

令和5（2023）年度高齢者世帯等除雪費助成事業登録申請書

令和5年10月20日

柏崎市長 様

（申請者）住 所 柏崎市**黒姫町〇〇番地**

氏 名 **柏崎 太郎**

（電話番号 〇〇-〇〇〇〇 ）

次のとおり、高齢者世帯等除雪費助成事業（屋根の雪下ろしの費用助成）の登録を申請します。

1 同居している家族の状況

世帯員氏名	申請者との続柄	生年月日	年齢	障害者手帳	除雪ができない理由
柏崎 太郎	本人	昭和〇年〇月〇〇日	歳	有 <input checked="" type="radio"/> 無	（例）高齢なため
柏崎 花子	↑ 妻	昭和〇年〇月〇〇日	歳	<input checked="" type="radio"/> 有 無	（例）障害があるため
実際に同居している家族の氏名等を記入してください。		月 日	歳	有・無	

2 家族や親族の支援の状況（いずれかにチェックし、かつ、必要事項を記入してください。）

- 市内に居住する家族又は親族はいない
- 市内に居住する家族又は親族はいるが、事情により支援を受けることができない

<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> どちらかに、✓をつけてください。 </div>	支援が受けられない理由 （例）親族が長期入院のため	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 雪下ろしの支援を受けることができない理由を記入してください。 </div>
---	-------------------------------------	---

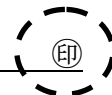
3 個人情報の取扱いについて（チェックし、署名・押印してください。）

- 高齢者世帯等除雪費助成事業の登録の可否を審査するため、申請者及び世帯員は、市民税の課税状況、扶養者等の状況及び障害者手帳の情報について、調査することに同意します。
- 申請が受理された後、登録状況を自主防災組織（町内会）へ情報共有することに同意します。

課税状況等確認のため、✓をつけて必ず署名・押印をしてください。

氏名

柏崎 太郎



※市記入欄（ここには何も記入しないでください。）

世帯区分	高・障・高障・母子・その他	課税状況	課・非・均
登録の可否	1 登録する 2 登録しない（理由）		
付記事項			

※民生委員記入欄（この欄は、民生委員が記入します。）

民生委員氏名 _____