

## 中標津町高齢者等冬季生活支援金申請書

中標津町長 様

中標津町高齢者等冬季生活支援金を申請します。

令和      年      月      日

|                       |              |                                |                                                                                                                                                                               |                                 |                  |                                 |                |                                 |  |
|-----------------------|--------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| 区 分                   |              | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 |                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 |                  | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 |                | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 |  |
| 世<br>帯<br>主           | ふりがな         |                                |                                                                                                                                                                               |                                 |                  | 性 別                             | 生 年 月 日        |                                 |  |
|                       | 氏 名          | (印)                            |                                                                                                                                                                               |                                 |                  | 男・女                             | T・S・H<br>年 月 日 |                                 |  |
|                       | 住 所          | 中標津町                           |                                                                                                                                                                               |                                 |                  |                                 |                | 電話番号                            |  |
|                       | 11月1日<br>住 所 | (上記と同じ場合は記載不要)                 |                                                                                                                                                                               |                                 |                  |                                 |                |                                 |  |
| 世<br>帯<br>構<br>成<br>員 | 氏 名          |                                | 性別                                                                                                                                                                            | 続柄                              | 生 年 月 日          |                                 | 審 査 欄          |                                 |  |
|                       | 申 請 者        |                                |                                                                                                                                                                               |                                 |                  |                                 | 町民税            | 納 税                             |  |
|                       |              |                                |                                                                                                                                                                               |                                 |                  |                                 | 課・非            | 完・滞                             |  |
|                       |              |                                | 男<br>女                                                                                                                                                                        |                                 | T・S・H・R<br>年 月 日 |                                 | 課・非            | 完・滞                             |  |
|                       |              |                                | 男<br>女                                                                                                                                                                        |                                 | T・S・H・R<br>年 月 日 |                                 | 課・非            | 完・滞                             |  |
|                       |              |                                | 男<br>女                                                                                                                                                                        |                                 | T・S・H・R<br>年 月 日 |                                 | 課・非            | 完・滞                             |  |
|                       |              |                                | 男<br>女                                                                                                                                                                        |                                 | T・S・H・R<br>年 月 日 |                                 | 課・非            | 完・滞                             |  |
|                       |              |                                | 男<br>女                                                                                                                                                                        |                                 | T・S・H・R<br>年 月 日 |                                 | 課・非            | 完・滞                             |  |
|                       |              |                                | 男<br>女                                                                                                                                                                        |                                 | T・S・H・R<br>年 月 日 |                                 | 課・非            | 完・滞                             |  |
| 暖房に要する主な燃料            |              |                                | <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 石炭 <input type="checkbox"/> 薪<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                                 |                  |                                 |                |                                 |  |
| 決 定 欄                 |              | 決定額<br>円                       |                                                                                                                                                                               | 却下理由                            |                  |                                 | 決定年月日<br>年 月 日 |                                 |  |

# 受 取 口 座

支給は、口座振込となります。受取口座の指定は、「普通預金」としてください。

| 金 融 機 関 名             | 本 支 店 名  |  | 種別 | 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |
|-----------------------|----------|--|----|---------|--|--|--|--|--|
| 銀行・農協<br>金庫・信組<br>( ) | 本店<br>支店 |  | 普通 |         |  |  |  |  |  |
|                       | 店 番      |  |    |         |  |  |  |  |  |
| 口 座 名 義 人             |          |  |    |         |  |  |  |  |  |
|                       |          |  |    |         |  |  |  |  |  |

## 誓 約 ・ 同 意 事 項

高齢者等冬季生活支援金の申請にあたり、以下の事項について誓約又は同意いたします。

|   |                                                                  |
|---|------------------------------------------------------------------|
| 1 | 中標津町が私及び私と同一の世帯に属する者の課税状況について、住民基本台帳、税務資料その他の公簿等により調査することに同意します。 |
| 2 | 中標津町が私及び私と同一の世帯に属する者の納税状況について、税務資料その他の公簿等により調査することに同意します。        |
| 3 | 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。                                      |
| 4 | 支援金の支給後、支給要件に該当しないことが判明した場合には支援金を返還します。                          |

## 代 理 申 請 の 申 出

障がいや高齢などを理由に本人申請が難しい場合には代理人が申請することができます。

|                                   |     |   |      |       |       |
|-----------------------------------|-----|---|------|-------|-------|
| 代理人                               | 氏 名 | ㊞ | 生年月日 | T・S・H | 年 月 日 |
|                                   | 住 所 |   |      |       | 電話番号  |
| 申請者との関係                           |     |   |      |       |       |
| 上記の者を代理人と認め、高齢者等冬季生活支援金の申請を委任します。 |     |   |      |       |       |
| 申請・受給者 ㊞                          |     |   |      |       |       |

※印鑑は、シャチハタ以外であれば金融機関用の印鑑でなくても結構です。

※代理人は、身分を証明できる書類を提示願います。（運転免許証、保険証など）

※高齢者世帯にあつては、実際の居住状況を調査することがあります。

※町税とは、町道民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税で納期が到来したものが対象です。