

第1号様式（第7条関係）

松山市犯罪被害者等日常生活支援金給付申請書

年 月 日

(宛先) 松山市長

ふりがな
申請者氏名 _____
申請者生年月日 _____ 年 月 日生
申請者住所 _____
電話番号 () _____

次のとおり、松山市犯罪被害者等日常生活支援金の給付を申請します。

1 犯罪被害の概要

被害を受けた方	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	
被害時の住所		
犯罪被害が発生した日		

2 給付の制限等に関する申告（それぞれ該当する部分に☑を記載してください。）

(1) 愛媛県犯罪被害者等支援金給付決定通知書を持っていますか。
 有 無 ()

(2) 犯罪被害者は、犯罪被害が発生した時に市内に住所を有していましたか（住民票上の住所が松山市以外にあって市内に居住していた場合は、理由の欄にその理由を記入してください。）。
 有 無 理由 ()

(3) サービス等を利用した人は、犯罪被害が発生した時に犯罪被害者と同一の世帯で生活していましたか。
 はい いいえ

(4) これまでに、犯罪被害者、その家族又は遺族が、本市において、同一事件で犯罪被害者等日常生活支援金の給付申請をしたことがありますか。
 無 有

3 調査等への同意（☑を記載してください。）

この支援金の給付に関し必要があるときは、松山市が愛媛県に対して照会し、又は調査を行うことに同意します。

支援金の給付後に、偽りその他不正の手段により支援金を受けたと市長が認めた場合には、支援金を速やかに返還することに同意します。

遺族間や家族で問題が生じた場合には、当事者間ですべて解決し、松山市に一切の迷惑をかけないことを誓約します。

(申請者署名) 氏 名 _____

6 添付書類（該当する項目に☑を記載してください。）

番号	添付	必 要 書 類
1	<input type="checkbox"/>	愛媛県犯罪被害者等支援金給付決定通知書
2	<input type="checkbox"/>	犯罪被害に関する申立書
3	<input type="checkbox"/>	犯罪被害者が重傷病・精神疾患に該当することが分かる医師の診断書
4	<input type="checkbox"/>	犯罪被害の発生時において犯罪被害者とサービス等を利用した者が本市において同居していることが確認できる書類（住民票の写し等）
5	<input type="checkbox"/>	犯罪被害者とサービス等を利用した者との続柄が分かる書類（住民票の写し、戸籍全部事項証明書又は松山市ファミリーシップ届出受理証明書等）
6	<input type="checkbox"/>	（犯罪被害者の遺族が申請する場合） 犯罪被害者の死亡診断書，死体検案書その他犯罪被害者の死亡の事実及び死亡の年月日が確認できる書類
7	<input type="checkbox"/>	領収書その他給付の対象となる費用の内容を証明できる書類
8	<input type="checkbox"/>	（賃貸住宅に入居をした場合） 固定資産税納税通知書，固定資産公課証明書その他の犯罪被害者，その家族又は遺族が転居前の住居を所有していたことが分かる書類
9	<input type="checkbox"/>	（住宅の安全の確保として防犯対策を実施した場合） 防犯対策の実施前，実施後の様子が分かる写真
10	<input type="checkbox"/>	その他市長が必要と認める書類 ()

※上記2～6は，愛媛県犯罪被害者等支援金給付申請書の写し及び関係書類の写しを提出した場合は，提出不要です。