むつ市遺族見舞金支給申請書

年　　　月　　　日

（宛先）むつ市長

　　　　　　　　　　　　　　申請者（支給対象者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　被害者との続柄

電話番号

　　以下により、遺族見舞金の支給を申請します。

１　犯罪被害関係

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　 害　 者 | （フリガナ）  氏　　名 | | （　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 住　　所 | | むつ市 | | |
| 死亡年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 被害の発生を知った日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 被害発生日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 被害届受理日等 | | | 年　　　月　　　日  （　　　）警察署・受理番号（　　　） | | |
| 同順位の  遺　　族 | | 氏　　名 | | 被害者との  続　　 柄 | 住　　所 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 被害者に係る重傷病見舞金支給申請の有無 | | | | | 有　・　無 |
| 備　　考 | |  | | | |

２　添付書類（次のうち必要なもの）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付 | 必　要　書　類 | 確認欄 |
| □ | 犯罪被害者が犯罪被害を受けたときに市内に住所を有していたこと及び申請者が当該犯罪被害発生時から市内に住所を有していることが証明できる書類 | □ |
| □ | 犯罪被害者の死亡診断書その他の犯罪被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明する書類 | □ |
| □ | 申請者と犯罪被害者との続柄を証する戸籍の謄本又は抄本その他の地方公共団体の長が発行する証明書 | □ |
| □ | 申請者と犯罪被害者について婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様な事情にあった者であるときは、その事実を認める事ができる書類（該当する場合に限る。） | □ |
| □ | 犯罪被害発生時に犯罪被害者の収入によって生計を維持していた事実を証明することができる書類（申請者が生計維持関係遺族である場合に限る。） | □ |
| □ | 上記の他市長が必要と認める書類 | □ |

３　申請事項に係る調査等への同意（□にチェック）

　　□　遺族見舞金支給に係る必要な事項について、市の保有する公簿、他の支援の申請

で提出した書類等により内容を確認すること及び関係機関へ照会することに同意し

ます。

　　□　遺族見舞金の申請者である私が、むつ市犯罪被害者等見舞金支給要綱第６条第１

項（支給の順位等）に規定する第1順位遺族（遺族間での協議で決定された代表者

を含む。）で相違ありません。また、本見舞金の申請及び受領について遺族間で異議

が生じた場合には、遺族間で全て解決し、貴市に一切の迷惑をかけません。

　　□　むつ市犯罪被害者等見舞金支給要綱第９条（支給の制限）各号に規定する場合に

該当しません。

　　上記の申請内容に間違いありません。

申請者（支給対象者）　　　　　　　　　　　　　　（署名）

代理申請者（申請者が未成年者又はやむを得ない理由により当該見舞金の申請手続ができず、申請者に代わって申請手続きをする場合）

●やむを得ない理由

　　　　　代理申請者　住所

　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　申請者との関係