

令和6年度高齢者世帯等除雪費助成事業登録申請書

令和 年 月 日

柏崎市長 様

(申請者) 住 所 柏崎市

氏 名

(電話番号 ー)

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
	本 人	年 月 日	歳	有・無	
		年 月 日	歳	有・無	
		年 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

支援が受けられない理由

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、調査を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。

氏名

印

※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