様式第１号（第５条関係）

犯罪被害者等支援金支給申請書

年　　月　　日

南あわじ市長　様

　　　　　　申請者　住所

氏名　　　 　　　　　　　　　　　　㊞

被害者との続柄

電話

　南あわじ市犯罪被害者等支援条例施行規則第５条第１項の規定により、次のとおり支援金の支給を申請します。

　なお、申請に係る犯罪行為や被害の状況等を確認するために、市が警察署等において調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援金の種類 | | | 重傷病支援金　　・　　遺族支援金 | | | | | |
| 被　害　者 | ふりがな  氏　　名 | |  | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | 性別 | 男・女 |
| 住　　所 | |  | | | | | |
| 被害を受けた日時 | | | 年　　月　　日　　　　　時　　分頃 | | | | | |
| 被害を受けた場所 | | |  | | | | | |
| 死亡年月日  （遺族支援金のみ） | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 被害の発生状況 | | |  | | | | | |
| 警察署の被害届受理日 | | | 年　　月　　日　受理番号 | | | | | |
| 加害者氏名及び被害者との親族関係の有無 | | | 加害者氏名 | | |  | | |
| 親族関係 | | | 有（　　　　　　）・無 | | |
| 第１順位の遺族（遺族支援金のみ） | | 氏名 | | 続柄 | 住所 | | | 支援金受給者に○ |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |

* 添付書類

（重傷病支援金）

　１　犯罪被害者である市民の負傷又は疾病の状態及び療養に要する日数に関する医師の診断書

　２　犯罪発生時において申請者が市民であったことが確認できる住民票の写し又は戸籍の附票の写し

　３　その他市長が必要と認める書類

（遺族支援金）

　１　死亡した犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他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　犯罪発生時において、死亡した犯罪被害者が市民であったことを確認することができる住民票の写し又は戸籍の附票の写し

　３　申請者と死亡した犯罪被害者との続柄を証明する戸籍謄本又は抄本

　４　申請者が配偶者以外の者であるときは、第１順位の遺族であることを証明することができる書類

　５　その他市長が必要と認める書類