

生活保護法による保護申請書(開始・変更)

文書收受No.		ケースNo.		(電話番号:)					
現住所		富良野市				住み始めた時期		受付年月日	
本籍地									
家族の状況	人員	氏名(フリガナ)	続柄	性別	年齢	生年月日	学歴	職業	健康状態
	1		世帯主						
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
家族のうち別なところに住んでいる者があるときは、その名前と住んでいるところ									
資産の状況は申告書のとおり			収入の状況は申告書のとおり 関係先照会の同意書別紙のとおり						
扶養義務者の状況	世帯主家族との関係	氏名	住所				援助の有無		
保護を申請する理由(具体的に記入してください。)									
上記のとおり相違ないので、生活保護法による保護を申請します。 令和 年 月 日 富良野市長様 申請者 住所 富良野市 氏名 保護を受けようとする者との関係									

部長
課長
係長

注 2 1
変更申請の場合は、変更に係る事項のみ記入してください。
別添の書類を受けようとする者が記入してください。
申請者と保護を受けようとする者が異なる場合には、

注意 不実の申請をして不正に保護を受けた場合は、生活保護法第85条又は刑法の規定によって処罰されることがあります。