

令和7年度 歳末たすけあい見舞金申請書

受付印

令和7年度「歳末たすけあい見舞金」の交付を申請します。 令和7年 11月 日

申請者 (世帯主) ※フリガナ 必須	住所	北広島市				
		姓	名	電話番号		
	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		歳	障がいの有無 なし・あり 身体・療育・精神 級 判定	

世帯構成 世帯主以外の方を ご記入ください	氏名 (高校生以下は記入不要)	続柄	生年月日	年齢	障がいの有無
			大正・昭和・平成 年 月 日		なし・あり 身体・療育・精神 級 判定
			大正・昭和・平成 年 月 日		なし・あり 身体・療育・精神 級 判定
			大正・昭和・平成 年 月 日		なし・あり 身体・療育・精神 級 判定

※該当する部分にレ点を記入してください

対象要件	①道・市民税の課税状況 ※高校生以下を除く ☐ 世帯全員が非課税 ☐ 課税の方がいる
	②申請時において住民登録がある市町村 ☐ 北広島市 ☐ 北広島市以外
	③生活保護の受給 ☐ 受給していない ☐ 受給している

		必要な添付書類
世帯区分	☐ ひとり親世帯	①世帯全員の課税証明書（原本） ②令和7年度発行の児童扶養手当証書（写し）
	☐ 障がい者世帯	①世帯全員の課税証明書（原本） ②身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳（いずれかの写し）
	☐ 高齢者世帯	①世帯全員の課税証明書（原本）

歳末たすけあい見舞金の振込先 ※世帯主名義（申請者）の銀行口座

金融機関名	支店名		種類	口座番号			
銀行		支店	普通・当座				

又は

ゆうちょ銀行	記号	1			0	番号							
--------	----	---	--	--	---	----	--	--	--	--	--	--	--

※どちらか一方にご記入ください ← 口座番号は左詰めでご記入ください。

歳末たすけあい見舞金について

市民の皆さんから寄せられた「歳末たすけあい募金」を年末に見舞金としてお届けしています。見舞金の額は、募金状況により決定します。

対 象	○世帯全員が道・市民税非課税であること。
①～③共通	○申請時に北広島市に住民登録があり、引続き居住していること。
	○生活保護を受給していない世帯であること。

①ひとり親世帯	要件	児童扶養手当を受給している世帯
	添付書類	①「道・市民税課税証明書」（原本） ※高校生以下を除く <u>世帯全員</u> ②令和7年度発行の児童扶養手当証書（写し） ※ひとり親家庭等医療費受給者証でも可
②障がい者世帯	要件	身体障害者手帳1・2級、療育手帳A判定、精神障害者保健福祉手帳1級の障がい児・者がいる世帯
	添付書類	①「道・市民税課税証明書」（原本） ※高校生以下を除く <u>世帯全員</u> ②身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳（いずれかの写し）
③高齢者世帯	要件	70歳以上の単身世帯か、一人が70歳以上で、配偶者か同居人が65歳以上の2人世帯
	添付書類	① <u>世帯全員</u> の「道・市民税課税証明書」（原本）

※「道・市民税課税証明書」は、市役所税務課、市役所各出張所で発行されます。（歳末見舞金の申請に使用する分は、発行手数料無料になりますので、忘れずに伝えてください）

課税証明書の発行には身分証明書が必要になります。

※エルフィンパーク市民サービスコーナーでの証明書の交付は令和6年度をもって終了しています。

※助成決定の通知は、助成金の振込をもってこれに代えるものとし、不承認の場合のみ、文書にてお知らせいたします。（振込は12月24日を予定しています。）

歳末たすけあい見舞金の提出・お問合せ先

〒061-1133 北広島市栄町1丁目5-2 北広島エルフィンビル2階

北広島市共同募金委員会（北広島市社会福祉協議会内）Tel 372-1698

申請書の提出は、11月28日（17時15分）までに持参してください。
（郵送は11月28日必着）