様式第１号(第６条関係)

**山形県犯罪被害遺児支援金支給申請書**

年　　月　　日

山形県知事　殿

申請者（現在の保護者）

住所

生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生

遺児との続柄

電話番号　　　（　　　）　　　　－

山形県犯罪被害遺児支援金支給要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　犯罪被害遺児

|  |  |
| --- | --- |
| 遺児の氏名 |  |
| 遺児の生年月日 |  |
| 遺児の現住所 |  |
| 遺児の学校名・学年 |  |

※２名以上の場合は申請書を追加すること。

２　犯罪被害の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 被害者が１名の場合 | 被害者が２名の場合に使用 |
| 被害者（親等）の氏名 |  |  |
| 被害者の生年月日 |  |  |
| 遺児との続柄 |  |  |
| 被害を受けた年月日※ |  |  |
| 被害を受けた場所※ |  |  |
| 犯罪被害の概要※ |  | |
| 事件捜査担当警察署※ |  | |

※２度目以降の申請時には記載不要

３　犯罪被害者、犯罪被害遺児又は申請者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号及び第６号に定める暴力団・暴力団員に該当せず、また、暴力団・暴力団員に協力し、若しくは関与する等密接な関係にはありません。

□はい　　　　□いいえ

４　支援金の支給後に、山形県犯罪被害遺児支援金支給要綱第５条又は第10条の規定に該当することが判明した場合、同要綱第11条の規定に基づき、既に支給を受けた支援金を速やかに返還いたします。

□はい　　　□いいえ

５　過去に山形県犯罪被害遺児支援金の支給を受けた場合は、初支給年度

　　（　　　）年度給付

６　支援金の支給に必要な警察等関係機関が保有する犯罪被害者等の個人情報について、山形県が収集し、提供を受けることへの同意の有無

　　□同意します　　　　　□同意しません

７　添付書類（申請に当たって添付する書類の□にチェックを付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 必  須  書  類 | 犯罪被害遺児が基準日において、県内に住所を有している者又は居住している者であることを証明する書類（住民票の写し、戸籍の附票等）  　申請者が犯罪被害遺児の現在の保護者である事実が確認できる書類（申請者の住民票の写し、戸籍の謄本又は抄本等） |
| 該  当  す  る  場  合  に  添  付 | 犯罪被害者の死亡診断又は死体検案書その他当該犯罪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の写し※  　山形県犯罪被害者等見舞金支給決定通知書の写し、犯罪被害者等給付金支給裁定通知書の写し（犯給法第11条第２項に基づくもののうち、犯罪被害者等給付金の種類が遺族給付金であるものに限る。）、仮給付金支給決定通知書の写し、又は他の都道府県等から遺族見舞金と同種の見舞金の支給裁定を受けている通知書の写し※  　犯罪被害遺児等の氏名、生年月日及び犯罪被害者との関係を証明する書類（戸籍の謄本又は抄本等）※  　犯罪被害遺児の在学証明書 |
| その他、知事が必要と認める書類 |

注１）地方公共団体が発行する各種証明書については、発行日から３か月以内ものとし、マイ

ナンバー（個人情報）の記載がないものを添付すること。

注２）※については、初回申請時を除き、添付を省略することができる。