

飯山市雪かき支援事業申請書

年 月 日

飯山市長 あて

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_ (区名: \_\_\_\_\_)  
電話番号 \_\_\_\_\_

次の申請内容について確認しました。 民生児童委員氏名 \_\_\_\_\_

自らの労力で除排雪ができないので、次のとおり飯山市雪かき支援事業を申請します。

同意 確認	<input type="checkbox"/> 次の事項に同意します。(事業を利用する場合には、必ずチェックをお願いします。) ・本事業の資格確認に必要な課税資料等を閲覧すること。(本市において課税資料等が確認できない場合は、所得証明書の提出が必要になります。) ・申請内容等の本事業の実施に必要な個人情報を支援事業者に提供すること。				
	該当する世帯区分にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 (65歳以上の者のみの世帯又は65歳以上及び18歳未満のみの世帯) <input type="checkbox"/> 母子・父子世帯 (現に配偶者がいない65歳未満の母又は父及び18歳未満の子のみの世帯) <input type="checkbox"/> 高齢者世帯と母子・父子世帯の混合世帯 <input type="checkbox"/> 世帯の生計を主として維持する者が、傷病者又は心身障がい者である世帯 <input type="checkbox"/> 病院又は診療所への入院により、住居が一時的に留守となる世帯 <input type="checkbox"/> 冬期間不在となる世帯で、管理人を定めて住居を管理する世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護法に規定する要保護者の属する世帯 <input type="checkbox"/> その他の世帯 ( _____ )				
家族 構成	氏名(申請者含む)	年齢	自らの労力で除排雪ができない理由		
親族	一親等の親族(世帯員の父母、子)が飯山市、中野市、山ノ内町、木島平村、野沢温泉村又は栄村に居住していますか。 <input type="checkbox"/> いる (ご親族の氏名等を記入してください) <input type="checkbox"/> いない				
	氏名	住所	続柄	電話番号	親族が自らの労力で除排雪できない理由
冬期 の管 理人	世帯区分で「冬期間不在となる世帯のうち管理人を定めて住居を管理する世帯」を選択した場合は、管理人の氏名等を記入してください。				
	氏名	住所	続柄	電話番号	備考

