

令和元年 10 月 吉日

令和元年歳末助け合い援護事業のお知らせ

柏崎地区社会福祉協議会
会長 田中 泰之

12月1日から31日までの間「つながり ささえあう みんなの地域づくり」のスローガンのもと、地域で安心して暮らすことができるよう、地域歳末助け合い運動が展開されます。

柏崎地区社会福祉協議会は、今年も歳末助け合い援護事業を実施します。ご希望される方は、下記により申請下さいますよう、お知らせいたします。

記

1. 支援内容と対象者（生活保護世帯は除く）

(1) 支援金（年齢は令和元年12月31日現在で）

- ① 65歳以上の在宅寝たきり高齢者（要介護 4級・5級）
- ② 身体障害者（児）1級、知的障害者（児）A・A・Bの手帳をお持ちの方

(2) 正月用品（令和元年12月31日現在満70歳・75歳以上）

- ① 70歳以上の独り暮らし高齢者
- ② 75歳以上の高齢者世帯(同居家族が全員75歳以上の世帯)

2. 申請方法

本人またはご家族からの申請となります。回覧書類に添付されている申請用紙にご記入のうえ、申請して下さるようお願いいたします。

(1) 提出先

担当の民生委員までご提出ください。

(2) 申請締切日

令和元年 11 月 18 日(月)

(3) 申請用紙

支援金の申請	水色用紙
正月用品	黄色用紙

3. その他

(1) 歳末たすけあい援護事業に係る費用は、歳末たすけあい募金等、地域の皆様方の義援金で賄われております。一人でも多くの方に届けられますよう、原則として

1名1申請とします。

- (2) 不明な点などありましたら、自治会長、民生委員、または柏崎地区社会福祉協議会までお問い合わせ下さい。

柏崎地区社会福祉協議会

電話番号 048-797-2911

電話受付 平日 10時～16時まで

尚、所用のため、不在となる場合があります。

以上

身体・知的障がい者・寝たきり高齢者用

歳末たすけあい援護事業申請書

令和 年 月 日

柏崎地区社会福祉協議会
会長 田中泰之様
(担当民生委員にお渡しください)

申請者氏名

印

申請者住所

電話番号

歳末たすけあい援護金を申請します。記載事項については下記の通り相違ありません。

対象者	ふりがな		住 所	岩槻区
	氏 名		対象区分	身体・知的・寝たきり高齢者

対象者	ふりがな		住 所	岩槻区
	氏 名		対象区分	身体・知的・寝たきり高齢者

※該当する対象区分に○をおつけください

留意事項

申請時には 身体障がい者手帳・療育手帳・介護保険被保険者証 ①～②を提示してください。 民生委員が確認させていただきます。
確認欄 民生委員 印

ご記入いただいた内容については、歳末たすけあい援護事業
に利用させていただきます。

- ・ひとり暮らし高齢者用
- ・75歳以上の高齢者世帯用

歳末たすけあい援護事業申請書

令和 年 月 日

柏崎地区社会福祉協議会
 会長 田中泰之様
 (担当民生委員にお渡してください)

歳末たすけあい正月用品を申請します。記載事項については下記の通り相違ありません。

申請者	ふりがな		住所	〒339- 岩槻区
	氏名	Ⓜ		
	性別	生年月日	電話番号	
	男・女	明治 大正 昭和 年 月 日		

同居者	ふりがな	
	氏名	Ⓜ
	性別	生年月日
	男・女	明治 大正 昭和 年 月 日

同居者	ふりがな	
	氏名	Ⓜ
	性別	生年月日
	男・女	明治 大正 昭和 年 月 日

正月用品の配達は年末の12月25日～30日を予定しています。

ご記入いただいた内容については、歳末たすけあい援護事業
 に利用させていただきます。

民生委員ナンバー