令和６年度　枚方市社会福祉協議会

ひとり親家庭 新１年生ランドセル購入補助事業　申　請　書

年　　　月　　　日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会　長　　古　満　園　美　　様

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 申請者氏名（自署） |  |

以下の通り、ランドセル購入補助金を申請します。

# １．申請者の現在の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　　－　　　　　　枚方市 |
| 電話 | ○　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　**→**　固定電話・携帯電話 |

# ２．家庭の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 申請者との続柄 | 備　考 |
|  | 本人 | 申請者 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３．申請理由

|  |
| --- |
|  |

# ４．補助金の受領方法

①現金で受領

②申請者名義の口座に振り込みで受領

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 普通・当座口座№（　　　　　　　　　　　　　） | ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |

【社協使用欄】　※記載不要

申請を受理し、ランドセル補助金を交付してよろしいか伺います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁欄 | 会　長 | 常務理事 | 事務局長 | 次　長 | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 主　査 | 起案者 |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |

状況確認　　※□にチェックを入れる

１．本人確認書類（申請者・代理人）

　□運転免許証　　　　□健康保険証　　　　□その他　（　　　　　　　　　　　　　）

２．申請審査に際しての確認事項

　□枚方市就学援助（小学校入学準備金）の給付を受けている

３．添付書類

①住所・世帯状況が分かるもの

□住民票の写し
□ひとり親医療証のコピー
□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②収入状況が分かるもの
□課税証明書

□非課税証明書

□源泉徴収票
□給料明細（直近３ヶ月分）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）