

第8号様式（第17条関係）

福祉給付金現況届

年 月 日

（あて先）綾瀬市長

届出人 住所 綾瀬市

氏名 ⑨

次のとおり現況を届け出ます。なお、届出事項の確認のため、市民税・県民税課税台帳、住民基本台帳及び被保護者台帳を職権で調査されることに同意します。

1 決定番号	高 ・ 障 ー
2 昨年の所得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (所得のある場合には、前年の確定申告の写し又は源泉徴収票を添付して下さい。)
3 変更の有無	<input type="checkbox"/> 現況に変更はありません。 <input type="checkbox"/> 現況に変更がありました。(4の該当する箇所に記入)
4 変更事項	
(1)氏名の変更	新たな氏名 () 変更日 年 月 日
(2)住所の変更	新たな住所 (綾瀬市) 変更日 年 月 日
(3)生活保護の受給	生活保護受給開始年月 (年 月分から)
(4)公的年金の受給	公的年金の名称 () 公的年金受給開始年月 (年 月分から)
(5)老人ホームの入所	老人ホーム名 () 入所年月 (年 月から)
※ 口座の変更がある場合は、口座振込依頼書を提出してください。	

※ 1、2及び3の欄は必ず記入してください。