

# 冬の生活応援事業(暖房用燃料費助成)

高齢者、障がい者、ひとり親世帯等の皆さんへの冬の生活支援として、次のとおり暖房用燃料の購入に対して、助成を行います。

## ☆ 対象となる方は

令和5年1月1日現在(基準日)、町内に住所を有し、令和4年度の町民税非課税世帯のうち次のいずれかに該当する世帯(生活保護世帯や施設入所者、基準日に在町していない方等は、除きます。)

### ① 高齢者世帯

ア 年齢満65歳以上の単身世帯

イ 夫婦の両方あるいはどちらか一方が満65歳以上で暮らしている高齢世帯、又は年齢満65歳以上の方が同居の扶養親族を有している世帯

### ② 障がい者世帯

ア 療育手帳区分A判定の方が世帯主または世帯構成員となっている世帯

イ 身体障害者手帳1級及び2級の方が世帯主または世帯構成員となっている世帯

ウ 精神保健福祉手帳1級、2級及び3級の方が世帯主または世帯構成員となっている世帯

### ③ ひとり親世帯

ア 20歳未満の子どもと父又は母のいずれか一方によって構成されている世帯

☆ 助成額 1世帯に対し、令和5年1月1日現在の幌延市街地における灯油店頭販売税込価格に灯油150リットル分を乗じた額を助成します。  
例) 仮に、1月1日現在の灯油税込単価119円の場合  
 $119円 \times 150リットル = 17,850円$  1世帯 17,850円 助成

☆ 申請方法 対象となる方は、申請書を切り取って提出してください。認定調査をした後に、対象となる世帯へ認定通知書を交付します。なお、申請書は役場保健福祉課または問寒別出張所に提出してください。

☆ 助成方法 助成金は口座振り込みをしますので、公金等(税金、保険、水道等)の取引がある口座番号を記載してください。確認のため、役場の各担当に番号等の確認をすることを承諾していただきます。

☆ 暖房用燃料とは 暖房用燃料とは、灯油、電気、石炭、ガス、薪(木材燃料等)が対象となります。

申請方法 裏面の申請書に記入の上、役場保健福祉課又は問寒別出張所へ提出願います。(郵送可)

申請期間 令和5年1月20日から2月末日まで  
※1月中の申請は2月中旬の振り込み、2月中の申請は3月中旬の振り込みとなります。

☆詳しくは、役場保健福祉課福祉グループまで(Tel5-1113)

裏面 ⇒ 申請書及び記載例

幌延町冬の生活応援事業助成申請書

令和 年 月 日

幌延町長 様

住所 幌延町  
申請者  
氏名

㊟

次により、冬の生活応援事業の助成を受けたいので申請します。

なお、この申請に関して、私及び私の世帯に属する者の住民基本台帳、町民税課税台帳を閲覧し調査することに同意します。

世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	備考
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
世帯区分	1. 高齢者世帯      2. 障がい者世帯      3. ひとり親世帯					
熱源区分	1. 灯油   2. 石炭   3. 電気   4. ガス   5. 薪 (木材関係)   6. その他(      )					

○受取方法 (希望するチェック欄 (□) に『✓』を入れて、必要事項を記入して下さい。)

この口座が水道料、町税、乳幼児医療の引落としや払込に現に使用している口座であって、申請者の名義である場合 (この場合は通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。)

また、申請者の口座確認について、各担当に照会を行うことを承諾します。

(希望する口座)    □-水道料引落口座    □-町税引落口座    □-乳幼児医療払込口座    □-口座なし

【受取口座記入欄】

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号	口座名義 (フリガナ)
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.農協	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座		
	支店コード			

ゆうちょ銀行 (郵便局) 通常貯蓄貯金への振込みは不可	記号 (左詰で記入)	番号	口座名義 (フリガナ)
ゆうちょ銀行を選択された場合、貯金通帳の見開き左上または、キャッシュカードに記載された記号・番号を記入してください。	1      0		

※ 下の欄は記入しないでください。

審査	課税の有無	1. 有   2. 無	世帯区分	1. 高齢者世帯   2. 障害者世帯   3. ひとり親世帯
	判定	決定 ・ 却下 ・ 保留		備考

幌延町冬の生活応援事業助成申請書

申請する日付けを記入してください。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

幌延町長 様

住所 幌延町 宮園町1番地

申請の代表者(世帯主)のお名前を記入してください。申請者

氏名 幌延 太郎



次により、冬の生活応援事業の助成を受けたいので申請します。

なお、この申請に関して、私及び私の世帯に属する者の住民基本台帳、町民税課税台帳を閲覧し調査することに同意します。

Table with 7 columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 年齢, 性別, 備考. Includes rows for 幌延 太郎 and 幌延 花子, and a section for 世帯区分 and 熱源区分.

世帯全員の状況を記入してください。

該当する番号を○で囲んでください。

○受取方法 (希望するチェック欄 (□) に「✓」を入れて、必要事項を記入して下さい。)

この口座が水道料、町税、乳幼児医療の引落としや払込に現に使用している口座であって、申請者の名義である場合 (この場合は通帳やキャッシュカードのコピーを添付する必要はありません。)

また、申請者の口座確認について、各担当に照会を行うことを承諾します。

(希望する口座) -水道料引落口座 -町税引落口座 -乳幼児医療払込口座 -口座なし

入金する口座です。公共料金の支払など、利用している口座のうち希望する口座にレ点を入れてください。

【受取口座記入欄】

Table for receiving account details with columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義.

Table for bank branch details with columns: ゆうちょ銀行(郵便局), 記号(左詰で記入), 番号, 口座名義.

希望する口座にチェック(レ点)した口座の機関名、口座番号など記入してください。

ここからは何も記入しないでください。

※ 下の欄は記入しないでください。

Table for tax status and review with columns: 課税の有無, 1.有 2.無, 世帯区分, 1.高齢者世帯 2.障害者世帯 3.ひとり親世帯, 判定, 決定・却下・保留, 備考.