

(表)

高齢者等除雪費援助事業申請書

年 月 日

(宛先) 村上市長

申請者 住所
氏名
(電話番号)

次のとおり、村上市高齢者等除雪費援助事業実施要綱第5条の規定により、援助金の交付を申請します。

- 1 申請する除雪の範囲及び回数 ※いずれかに☑をつけてください。
- 屋根の雪下ろし及び排雪作業（玄関先の除雪も含む）⇒上限10,000円
回数：今年度 _____ 回目
- 玄関先の除雪のみ（道路までの必要最低限の除雪）⇒上限1,000円
回数：今年度 _____ 回目

2 申請額及び作業実施日

申請額： _____ 円 (実費費用額 _____ 円)

作業実施日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※除雪の作業を実施した際の請求書又は領収書を添付してください。

3 民生委員等の意見 (2回目以降は、状況が変わらない場合は記入不要です。)

※いずれかに☑をつけてください。

- 積雪状況及び世帯状況等に関して、要援助世帯と認めます。
- 次の理由により、高齢者又は障がい者世帯等に準じる要援護世帯と認めます。

理由等

年 月 日

民生委員等氏名

(裏)

同 意 書

年 月 日

(宛先) 村上市長

村上市高齢者等除雪費援助事業の認定のため、住民基本台帳及び課税状況等の調査について同意します。

対象者

住所 _____

氏名 _____

同居家族

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____