

この事業は、宇陀市民の皆様からの歳末たすけあい募金により実施します。

令和8年度 歳末たすけあい激励金の申請について

経済的困窮等により支援を必要とする方が、住み慣れた地域であたたかいお正月を迎えることができるよう宇陀市のみなさまからの募金による「激励金」の助成を行います。下記の要件に該当し、「激励金」を希望される方は、申請方法をご確認のうえ、ご申請ください。

【対象となる世帯】**A**と**B**の両方に当てはまる世帯。

A宇陀市に住民票がある **生活保護受給世帯は対象になりません。また年末年始に在宅の方が対象で、一時帰宅・長期入院者・長期入所者は対象になりません。**

B世帯員全員の収入（所得証明書に記載される支払金額）が次の表の金額以下である

世帯人数	1人	2人	3人	4人	5人
収入金額(万円)	107	170	213	244	264

※税金や社会保険料等を引く前の支払金額です。

【申請に必要な書類】申請書の他に添付書類が必要です。（提出後の書類はお返しできません）

- ① 過去3ヶ月以内に発行された住民票謄本（**続柄ありで世帯全員が記載されているもの**）1通
- ② 過去3ヶ月以内に発行された**世帯員全員分**の所得証明書（高校生以下の方は不要）

※添付書類が不足すると対象外となる場合があります。

【申請方法】郵送や代理申請も可能。

- ・郵送申請や代理の方の申請でも受け付けます。（代理人は誰でもかまいません）
- ・申請書は宇陀市社会福祉協議会・市役所厚生保護課・地域事務所にあります。
（宇陀市社会福祉協議会ホームページ「お知らせ」からダウンロードすることもできます）

【住民票や所得証明書の取得が難しい場合】証明書の取得を社協に委任することも可能。

- ・別紙委任状に署名押印し、提出していただくことで、宇陀市社会福祉協議会が代理取得することもできます。郵送申請の場合は証明書発行手数料分の切手を同封してください。手数料分の切手の同封がない場合は申請を受け付けることができません。手数料は1通につき300円です。
- ・所得証明書を宇陀市社会福祉協議会で取得した結果、記載されている収入金額の合計が**B**の表に当てはまらなかった場合は対象外となります。
- ・委任状の「委任する人」欄は3人まで記入できますが、印鑑は別々の物をご使用ください。

【申請受付期間】**期日厳守**

- ・社協窓口を持参の場合：令和8年11月20日（金）までの平日9：00～17：00
- ・郵送の場合：**令和8年11月20日（金）必着**

【激励金の金額】募金額によって変わります。

- ・令和8年度歳末たすけあい募金の募金額により決定します。対象者には後日通知します。

【激励金の交付】年内に送金予定。

- ・令和8年12月末日までに、世帯主の口座へ振り込みます。

【申請先・申請書類郵送先】

〒633-2221

宇陀市菟田野松井486-1

宇陀市社会福祉協議会

電話番号:0745-84-4116

IP電話:0745-88-9202

FAX:0745-84-3600

令和8年度 歳末たすけあい激励金 申請書

令和8年 月 日

社会福祉法人 宇陀市社会福祉協議会 会長 様

私は、歳末たすけあい「激励金」を受けたいので申請します。

申請内容を宇陀市役所、民生児童委員に照会することに同意します。

※申請書に記載された個人情報及び添付書類は、令和8年度歳末たすけあい募金配分事業以外の目的では使用いたしません。

世帯主 氏 名	ふりがな		代 筆 者	ふりがな	
	印 (シャチハタ不可)			氏名	
				電話	
住 所	〒		電 話		
世帯 の 状 況	続 柄	氏 名	生年月日	年 齢	職業または学校名
	世帯主		大・昭・平・令 年 月 日		
			大・昭・平・令 年 月 日		
			大・昭・平・令 年 月 日		
			大・昭・平・令 年 月 日		
			大・昭・平・令 年 月 日		

世帯員全員の収入（所得証明書に記載される支払金額）合計は、次の表の金額以下です。
(該当の箇所に○印を付けてください)

世帯人数	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人
年間収入(万円)	1 0 7	1 7 0	2 1 3	2 4 4	2 6 4

あなたの世帯は、どの区分に当てはまりますか（該当区分に○印を付けてください）

高齢者(70歳以上) のみが属する世帯	障害者手帳所持者 がいる世帯	ひとり親世帯	その他の世帯
------------------------	-------------------	--------	--------

激励金振込口座（世帯主の口座に限ります）

振込先	金融機関	南都銀行 ・ ならけん農協 ・ ゆうちよ銀行 ・ 大和信用金庫 その他()										
		支店名	支店 ・ 出張所									
		預金種目	普通 ・ 当座	口座番号								
	フリガナ											
	口座名義人											

※口座番号等に間違いがないか再度ご確認ください。記入に誤りがある場合は、送金できないことがあります。

記入例

令和8年度 歳末たすけあい激励金 申請書

令和8年 月 日

社会福祉法人 宇陀市社会福祉協議会 会長 様

私は、歳末たすけあい「激励金」を受けたいので申請します。

申請内容を宇陀市役所、民生児童委員に照会することに同意します。

※申請書に記載された個人情報及び添付書類は、令和8年度歳末たすけあい募金配分事業以外の目的では使用いたしません。

世帯主 氏 名	ふりがな	う だ い ち ろ う	代 筆 者	ふりがな	
	氏 名	宇 陀 一 郎		氏 名	
		印 (シャチハタ不可)		電 話	
住 所	〒	〇〇〇-〇〇〇〇	電 話	0745-12-3456	
		宇陀市〇〇〇〇〇〇			
世帯 の 状 況	続 柄	氏 名	生年月日	年 齢	職業または学校名
	世帯主	宇陀一郎	大・昭・平・令 21 年 8 月 20 日	80	無職
			大・昭・平・令 年 月 日		
			大・昭・平・令 年 月 日		
			大・昭・平・令 年 月 日		
			大・昭・平・令 年 月 日		

世帯員全員の収入（所得証明書に記載される支払金額）合計は、次の表の金額以下です。
(該当の箇所に○印を付けてください)

世帯人数	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人
年間収入(万円)	1 0 7	1 7 0	2 1 3	2 4 4	2 6 4

あなたの世帯は、どの区分に当てはまりますか（該当区分に○印を付けてください）。

高齢者(70歳以上) のみが属する世帯	障害者手帳所持者 がいる世帯	ひとり親世帯	その他の世帯
------------------------	-------------------	--------	--------

激励金振込口座（世帯主の口座に限ります）

振 込 先	金融機関	南都銀行・ならけん農協・ゆうちょ銀行・大和信用金庫										
		その他()										
		支店名	〇〇〇〇	支店・出張所								
	預金種目	普通	当座	口座番号	7	6	5	4	3	2	1	
	フリガナ	ウ ダ イチロウ										
	口座名義人	宇 陀 一 郎										

※口座番号等に間違いがないか再度ご確認ください。記入に誤りがある場合は、送金できないことがあります。

委任状の記入例

(例) 3人世帯が郵送申請する場合
住民票謄本 1 通 300 円分と、所得証明書 3 通 900 円分
合計 1,200 円分の切手の同封が必要です。

委任状

(宛先) 宇陀市長

令和 8 年 月 日

委任する人	住所	奈良県宇陀市〇〇〇〇〇			
	世帯主	宇陀 一郎	印 (シャチハタ不可)	生年月日	大・昭・平・令 21 年 8 月 20 日生
	世帯員	宇陀 花子	印 (シャチハタ不可)	生年月日	大・昭・平・令 21 年 9 月 5 日生
	世帯員	宇陀 二郎	印 (シャチハタ不可)	生年月日	大・昭・平・令 45 年 7 月 10 日生
私は次の者を代理人と定め、次の事項を委任します。					
委任事項	1. 歳末激励金申請に使用する (宇陀 一郎) の住民票謄本の写し 1 通の交付申請及び受領				
	2. 歳末激励金申請に使用する (宇陀一郎、宇陀花子、宇陀二郎) の所得証明書の写し各 1 通の交付申請及び受領 に關すること				
頼まれた人	住所	奈良県宇陀市菟田野松井 4 8 6 - 1			
	氏名	社会福祉法人 宇陀市社会福祉協議会			印
	氏名				印

※必ず、委任する人が上記の太枠内をすべて自筆してください。

※申請等の際は、代理人自身を証する本人確認書類(免許証、パスポート等)が必要です。

※委任状を偽造して交付を受けた場合は、私文書偽造等の罰則が課されます。

※後日、本人に確認する場合があります。

※委任事項欄の()は、委任する人の氏名を記入してください。

(住民票謄本は世帯主、所得証明書は添付が必要な世帯員全員)

誓約書

私は、申請書に記載の使用目的により、(住民票謄本、所得証明書)の交付を申請しますが、人権やプライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。

また、本人から請求者(申請者)に関する情報の開示請求があった場合は、その開示に同意します。

(宛先) 宇陀市長 様

令和 8 年 月 日

請求者(申請者)

住 所 奈良県宇陀市菟田野松井 4 8 6 - 1

氏 名 社会福祉法人
宇陀市社会福祉協議会

印

氏 名

印