

大分市軽度生活援助事業利用申請書

大分市長 殿

大分市軽度生活援助事業を利用したいので、大分市軽度生活援助事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住 所	大分市			
	ふりがな 氏 名		生年月日	年	月 日
	電話番号	固定電話 携帯電話			
世帯状況	<input type="checkbox"/> 単身世帯 <input type="checkbox"/> その他				
	氏 名	生	年	月	日
		年	月	日	
		年	月	日	
		年	月	日	
事業を利用 したい理由					

なお、事業の利用に係る対象者要件の審査に当たり、申請時から対象者要件非該当時までの当該年度の世帯課税状況、生活保護受給状況及び身体障害者手帳等の有無の確認のために必要な調査をすることに同意します。

また、シルバー人材センター等に必要な情報を提供することに同意します。

申請者氏名

サービス内容	回数(月)	時間
1 家周りの草取り	1回	2時間
2 屋内の整理・整頓	1回	2時間
3 台風等の自然災害への防備	1回	2時間
4 日常発生するごみのごみステーションまでの搬出	2回	30分
5 散歩・通院の付添い等の外出時の援助	1回	1時間
6 朗読、代筆等の多少目が不自由な方に対する援助	1回	1時間
7 その他在宅での自立した生活を維持するための軽易な援助	1回	1時間

1ヶ月に利用できるサービスはいずれか1つです。