

(表面)

様式第3号 (第5条関係)

利根町遺族見舞金支給申請書兼請求書

年 月 日

利根町長 様

(申請者)
住 所
氏 名
電話番号

利根町犯罪被害者等支援条例施行規則第5条の規定により、下記のとおり見舞金の支給を申請します。また、当該申請に係る支給の決定が申請額と同額で決定されたときは、下記金額を請求します。

記

- 1 犯罪被害の状況
別添の「犯罪被害申告書」のとおり
- 2 被害者と申請者の続柄・生計維持関係
配偶者 (事実上婚姻関係を含む。)
子 父母 孫 祖父母 兄弟姉妹
※配偶者以外の場合のみ 生計維持関係 あり なし
- 3 申請額 (請求額) 円
- 4 振込先 (申請者名義の口座に限る。)

金融機関名		支店名	
カタカナ 口座名義人			
預金種別	普通・当座	口座番号	

※金融機関名、口座名義人、口座番号が分かる通帳等の写しを添付してください。

- 5 代理申請 (代理申請を行わない場合は記載不要)

代理申請をする理由			
代理人氏名 (署名)		生年月日	年 月 日
代理人住所			
代理人電話番号			

- 6 誓約・同意事項

<p>(1) 利根町犯罪被害者等支援条例第10条及び同条例施行規則第3条に規定する見舞金の支給の制限に該当しません。</p> <p>(2) 見舞金の支給後に、偽りその他不正の手段により見舞金の支給を受けたとき、又は利根町犯罪被害者等支援条例第10条に規定する見舞金を支給しない場合に該当すると判明したときは、既に支給を受けた見舞金を速やかに返還します。</p> <p>(3) 見舞金の支給に必要な範囲において、警察その他の関係機関が保有する犯罪行為による被害に関する事項について、利根町が照会し、提供を受けることに同意します。</p> <p>年 月 日 氏名 (署名)</p>
--

(裏面)

7 添付書類

共通

<input type="checkbox"/>	犯罪被害申告書（様式第2号）
<input type="checkbox"/>	被害者の死亡診断書，死体検案書その他当該被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類
<input type="checkbox"/>	遺族見舞金申請者本人であることを確認することができる書類
<input type="checkbox"/>	申請を行う者が，犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において，町内に住所を有し，かつ居住していた者であることを証明する書類
<input type="checkbox"/>	申請を行う者の氏名及び生年月日並びに被害者との続柄に関する市町村長の発行する戸籍の謄本又は抄本その他の証明書

該当する場合に提出

<input type="checkbox"/>	（申請者が被害者と事実婚の関係である場合） 被害者の死亡の当時事実上婚姻関係と同様の事情にあったことを認めるに足りる書類
<input type="checkbox"/>	（申請者が被害者の配偶者以外である場合） 第1順位遺族であることを証明することができる書類
<input type="checkbox"/>	（申請者が被害者の配偶者以外で，生計維持遺族である場合） 当該犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時において，被害者の収入によって生計を維持していた事実を認めることができる書類
<input type="checkbox"/>	（遺族見舞金の支給を受けることができる同順位の遺族が2人以上ある場合） 利根町遺族見舞金受給代表者決定申出書（様式第4号）
<input type="checkbox"/>	（代理人が申請を行う場合） 代理人であることを証明する書類（法定代理人の場合は戸籍謄本等，任意代理人の場合は委任状）
<input type="checkbox"/>	その他町長が必要と認める書類