

# 令和5年度 福祉灯油等支給事業のお知らせ

本村在住の非課税世帯で、以下の要件を満たす世帯に対し、冬期間における生活安定と福祉の増進を図ることを目的とし、採暖用燃料（福祉灯油等）に係る費用の一部を支給します。

支給を希望する方は、下記により申請をお願いします。

<b>対象世帯</b>	<p>令和5年11月1日以降、<u>引き続き村内に居住している「令和5年度村民税の非課税世帯」</u>が対象となります。</p> <p>ただし、上記に該当する場合でも、次に該当する世帯は対象とはなりません。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>① 同一世帯全員が施設入所者、長期入院患者等で、基準日以降引き続き2ヶ月以上不在である場合</li><li>② 生活保護世帯</li><li>③ 令和5年1月2日以降に日本国外から入国した者を世帯主とする世帯</li></ul>
<b>支給額</b>	<p>一世帯あたり <u>21,000円</u> (指定口座への振込、又は窓口現金払いにより支給します)</p>
<b>申請受付期間</b>	<p>令和5年12月1日(金)～令和6年2月29日(木)</p>
<b>申請方法</b>	<p>以下のものを持参し、役場福祉子育て支援課又はトママ支所にお越しください。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>① <u>申請書</u></li><li>② <u>通帳</u> (昨年度も受給し、かつ、同じ口座への振込を希望する方は不要)</li></ul> <p>※裏面が申請書となっていますので、この用紙で申請が可能です。 ※支給(不支給)の決定や支給日などについては、審査の後に文書でお知らせします。(申請から支給まで概ね1か月を要します) ※役場やトママ支所まで申請に出向くことが困難な場合や、ご不明な点などがある場合は、お気軽にご相談ください。</p>

《お問合せ》

占冠村役場 福祉子育て支援課社会福祉担当

電話:56-2125



福祉灯油等支給申請書

令和 年 月 日

占冠村長 様

次のとおり福祉灯油等の支給を申請します。

なお、福祉灯油等の支給に係る審査のため、住民基本台帳、税務資料その他の公簿等により調査を行うことに同意します。

申請者	フリガナ		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日		
	氏名					
	住所	〒079-220 占冠村字		電話番号	- -	
	世帯要件	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> その他世帯				
	同居者氏名	生 年 月 日		申請者との続柄	備考	
		大・昭・平・令 年 月 日				
		大・昭・平・令 年 月 日				
		大・昭・平・令 年 月 日				
		大・昭・平・令 年 月 日				
	支給決定した際の受取方法	<input type="checkbox"/> 口座払い (前年度と同じ金融機関口座) <input type="checkbox"/> 口座払い (新たに指定した金融機関口座) → 「受取口座記入欄」を記入 <input type="checkbox"/> 窓口払い (該当にレ)				
代理の方が申請する場合に記入	代理の方の住所			続柄		
	代理の方の氏名			電話番号	- -	

【受取口座記入欄】

※「本年度初めて申請する方」、「昨年度と異なる口座への振込を希望する方」は、以下を記入してください。

※通帳 (口座番号が書かれた部分) のコピーまたはキャッシュカードのコピーを添付してください。

銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	種 別	口座番号					
金融機関コード	店舗コード	<input type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
フリガナ								
口座名義人								

※審査欄 (以下は記入しないでください)

令和5年11月1日現在占冠村に居住している	1. 該 当	2. 非該当	戸籍担当確認	
令和5年度村民税非課税世帯である	1. 該 当	2. 非該当	税務担当確認	