

(表)

高齢者等除雪費援助事業申請書

令和〇年 1月31日

※申請する日を記入

(宛先) 村上市長

申請者 住所 村上市三之町1番1号
氏名 村上 鮭太郎
(電話番号 53-2111)

※申請する方の「氏名」「住所」「電話番号」を記入

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 1 回目 ※申請する回数を記入(年度内に3回まで申請できます。)

2 申請額及び作業実施日 ※実費用額(除雪にかかった費用)が1,000円未満の場合はその額を記入

申請額: 1,000円(実費用額 5,500円) ※除雪にかかった費用を記入

作業実施日 令和〇年 1月25日 ※除雪作業をした日を記入

※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

令和〇年 1月31日

民生委員等氏名

荒川 一郎

※民生委員等が記入

(裏)

同 意 書

令和〇年 1 月 31 日  
※申請する日を記入

(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 村上市三之町1番1号

氏名 村上 鮭太郎

※申請する方の「氏名」「住所」を記入

同居家族

氏名 村上 花子

※同居する家族の「氏名」を記入

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_