

# 冬季生活支援商品券交付申請書

(陸別町冬季生活支援事業)

年 月 日

陸別町長 様

申請者 住所 陸別町

氏名

(印)

( 電話番号 )

代理申請者 氏名

(印)

(代理申請の場合、身分を証明できるものを持参)

陸別町冬季生活支援商品券の交付を受けたく、商品券の用途が「燃料の購入」「暖房器具の購入」「冬用衣料等の購入」であることを承知したうえで申請いたします。

| ※申請者及び世帯員記載欄 |     |    |      |       | ※町民課照合欄     |           |
|--------------|-----|----|------|-------|-------------|-----------|
| 区分           | 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 税調査同意 | 町民課<br>税務担当 | 照合        |
| 世帯等状況        |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |
|              |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |
|              |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |
|              |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |
|              |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |
|              |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |
|              |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |
|              |     |    | ・ ・  | 印     | 町民税         | 課税<br>非課税 |

## <税調査同意書>

陸別町冬季生活支援事業による商品券の交付決定のために必要があるときは、上記「世帯等状況」の表中「税調査同意」の欄に押印することにより、私の課税状況については、陸別町長が税務当局に報告を求めることに同意します。

※ 以下、申請者は記入しないで下さい。

| 決定欄 | <input type="checkbox"/> 交付 | 年 月 日                | 決裁 | 次長 | 主幹 | 主任主査 | 担当 |
|-----|-----------------------------|----------------------|----|----|----|------|----|
|     | <input type="checkbox"/> 却下 | 左記のとおり決定して<br>よろしいか。 |    |    |    |      |    |

| 摘要欄 |  |
|-----|--|
|-----|--|

★ 冬季生活支援事業の助成対象かどうかの確認をしてください！

冬季生活支援事業の助成対象世帯です。

Q 12月1日現在で陸別町に住民基本台帳登録はありますか？

「はい」登録があります。

「いいえ」登録はありません。

Q 現在、陸別町に住んでいますか？

「はい」陸別町で生活しています。

「いいえ」  
長期入院しています。  
冬期間は子供の所等で生活しています。

Q あなたの世帯は令和7年度町民税の非課税世帯ですか？

「はい」非課税世帯です。

「いいえ」課税世帯です。

Q 同じ家に住民票が別世帯の方と同居していますか？

「いいえ」同居人はいません。

①「はい」同じ家に住んでいる方がいます。  
65歳未満の課税者と住んでいます。  
65歳以上の課税者と住んでいます。

②「はい」同じ家に住んでいる方がいます。  
65歳未満の非課税の方と住んでいます。

Q あなたの世帯は生活保護を受けていますか？

「いいえ」受けていません。

「はい」受けています。

Q あなたは社会福祉施設（グループホームを含む）に入所していますか？

「いいえ」入所していません。

「はい」入所しています。

Q あなたの世帯は65歳以上の方のみですか？

「はい」世帯全員65歳以上です。

「いいえ」65歳未満の世帯員がいます。

Q あなたの世帯には重度の身体・知的・精神障がい者手帳を持っている方はいますか？  
（身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳1級・2級、療育手帳A判定）

「はい」持っています。

「いいえ」持っていません。

Q あなたの世帯は18歳以下の児童生徒を養育している非課税のひとり親世帯ですか？

「はい」非課税のひとり親世帯です。

「いいえ」非課税のひとり親世帯ではありません。

冬季生活支援事業の助成対象にはなりません。

※虚偽の申請により助成を受けた場合は、返還の対象となります。

申請・問い合わせ先は、陸別町保健福祉センター福祉担当 電話 27-8001