守口市在日外国人高齢者福祉金支給申請書

　　年　　月　　日

守口市長　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （電話番号　　　　　　　　　　　　　　　） |

　守口市在日外国人高齢者福祉金支給要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

（・太枠の中をご記入ください。 ・該当するものの□にレを付けてください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 守口市 | | | | | | | |
| フリガナ |  | | |  | | | | |
| 申請者氏名 |  | | | （通称名　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 生年月日 | 明 ・ 大 ・ 昭和　西暦　　　　　　年 　　　　月 　　　　日 | | | | | | | |
| 生活保護受給の有無 | | 受けていない　　　　　　　受けている | | | | | | |
| 公的年金受給の有無 | | 受けていない　　　　　　　受けている | | | | | | |
| 老人ホーム入所 | | 入所していない　　　　　　入所している | | | | | | |
| 他の市町村で同様の給付金 | | 受けていない　　　　　　　受けている | | | | | | |
| 連絡先 | | 氏名 |  | | 電話  番号 |  | | |
| 住所 |  | | | | 申請者と  の続柄 |  |

※この欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査 | 登録・生年月日 | 生保 | 年金 | 決裁欄 | 課長 | 課長代理 | 主任 | 係員 |
| 該当 ・ 非該当 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 心身給付 | 入所 | 所得制限 |
| 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 以下・超過 |
| 決定区分 | | 支給（　　　　　　　　年　　　　　月分～）  　不支給（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |