

肝付町犯罪被害者等転居費用助成金支給申請書

年 月 日

肝付町長 様

申請書(支給対象者)住所(申請時)

住所(犯罪被害発生時) ☐ 申請時に同じ

フリガナ

氏 名

生年月日

電話番号

被害者と続柄

次のとおり、申請及び請求します。

記

1 申請事項にかかる調査等への同意

支給申請を行うにあたって、以下の事項に同意します。(☐ にチェック)

☐ 提供する個人情報、肝付町犯罪被害者等転居費用助成金支給の目的の範囲内において、警察署等の関係機関への照会等に利用されることに同意します。

☐ 助成金支給にかかる申請内容に虚偽がないことを認め、助成金の支給後に虚偽又はその他不正な手段による支給であったと町長が認めた場合には、助成金を町に返還することに同意します。

☐ 私は、被害者と同居していた遺族に相違ありません。また、被害者と同居していた遺族が複数いる場合、私が申請することに対し、遺族間で問題が生じたときは、遺族間で全て解決します。

2 申請(請求)額 _____ 円

3 転居年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 転居前住居 _____

5 転居後住居 _____

6 各種要件等(※ 該当する□にチェック)

- ☐ 従前の住居又はその付近において犯罪行為が行われたために精神的に当該住居に居住し続けることが困難となった。
- ☐ 二次的被害又は再被害を受けた者若しくは受けるおそれがある。
- ☐ 傷病、後遺障害、死亡等の犯罪被害により、従前の住居で従来生活を維持することが困難となった。
- ☐ その他()

7 振込先

金融機関		支店名	
預金種目	普通 / 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

8 代理申請について

- ☐ ない
- ☐ あり ⇒ 理由()

(代理人) 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____
生年月日 _____
電話番号 _____
支給対象者との関係 _____

上記申請内容に、間違いありません。

氏 名 _____
(上記代理人氏名)