

第1号様式（第7条関係）

上越市犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）支給申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

住所（申請時）

住所（犯罪行為発生時）

フリガナ

氏名

生年月日

連絡先

次のとおり遺族見舞金の支給を申請します。

亡くなる原因となった犯罪行為の内容	内 容	犯罪被害申告書（遺族見舞金）（第2号様式）のとおりに	
	加 害 者	<input type="checkbox"/> 加害者不明	
		住 所	
		フリガナ氏名	
	被害者との関係		
犯罪被害者と申請者の続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹		
生計維持関係（配偶者以外の場合のみ）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
見舞金を支給しない場合に該当しないことの誓約事項	<input type="checkbox"/> 他の地方公共団体から本遺族見舞金と同種の見舞金を受給していません。（他の第1順位遺族を含む。） <input type="checkbox"/> 当該死亡の原因となった犯罪行為が行われたとき、加害者が犯罪被害者又は第1順位遺族と親族関係（事実上の婚姻関係を含む。）にありません。 <input type="checkbox"/> 当該犯罪行為において、犯罪被害者又は第1順位遺族の責めに帰すべき行為（犯罪行為を誘発したなど）はありません。 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者又は第1順位遺族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であったときその他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員に協力し、若しくは関与する等密接な関係を有する人ではありません。		

重傷病見舞金（同種の見舞金を含む）受給の有無	受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	受給した自治体名	
	受給額	円
代理申請者	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	連絡先	
	申請者との関係	
個人情報の取扱いに関する同意	<p>上越市犯罪被害者等見舞金の支給の可否の審査のため、課の職員が申請者の住民票の写し又は戸籍の附票の写し及び申請者の戸籍謄本又は抄本を公用で取得することを承諾します。</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>	

添付書類（特定の事実について公簿等で確認することができるときは、添付不要）

- 1 申請者が当該死亡の原因となる犯罪行為が行われたときにおいて、県内に住所を有していたこと又は居住していたことを確認することができる戸籍の附票又は住民票の写し等
- 2 申請者が申請時において、本市に住所を有することを確認することができる住民票の写し等
- 3 申請者の氏名、生年月日及び犯罪被害者との続柄に関する戸籍の謄本又は抄本その他の証明書
- 4 申請者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、犯罪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人であるときは、その事実を認めることができる犯罪被害者又は申請者の親族、知人、隣人等の申述書等
- 5 申請者が配偶者（婚姻の届出をしていないが、犯罪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人を含む。）以外の人であるときは、先順位の人が死亡していることが確認することができる戸籍の謄本又は抄本
- 6 申請者が生計維持遺族であるときは、当該死亡の原因となった犯罪行為が行われたときにおいて、犯罪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住民票の写し、犯罪被害者の収入を証明する資料、家計簿等
- 7 遺族見舞金の支給を受けることができる遺族が2人以上あるときは、上越市犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）受給代表者決定申出書（第3号様式）