

# 記入例

## 軽度生活支援事業（除雪援助）利用申請書

魚沼市長 様

令和〇 年〇 月 〇〇 日

|          |      |                 |    |                  |                 |     |                                         |
|----------|------|-----------------|----|------------------|-----------------|-----|-----------------------------------------|
| 申請者(世帯主) | 〒    | 9 4 6 - 0 0 1 1 | 住所 | 魚沼市 小出島 9 1 0 番地 |                 |     |                                         |
|          | フリガナ | ウオヌマ タロウ        |    | 電話番号             | 7 9 2 - 9 7 5 5 | 町内名 | 稲荷町 <small>行政区コード*</small>              |
|          | 氏 名  | 魚 沼 太 郎         |    |                  |                 | 地 域 | ( )<br>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  | 障がい等の状況     | 備 考 |
|------|-------|------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----|-------------|-----|
|      | 魚沼 太郎 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 申請者本人 | S 9. 1. 1   | 8 3 | なし          |     |
|      | 魚沼 花子 | <input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女 | 妻     | S 1 1. 1. 2 | 8 1 | なし          |     |
|      | 魚沼 一郎 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 長男    | S 3 4. 1. 3 | 5 8 | 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                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員が非課税または均等割のみ課税である                               | <input type="checkbox"/> 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                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 自力（自己資金）での除雪は困難                                     | <input type="checkbox"/> 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                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 援助を受けられない（理由を裏面に記入）                                 | <input type="checkbox"/> 援助を受けられる                                                                                                                     |
| ④冬期間の当該住宅居住の状況                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 冬期間引き続き住んでいる                                        | <input type="checkbox"/> 冬期間は留守（空家）になる                                                                                                                |
| ⑤家屋（屋根）の形状等<br>（積層型集合住宅は対象外です）                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 1・2 階建て<br>⇒<br><input type="checkbox"/> 高床式(3 階建て) | <input checked="" type="checkbox"/> 雪下しを要する屋根<br><input type="checkbox"/> 自然落下式屋根<br><input checked="" type="checkbox"/> 融雪屋根(水・灯油・電気)<br>（該当の融雪方式に○） |
| 命綱固定アンカー(安全対策装置)の設置の有無<br><small>※設置状況を参考に確認するものであり、審査には関係ありません。</small> |                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 有り<br><input type="checkbox"/> 無し                                                                                 |

※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 | <input checked="" type="checkbox"/> 親族がいる (市内・市外) |  |       |  |     | <input type="checkbox"/> 親族がいない |                                                              |  |  |  |
|            | 住 所                                               |  | 氏 名   |  | 年齢  | 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 1 3 0 番地 1                                    |  | 魚沼 次郎 |  | 5 0 | 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。 |  |  |  |
|            | <del>須原 5 2 0 番地</del><br>今泉 1 5 0 番地             |  | 魚野 鮎子 |  | 4 5 | 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<br>(該当をチェック)<br>及び除雪業者 | <input checked="" type="checkbox"/> | 屋根雪等 | 住所 | 小出島●●番地 | 業者名 | (有)○×工務店 | 電話番号 | 7 9 2 - ●●●● | 業者・個人 |
|                               | <input checked="" type="checkbox"/> | 門払い  | 住所 | 今泉■■番地  | 業者名 | 魚沼 元気    | 電話番号 | 7 9 2 - ▲▲▲▲ | 業者・個人 |

|          |          |                                                                                               |  |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 民生委員等の意見 | 意 見      | <input checked="" type="checkbox"/> 適当と認める <input type="checkbox"/> 不適當である                    |  |
|          | 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                                                         |  |

※この欄には記入しないでください。

|        |         |                                                                                                                                          |  |  |      |                                           |                              |       |  |
|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------|-------------------------------------------|------------------------------|-------|--|
| 魚沼市記入欄 | 市民税課税状況 | <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税世帯 <input type="checkbox"/> 所得割課税世帯                                       |  |  | 利用限度 | 行政区コード ( )<br>屋根 48h・40h・32h／門払 40 回・30 回 |                              |       |  |
|        | 世 帯 区 分 | <input type="checkbox"/> 高齢者世帯(1) <input type="checkbox"/> 障がい者世帯(2) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯(3) <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |  |      |                                           |                              |       |  |
|        | 特 記 事 項 |                                                                                                                                          |  |  |      | <input type="checkbox"/> 屋根               | <input type="checkbox"/> 門払い | 条件コード |  |
|        | 審 査     | <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 非該当 (理由: )                            |  |  |      |                                           |                              |       |  |