

# 令和2年度 歳末たすけあい見舞金贈呈事業のお知らせ

共同募金運動の一環として、12月1日より歳末たすけあい運動が実施されます。この運動では、支援を必要とされている方が安心して新たな年を迎えていただけることを目的に、町民の皆さまからの温かい募金の一部を見舞金として差し上げています。

対象になられる方で、見舞金を希望される方は申請手続きを行ってください。昨前受けられた方も毎年度ごとの申請が必要ですのでご注意ください。

**○対象者** 令和2年10月1日現在田布施町内に住所を有し、自宅で生活しておられる方で、下記に該当する方（世帯）（※生活保護を受けている世帯は除きます。）



## ① 障害者手帳をお持ちの方

在宅で生活されている、身体障害者手帳1・2級または、療育手帳A・B若しくは精神障害者保健福祉手帳1・2級の認定を受けている方

### ◆確認書類

該当する障害者手帳  
(重複不可)

## ② 要介護世帯

在宅で生活されている、要介護5の認定を受けている65歳以上の方

### ◆確認書類

介護保険被保険者証又は介護保険資格者証

## ③ ひとり親家庭

配偶者と死別若しくは離婚等をした父、母及び父母が死別の理由等から18歳に達するまでの子ども・児童・生徒を養育している者で、福祉医療費受給者証をお持ちの世帯

### ◆確認書類

福祉医療費受給者証  
(ひとり親家庭用)

### ☆給付予定額

1人あたり3,000円

### ☆給付予定額

1世帯あたり3,000円

## ○申請方法

 申請書と確認書類を町社協へ持参もしくは郵送により提出

※郵送で申請される場合は、上記の確認書類〔障害のある方は氏名、障害の程度（等級など）、有効期限が確認できる箇所〕の写しを添付してください。なお、写しは必要事項確認後、町社協で廃棄させていただきます。

※申請書は、各公民館又は社協事務所にあります。社協だより98号裏面p8を切り取り、使用できます。また、ホームページからもダウンロードできます。

※給付金額は歳末たすけあい募金実績により変更する場合がありますのでご了承ください。

## ○申請期間

 令和2年11月16日（月）～12月4日（金）

【土・日曜日、祝日を除く。郵送の場合は12月4日（金）必着】

## ○受渡期間

 令和2年12月14日（月）～12月28日（月）【土・日曜日、祝日を除く】

○その他 見舞金は、田布施町共同募金委員会運営委員会で決定後、文書にて通知いたします。

受渡期間内に田布施町社会福祉協議会でお渡しもしくは、社会福祉協議会へ出向くことが困難な場合は、口座振込をすることもできます。その場合は、申請されるときに振込手続欄に必要事項をご記入のうえ提出してください。

## ○申請及び受渡場所

 〒742-1511 田布施町大字下田布施 3430-1 （中央公民館内）

社会福祉法人 田布施町社会福祉協議会【電話53-1103：午前8時30分～午後5時15分】

歳末たすけあい見舞金申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 田布施町社会福祉協議会  
会長 金 長 広 典 様

ふりがな		連絡先	電話	—
申請者氏名 (対象者本人)	⑩		携帯	—
申請者住所	〒 — 自治会名 ( ) 田布施町			

下記のとおり、歳末たすけあい見舞金を申請します。

記

対象者	10月1日現在、 <u>田布施町内に住所を有し、自宅で生活しておられる方</u> で、次に示す対象者欄のうち該当する番号に○をしてください。	
番号	対 象 者	持参する確認書類
1	・身体障害者手帳(1・2級)、・療育手帳(A・B)、 ・精神障害者保健福祉手帳(1・2級)をお持ちの方	・該当する障害者手帳(重複不可)
2	要介護度5を認定された方で介護保険被保険者証 または介護保険資格者証をお持ちの方	・介護保険被保険者証または介護保険資格者証
3	ひとり親家庭で福祉医療費受給者証をお持ちの世帯	・福祉医療費受給者証(ひとり親家庭用)

※見舞金は、田布施町共同募金委員会運営委員会で決定後、文書にて通知し、社会福祉協議会にてお渡しします。

※本会に出向くことが困難な場合は、口座振込をすることも可能です。振込手数料負担の関係上山口県農業協同組合に口座をお持ちの方は、可能であれば山口県農業協同組合をご指定いただけるとありがたいです。

受領方法	<input type="checkbox"/> 事務所窓口にて受け取り <input type="checkbox"/> 口座振込		
金融機関名	銀行・信用金庫・農協		支店・支所
	預金種目	普通・当座	口座番号
口座名義人		ふりがな	

※申請書に記載された個人情報適切に取り扱い、許可なく第三者に提供することはありません。

(以下記入不要)

申請者世帯区分	1 被保護世帯	2 その他
確認年月日	令和 年 月 日	確認者 ⑩