

令和7年度「歳末たすけあい募金」助成に関するニーズ調査書

令和 年 月 日提出

記入例

機関名：_____

担当職員名：〇〇 〇〇

1	姓 氏 名	〇〇 〇〇	<ul style="list-style-type: none"> 要望内容（物品等）／金額 ヒートテックインナー2枚 1,960円 フード付きベスト 2,980円 ダウンジャケット 5,800円 合計（税込）：10,740円 	<ul style="list-style-type: none"> 世帯収入・所得（月 6.4万円）（内訳：厚生年金のみ） 生活保護 <input checked="" type="checkbox"/> 有（その他） 年金・各種手当 無 有 老齢・障害・遺族・<input checked="" type="checkbox"/> その他（厚生年金） 障害／程度 <input checked="" type="checkbox"/> 有 身体・知的・精神／（） 介護保険の有無、サービス利用状況等（要支援1） (通所介護1回／週、訪問介護2回／週)
	年 齢	85歳	性 別	男・ <input checked="" type="checkbox"/>
	住 所	都城市〇〇町〇〇		
	TEL	〇〇-〇〇〇〇		
	連絡先	<p>△△-△△△△△</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 本人（世帯）の支援に携わっている申請者の連絡先を記入ください。 </div>		

※**都城市社会福祉協議会宛**の見積書を必ず添付してください。（取り急ぎコピーでも構いません。）

※複数ニーズがある場合、優先順位の順に記入してください。（内部審査の上助成可否を決定します。）

※決定金額の交付は、令和8年1月～令和8年3月を予定しています。

※助成後に**歳末たすけあい募金助成金事業実施状況報告書**の提出をお願いいたします。

【提出先：都城市社会福祉協議会 総務課法人係 税所（TEL:25-2123）】