別記様式第１号（第７条関係）

（表）

遺族見舞金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

那須烏山市長　宛て

申請者（代理人）　　　住　所

氏　名

　　　電話番号

　　　被害者との続柄

　那須烏山市犯罪被害者等支援条例施行規則第７条の規定により、次のとおり遺族見舞金の支給を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犯罪行為が行われた日時 | 　　　年　　　月　　　日　　　　　　時　　分頃 |
| 犯罪行為が行われた場所 |  |
| 被害者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 犯罪行為が行われた時の住所 |  |
| 死亡したとき(死亡診断書による) | 　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 犯罪被害による被害の発生状況 |  |
| 取扱警察署及び被害届の受理番号等 | 　　　　　都道府県　　　　　　　警察署 |
| 受理年月日 | 受理番号 |
| 年　　月　　日 | 番 |
| 罪　名 |
| 死亡前に傷害見舞金の支給を受けたことの有無及び金額 | 有　　（　　　　　　　　　　　　　）円　 |
| 　　無 |
| 請求額 | □　３０万円　・　□　２０万円 |
| 備考 |  |

(裏)

受取方法（希望する受取方法の□にレ点を付け、必要事項を記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] 　口座振込 | 金融機関名 |  | 支店名等 |  |
| 種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| [ ] 　市役所窓口での受取（金融機関に口座を開設していない方その他口座振込による受取が困難な方のみとなります。） |

添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 死亡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 | □ |
| ２ | 遺族見舞金申請者と死亡被害者との続柄に関する戸籍の謄本又は抄本その他証明書 | □ |
| ３ | 死亡被害者の住民票の除票その他の当該死亡被害者が市民であったことを証明する書類（死亡被害者が那須烏山市犯罪被害者支援等条例施行規則第３条各号に該当する者であるときを除く。） | □ |
| ４ | 遺族見舞金申請者が配偶者以外の者であるときは、第１順位遺族であることを証明する書類 | □ |
| ５ | 遺族見舞金申請者が那須烏山市犯罪被害者等支援条例施行規則第４条第１項第２号に該当する者であるときは、犯罪行為が行われた時に死亡被害者の収入によって生計を維持していた事実を確認することができる書類 | □ |
| ６ | 第１順位遺族が２人以上あるときは、遺族見舞金受給代表者決定申出書（別記様式第２号） | □ |
| ７ | その他市長が必要と認める書類 | □ |

誓約・同意事項

|  |
| --- |
| 【誓約事項】１　那須烏山市犯罪被害者等支援条例施行規則第５条に規定する遺族見舞金の支給の制限に該当しないこと。２　那須烏山市犯罪被害者等支援条例施行規則第12条の規定により、⑴　遺族見舞金の受給後に、偽りその他不正の手段により見舞金の支給決定又は支給を受けたとき。⑵　那須烏山市犯罪被害者等支援条例又は那須烏山市犯罪被害者等支援条例施行規則の規定に違反したとき。上記の件が判明した場合には、既に支給を受けた遺族見舞金を速やかに返還すること。３　この申請において、第１順位遺族が複数人いるとき、遺族見舞金の支給決定を受けた後に、この遺族見舞金を受けるべき遺族が判明したとき等、他の遺族との調整が必要となるときは、私の責任において解決すること。【同意事項】１　遺族見舞金の受給資格を確認するため、那須烏山市が保有する私及び被害者に関する住民基本台帳の記載事項、那須烏山市犯罪被害者等支援条例施行規則第３条各号の該当の有無、その他遺族見舞金の申請に関して必要な情報を確認すること。２　見舞金の支給の決定に際し、被害者が犯罪行為により受けた被害の内容、病名、診療の経過等について、那須烏山市が警察署、医療機関等の関係機関に確認し、回答を得ること。　私は、遺族見舞金の申請をするに当たり、上記の誓約事項及び同意事項を確認のうえ、誓約及び同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

代理申請を行うときは、下記に御記入の上、御署名願います。

また、代理人の方は、申請時に御自身の身分証明書の写し等の提出又は提示をする必要があります。

|  |
| --- |
| 委　　　任　　　状遺族見舞金の支給の申請に関する一切の権限について、　　　　　　　　　　　　に委任します。　　　　年　　　月　　　日委任者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |