　　　軽度生活支援事業（除雪援助）利用申請書　　　　　　　　　　　R6年度版

**記　入　例**

魚沼市長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和**6** 年 **9** 月 **10** 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者(世帯主) | 〒 | **９４６**－**００１１** | | 住所 | | 魚沼市　　**小出島　９１０**　　番地 | | | | |
| フリガナ | **ウオヌマ　　タロウ** | | | | 電話番号 | **７９２－９７５５** | 町内名 | **稲荷町** | 行政区ｺｰﾄﾞ  (　　) |
| 氏 名 | **魚　沼　太　郎** |  | |  |
| 地　域 | 1堀之内2小出3湯之谷4広神5守門6入広瀬 | |

軽度生活支援（除雪援助）事業を利用したいので申請します。本申請に係る審査の際、私の世帯状況及び市民税課税状況について調査することに同意します。また、申請内容に誤りがあり、本事業の対象外となった場合には当該除雪費用の実費を全額負担いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯  状況 | | 氏　名 | | | 性別 | | | 続柄 | | | 生年月日 | | | 年齢 | 障害等の状況 | | | 備　　考 | |
| **魚沼　太郎** | | | 男・女 | | | 申請者本人 | | | **Ｓ　９．　１．１** | | | **８３** | **なし** | | |  | |
| **魚沼　花子** | | | 男・女 | | | **妻** | | | **Ｓ１１．　１．２** | | | **８１** | **なし** | | |  | |
| **魚沼　一郎** | | | 男・女 | | | **長男** | | | **Ｓ３４．　１．３** | | | **５８** | **身体障害者手帳１級** | | |  | |
| ○下記の項目について、該当する□にチェック（☑）をしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象要件 | | | | | | | | | 対象 | | | | | | | | 対象外（原則） | | |
| ①世帯全員の市民税の課税状況 | | | | | | | | | **☑** 世帯全員が非課税または均等割のみ課税である | | | | | | | | □ 世帯の中に所得割課税者がいる | | |
| ②自力（自己資金）による除雪の状況 | | | | | | | | | **☑** 自力（自己資金）での除雪は困難 | | | | | | | | □ 自力（自己資金）で除雪できる | | |
| ③親族等からの労力的及び経済的援助の状況 | | | | | | | | | **☑** 援助を受けられない（理由を裏面に記入） | | | | | | | | □ 援助を受けられる | | |
| ④冬期間の当該住宅居住の状況 | | | | | | | | | **☑** 冬期間引き続き住んでいる | | | | | | | | □ 冬期間は留守(空家)になる | | |
| ⑤命綱固定アンカー(安全対策装置)の設置の有無 | | | | | | | | | □　有り | | | | | | | | **☑**　無し | | |
| ⑥家屋(屋根)の形状等  **（積層型集合住宅は対象外です）** | | | | | | | **☑** 1・2階建て  　　　　　　　　　　⇒  □ 高床式(3階建て) | | | | | **☑** 雪下しを要する屋根 | | | | | | | |
| □ 自然落下式屋根  **☑** 融雪屋根(水・灯油・電気)  　　　（該当の融雪方式に〇） | | | | 左記の形状で除雪が必要な理由  **屋根の南側半分が融雪だが、北側半分**  **は瓦屋根で雪下ろしが必要なため。** | | | |
| ※太線内の項目をご記入ください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　裏面へ続く  **※太線内の項目をご記入ください。（修正が必要な場合、修正部分に二重線を引き、赤ボールペンで余白に記入をお願いします。）**  **あらかじめ除雪作業者の了解を得てから記入してください。**申請時点で除雪作業者が未定の場合は決定次第、高齢福祉係へ連絡してください。  個人作業者の方は魚沼市社会福祉協議会にて作業員登録が必要です。業者の方は後日、魚沼市と業務委託契約をしていただきます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯外の子供等の  状況 | **☑**親族がいる（市内・市外）　　　　　　　　　　　□親族がいない | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | | | | 氏　名 | | | 年令 | | 続柄 | 労力、及び経済的な援助を受けられない理由（両方、具体的に） | | | | | | |
| **小出島１３０番地1** | | | | | | **魚沼　次郎** | | | **５０** | | **次男** | **次郎は勤務先が長岡市で仕事も不規則なので、除雪が必要な時すぐに来られない。大学生の子供が２人いて経済的な余裕もない。** | | | | | | |
| **須原５２０番地**  **今泉１５０番地** | | | | | | **魚野　鮎子** | | | **４５** | | **長女** | **鮎子は夫の親の介護があるため除雪には来られない。介護費用にお金がかかり経済的な余裕もない。** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | |  |  | | | | | | |
| 希望除雪種別  (該当をチェック)  及び除雪作業者 | | | **☑** | 屋根雪等 | | 住所　**小出島●●番地**　　　　　業者名　**㈲○×工務店**　　　電話番号　**７９２－●●●●** | | | | | | | | | | | | | 業者・個人 |
| **☑** | 門払い | | 住所　**今泉■■番地**　　　　　　業者名　**魚沼　元気**　　　　電話番号　**７９２－▲▲▲▲** | | | | | | | | | | | | | 業者・個人 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 民生委員  等の意見 | 意 見 | **☑**　適当と認める　　　 　　　 　 □　不適当である | | | |
| 理由及び  特記事項 | **高齢者夫婦と障害者の子供の世帯であり、自力で除雪作業はできません。申請者から市内在住の子供に援助を依頼してもらったが、上記の理由により断られ、労力・経済的援助は受けられないと思われます。** | | | |
| 地区・氏名 | 上記申請内容に相違ありません。　　担当地区 | **○○地区民生委員** | 氏名 | **民生　元** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 魚沼市  記入欄 | 市民税課税状況 | □ 非課税世帯　□ 均等割のみ課税世帯　□ 所得割課税世帯 | 利用限度 | | 行政区ｺｰﾄﾞ(　　　　)  屋根48h･40h･32h／門払40回･30回 | | | | | | | |
| 世 帯 区 分 | □ 高齢者世帯(1)　□ 障害者世帯(2)　□ひとり親世帯(3)　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 特 記 事 項 |  | | 対象要件事由 | | 1 | Y | Y | Y | N･G･S | 1二階 | 1雪下 2落下  3消雪 4融雪 |
| 2 | N | N | N | 2高床 |
| 審　　　 査 | □ 該当（条件有無　1.自然落下不能の場合　2.融雪で消え残った場合　3.雪下しを要する部分のみ）　□ 非該当（理由：　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |

※この欄には記入しないでください。