「歳末たすけあい募金」助成金 申請書

う ら

受付No.

社会福祉法人 焼津市社会福祉協議会 会長 宛

申請日 令和3年 月 日

「歳末たすけあい募金」助成金事業の対象世帯に該当しますので助成を申請します。

|         |                      |                    |                   |                                |           |                         |  |
|---------|----------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------|-----------|-------------------------|--|
| 住 所     | 〒 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇<br>焼津市 |                    |                   | 電話                             | — —       |                         |  |
|         | 自治会 町内会 組            |                    |                   | 携帯電話                           | — —       |                         |  |
| フリガナ    |                      |                    |                   | ※申請者氏名が代筆等の自署でない場合は、押印をしてください。 |           |                         |  |
| 申請者氏名   | (署名又は、記名押印)          |                    |                   |                                |           |                         |  |
| 世帯構成等   | 続柄                   | 氏名<br>(同居の家族も全て記入) | 生年月日<br>(T・S・H・R) | 年齢                             | 職業・学校(学年) | 要介護状態区分や<br>障害等級(該当者のみ) | 来春、小・中学入進学又は、中学卒業する者にチェック(令和4年3月又は、4月) |
|         | 世帯主                  |                    | ・                 | ・                              |           |                         |  |
|         |                      |                    | ・                 | ・                              |           |                         | <input type="checkbox"/>               |
|         |                      |                    | ・                 | ・                              |           |                         | <input type="checkbox"/>               |
|         |                      |                    | ・                 | ・                              |           |                         | <input type="checkbox"/>               |
| 民生委員No. |                      |                    | 民生委員氏名            |                                |           |                         |  |

【添付書類①】いずれか1つ必ず提出ください。(区分A～E全ての方共通)

【世帯全員の非課税を確認】  住民税課税証明書【児童・生徒(大学生まで)を除く、世帯全員分】

※必ず提出です。  
令和3年度の書類

◆以下の書類は、65歳以上の方で[保険料率段階区分]が第1, 2, 3段階である場合のみ使用可。

- 介護保険料額決定通知書兼特別徴収開始通知書(写)
- 介護保険料納入通知書(写)
- 納入通知書(介護保険料額決定通知書)兼特別徴収開始通知書(写)

【添付書類②】「該当区分」にチェック。A, D, Eの方は、添付書類①に加え追加で下記の書類を提出

|      |                            |  |  |         |  |
|------|----------------------------|--|--|---------|--|
| 該当区分 | <input type="checkbox"/> A | 母子・父子世帯                                      | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書(写)     | ※いずれか1つ |  |
|      | <input type="checkbox"/> B | 高齢者世帯  | ※【添付書類①】のみ                               |         |  |
|      | <input type="checkbox"/> C | ひとり暮らし高齢者世帯                                  | ※【添付書類①】のみ                               |         |  |
|      | <input type="checkbox"/> D | 要支援者・要介護者世帯                                  | <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証(写)    |         |  |
|      | <input type="checkbox"/> E | 障害児・者世帯                                      | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳1, 2級(写) | ※該当のもの  |  |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 療育手帳A, B(写)         |  |         |  |
|      |                            | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1, 2級(写) |  |         |  |

【民生委員児童委員 使用欄】※世帯の様子等を下記にご記入下さい。(必要な世帯のみ)

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

(助成及び支援に必要な情報は、民生委員児童委員に伝えますのでご承知おきください)

※審査結果の可否に関わらず、申請にかかる提出書類取得に関する費用は、全て申請者の自己負担となります。

※助成決定後、虚偽の記載が判明した場合は、助成の決定を取り消すとともに、すでに交付されている場合には、助成金を返還するものとします。

社協確認印

社協使用欄 民・社・郵 該当・非該当 人 祝 小入・中入・中卒 人

この事業は、市民の皆さまからの「歳末たすけあい募金」を財源として実施しております。