**南幌町除雪サービス事業利用申請書**

様式1

南幌町長 様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

除雪サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。

**１．申請者（窓口に来た方）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | 続柄（　　　） | **連絡先** |  |
| **住所** | 〒　　　 ― | | |

**２．除雪希望世帯の世帯構成等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | **連絡先** |  |
| **住所** | 〒０６９ －  南幌町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 行政区（　　　　） | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **性別** | **続柄** | **生年月日** | **年齢** | **障害手帳** | **介護認定** | **備考**  **（身体状況等）** |
| ① |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ② |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ③ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

※同住居で暮らしている方全員分を記入してください。

**３．除雪希望箇所**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **✔欄** | **番号** | **除雪内容** |
|  | ① | 玄関から公道までの概ね距離10ｍ、幅1.2ｍ程度の通路の確保 |
|  | ② | 玄関口と車庫口を合わせて概ね幅4.5ｍ程度の出入り口の確保 |

**４．要件確認**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **質問** | **記入欄** |
| １ | 世帯員に施設への入所や入院等で別居している方はいますか？ | いる ・ いない |
| ２ | 世帯員に就労者はいますか？ | いる ・ いない |
| ３ | 支援を依頼できる親族等が500ｍ以内に居住指定いますか？ | いる ・ いない |

**裏面につづく**

**５．その他記載事項**

|  |
| --- |
|  |

**６．同意事項**

|  |
| --- |
| 以下のことに同意します。  １．利用の決定のために行う、私と私の属する世帯の世帯主及び世帯構成員の住民登録の内容、  課税状況及び所得状況について調査することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　除雪希望者氏名　　　　　　　　　　　印 |

**※町記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| **区分** | 新規 ・ 継続 |
| **利用者区分** | ①：70歳以上の方だけで構成されている世帯  ②：障がい者の方だけで構成されている世帯  ③：70歳以上の方及び障がい者の方で構成されている世帯  ④：その他世帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **課税状況** | 生活保護 ・ 課税 ・ 課税（均等割のみ） ・ 非課税 |
| **備考** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者 |  |