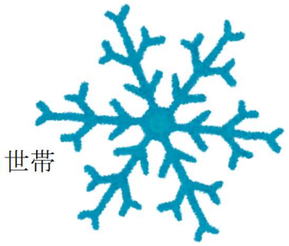
各戸

滝上町地域支え合い
高齢者世帯等除雪費助成事業

町では、冬の生活環境を守るため、
「除雪費助成事業」を今年も実施いたします。

《対象者》町内に住所を有しかつ居住し、自力で除雪する事が困難な世帯、親族（3親等内）から労力による援助又は経済的な援助を受けられない世帯、町税その他町に対する債務の滞納がない世帯かつ下記に該当する世帯が対象です。**※施設入所・長期入院者（3 ヶ月以上）・冬期間他市町村で、お過ごしの方は対象外とさせていただきます。**



◎高齢者世帯

❶70 歳以上の方のみで構成されている世帯
❷70 歳以上の方のみで生活しているとみなす事のできる世帯

◎障がい者世帯

❶身体障害者手帳 1 級又は 2 級の交付を受けた方のいる世帯
❷身体障害者手帳の視覚・上肢・下肢及び体幹機能障害で 3 級の交付を受けた方のいる世帯
❸療育手帳の交付を受けた方のいる世帯
❹精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方のいる世帯

《助成額》支払った除雪費用の額の 2 分の 1（上限 2 万円）

令和 7 年 10 月 27 日（月）受付開始

※受付日から随時決定をいたしますが、決定までに時間を要しますので早めの申請にご協力ください。なお、毎年の申請が必要です。
※請求手続きにつきましては、決定時に通知いたします。

～ お問い合わせ先 ～

❶保健福祉課福祉係　電話 0158-29-2111（247）
❷社会福祉協議会　　電話 0158-29-3390（事業委託先）

様式第３号（第７条関係）

滝上町地域支え合い高齢者世帯等除雪費助成事業
助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

滝上町長　　様

申請者　　住所
氏名　　印
電話番号

滝上町地域支え合い高齢者世帯等除雪費助成事業第７条に基づき、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、申請にあたり私及び世帯員の町税等（町債権）の納付状況について調査が行われることに同意します。

世帯員氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	年齢	障がいの程度	備考
	世帯主	男・女	・　・			
		男・女	・　・			
		男・女	・　・			
		男・女	・　・			
世帯種別	□高齢者世帯　□障がい者世帯					
住宅の状況	□持家　□借家（一戸建て）　□公営住宅　□その他（　　）					
除雪場所	□生活通路　□置き雪　□屋根					

除雪作業の依頼予定先（３親等内の親族を除き、登録されている方に限ります）

委託契約内容

除雪場所	生活通路・置き雪・屋根	生活通路・置き雪・屋根	生活通路・置き雪・屋根
事業者			
契約金額			
契約期間	～	～	～
事業者登録状況	登録済・手続中	登録済・手続中	登録済・手続中
受領委任払い申請 ※一事業者での契約に限る	有　・　無	有　・　無	有　・　無

※受領委任払いを申請される方は裏面の記載も願います。

受領委任払いによる委任

1　委任者（※申請者の方が記載してください。）
滝上町長　様 除雪費助成事業助成金の交付申請について受領委任払いによる申請をするとともに、当該除雪費に係る助成金の受領については、下記の除雪作業者等に受領権を委任します。 令和　　年　　月　　日 住所 委任者 （申請者）氏名　　印　（電話番号　　－　　）

2　受任者（※除雪作業を受託された事業者（個人）等の方が記載してください。）
滝上町長　様 上記申請者からの除雪費助成事業受領委任払いの件について、承諾します。 令和　　年　　月　　日 住所 受任者 （事業者等）事業者名 代表者名　　印　（電話番号　　－　　）

※　以下は記入不要

管財係	税務係	保健係	農林連携推進係	建築係	上下水道係	国保診療所	教育委員会

保健福祉課長	福祉係	支給の可否
		可　・　否

滝上町地域支え合い高齢者世帯等除雪費助成事業

除雪作業新規登録者募集中！

この事業は、除雪をしていただく個人や事業者、団体等にご協力いただき、地域相互の観点により実施できております。除雪の依頼を引き受けてくださる方、ご協力いただける方を随時募集しております。是非たくさんの方のご協力をお待ちしております。

《登録要件》

❶個人の方は、町内に住所があり、居住する 18 歳以上の方。
❷団体等の方は、町内で活動する団体（町内会、ボランティア等）
❸町内に事業所があり、事業を営んでいる企業（法人）

※登録時は、印鑑・身分の証明できるものをご提示ください。
※依頼主（お客様）との契約内容は、当事者間で決めていただきます。
※受領委任払い制度の積極的な活用にご協力お願いします。

除雪作業にご協力いただける方は、事前の登録が必要ですので、下記までお問い合わせください。

～　登録及びお問い合わせ先　～

❶保健福祉課福祉係　電話 0158-29-2111（247）

❷社会福祉協議会（事業委託先）電話 0158-29-3390

※すでに登録済の場合には、再度手続きは不要です。