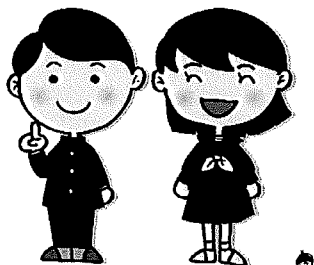


ひとり親家庭を対象とした 小・中学校修学旅行支度金助成のご案内



むかわ町社会福祉協議会では、ひとり親家庭の児童・生徒を対象に、平成28年度に実施する小学校・中学校修学旅行の支度金の一部を助成します。

- ◆対象世帯 ひとり親家庭で、次のいずれかに該当する世帯
※生活保護世帯を除きます

区 分	申請書に添付する書類
①町民税非課税世帯	むかわ町発行の課税に関する証明書 (所得、控除、扶養、課税等の証明)
②生活保護が停止または廃止となった世帯	生活保護の停止または廃止を証明する書類の写し
③その他経済的理由によりお困りの世帯	世帯員で平成27年分の所得のある人すべての源泉徴収票または税務署もしくは、むかわ町税務担当課の受付印のある所得税等の確定申告書の写し

- ◆助成額 一人10,000円

- ◆申請方法 裏面の申請用紙に必要事項を記入のうえ、対象世帯区分で申請書に添付する書類を必ず添付し、申請期限までに申請して下さい。

- ◆申請期限 平成28年4月22日(金)まで

- ◆その他 書類の審査後、その結果について通知します。

◆提出先・お問い合わせ先

社会福祉法人 むかわ町社会福祉協議会

本所 四季の館内/電話42-2467

支所 穂別総合支所内/電話45-3874



(様式第2号)

ひとり親家庭児童・生徒 小・中学校 修学旅行支度金助成 申請書

次のとおり、助成を受けたいので、申請します。

社会福祉法人
むかわ町社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

保護者 住 所 　むかわ町 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ 印
生年月日 　昭和・平成 年 月 日生
電話番号 _____

該当児童生徒	フリガナ _____			
	学校名 _____ 小・中学校	児童生徒名 _____		
	住 所 　むかわ町 _____			
	生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生			
世帯構成	続柄	氏 名	生年月日	勤務先、通学先・学年
			M・T・S・H . . (歳)	
			M・T・S・H . . (歳)	
			M・T・S・H . . (歳)	
			M・T・S・H . . (歳)	
該当区分	町民税非課税世帯			
	生活保護が停止または廃止となった世帯			
	その他経済的理由によりお困りの世帯の理由 _____ _____			
口座振込先	金融機関名 _____			
	支店名 _____			
	口座番号 _____			
	フリガナ _____			
	口座名義 _____			
社協受付印				

私は、上記の内容に関して、むかわ町及び公的機関により調査することを承諾します。

氏 名 _____ 印

※本会では、個人情報適切に取り扱います。

注1 生活保護世帯、町民税が課税されている世帯は対象外です。

注2 申請内容によっては、助成該当にならない場合がありますことを予めご理解願います。