

신청서**폭염 등 재난취약가구 신청서****「폭염 등 재난취약가구」 지원사업 신청서**

접수일자	2025년 월 일	접수내역	접수기관 : 담당 : (032- -)
신청자명		생년월일	년 월 일
대상확인	<input type="checkbox"/> 수급자 <input type="checkbox"/> 차상위자		
	<input type="checkbox"/> 독거노인 가구(만 65세이상) <input type="checkbox"/> 노인가구(가구원 전체 만 65세 이상) <input type="checkbox"/> 장애인 가구 (장애종류 : 등급 : / 중복장애 3급 미만 서비스 불가)		
	<input type="checkbox"/> 영세 소상공인		
주소			
연락처 (※청각장애 시 보호자 연락처 必)	<input type="checkbox"/> 자택 : <input type="checkbox"/> 휴대폰 : <input type="checkbox"/> 보호자 :	창문 수	단열필름 부착할 창문 수 (개)