

(記入例：一般傷病)

(互助様式第2号)

(市区町村社協等→県社協等)

全国民生委員互助事業

給付金申請書

市区町村社協等名		〇〇市 民生委員児童委員協議会		担当者氏名	民生 一郎
申請種別	ア. 公務死亡	エ. 一般死亡	カ. 一般傷病 (療養2か月未満・療養2か月以上)		
	イ. 公務傷害	オ. 配偶者死亡	キ. 災害見舞 (全壊・大規模半壊、半壊)		
	ウ. 公務疾病		ク. 退任慰労 (3年以上9年未満・9年以上15年未満・15年以上)		
会員氏名	ふりがな みんせい たろう 民生 太郎		男	年齢	満 70 歳
			女	民生委員 在任延期間	5年 5か月
配偶者 又 遺族氏名		続柄 の 柄		傷病名 又は 災害名	※病名記載
住所	〇〇市△△港 1-2-3				
<p>上記のとおり関係書類を添えて申請します。</p> <p>令和元年〇月△日</p> <p>( 県社協等 ) 公益財団法人 千葉県民生委員児童委員協議会 ( 団体名 ) 会長 大野 トシ子 殿 ( 代表者名 )</p> <p>( 市区町村 ) 〇〇市民生委員児童委員協議会 ( 社協等団体名 ) 会長 福祉 葉子 (印)</p>					
市等 区使 町村用 社協欄	給受 領 付 方 金法	1. 銀行振込	※※	銀行	※※ 支店
		口座番号	普・当	No. 1 2 3 4 5 6 7	
	2. 現金	受領者名 〇〇市民生委員児童委員協議会 会長 福祉 葉子			

※個人口座のご指定は出来ません。

記入上の注意

- 1) 記入にあたっては「全国民生委員互助事業取扱要領」をご参照ください。
- 2) 「申請種別」は該当するものを○でかこんでください。
- 3) 「ア.公務死亡」「エ.一般死亡」を申請する際の「配偶者又は遺族氏名」の欄は給付金受給資格者を記載し、その順位は配偶者、子、父母、祖父母としてください。
- 4) 「オ.配偶者死亡」を申請する際は「配偶者又は遺族氏名」の欄に亡くなられた配偶者のお名前を記載してください。
- 5) 受領者名は、上記イ、ウ、オ、カ、キ、クにあつては会員本人とし、ア、エにあつては配偶者又は遺族としてください。
- 6) 市町村社協等は県社協等へご送付した2号様式の写しを保管してください。