

ひとり親家庭へのフードパントリー 【利用申込書】

「ひとり親家庭へのフードパントリー」を利用したいので、次のとおり申込みます。また、児童扶養手当の受給状況など、利用にあたり必要な事項を県・市町村が提供することに同意します。

- (注意) ・生活保護を受けている場合は利用対象外です。
・児童扶養手当を受給していない方は、収入(所得)が児童扶養手当「全部支給」水準の方に限ります。

		記入日	令和 2 年	月	日
申 込 者	ふりがな				
	氏 名				
	住 所	〒 -			
	電話番号	-	-	児童扶養手当 証 書 番 号	

【添付書類】(添付する書類の□に✓を入れてください。)

○児童扶養手当を受給している方

□①「児童扶養手当証書の写し」

⇒ 添付ができない場合は、福祉事務所で下欄を記入してもらってください。

さらに、児童扶養手当「一部支給」の方は、次のどちらかを添付してください。

□ ②緊急小口資金特例貸付(社会福祉協議会等)の貸付決定通知書

□ ③持続化給付金(個人)の給付を受けたことが分かる書類

(申込者本人名義の通帳の「表紙」及び「給付金の振込が分かる箇所」の写し、など)

○児童扶養手当を受給していない方

□ ④「ひとり親世帯臨時特別給付金」の基本給付の支給を受けたことが分かる書類(通帳の「表紙」及び「給付金の振込が分かる箇所」の写し、など)

⇒ 書類を添付の上、福祉事務所で下欄を記入してもらってください。

【最終チェック欄】(□に✓を入れてください。)

□ 記入事項に漏れはありません。書類も添付しています。

□ 生活保護を受給していません。

※①の添付ができない方と、④の方は、福祉事務所で以下を記入してもらってください。

福祉事務所受付印

(福祉事務所記入欄)

①児童扶養手当 □全部支給 □一部支給

④臨時特別給付金(全部支給水準の収入(所得)に限る) □年金受給者 □家計急変者

上記事項に相違ないことを証明する。

福祉事務所名:

担当者名: