別記第１号様式（第５条第１項関係）

**白井市一時避難宿泊費用助成金支給申請書**

年　　月　　日

　(宛先)白井市長

（申請者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞
電　話

　白井市一時避難宿泊費用助成金について、白井市犯罪被害者支援条例施行規則第５条第１項の規定により申請します。

記

１　犯罪被害の状況

別添の「犯罪被害申告書」のとおり。

２　情報提供の同意

白井市一時避難に係る宿泊費用助成金の支給に必要な犯罪被害者等の個人情報について、白井市（白井市が指名する者を含む）が収集し、提供を受けることに同意します。

□はい　□いいえ

３　助成金の返還

申請時点において、白井市犯罪被害者支援条例施行規則第３１条に規定する支給制限に該当せず、助成金の受給後に、同条の規定に該当することが判明した場合には、同規則第３３条の規定に基づき、受給した助成金について、速やかに返還します。

□はい　□いいえ

４　白井市における他の制度の支給要件の確認

白井市配偶者暴力被害者等緊急避難支援等実施規則に基づく緊急一時避難支援により宿泊費の支給を受けることができます。

□はい　□いいえ

５　申請対象者の確認

申請対象者は次のとおりとなりますので、対象者全員の合意により代表として申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者以外の対象者 | □あり　　□なし |
| 申請者以外の対象者の氏名 | ①②③ |
| 申請者以外の対象者の住所 | ①②③ |
| 申請者以外の対象者の連絡先 | ①②③ |

６　宿泊費用に係る内容

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　　年　　　月　　　日 |
| 警察補助利用期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　　年　　　月　　　日 |
| 申請対象宿泊期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　　年　　　月　　　日 |
| 申請対象宿泊費用 | 1泊目：　　　　　円、2泊目：　　　　　円、3泊目：　　　　　円 |

７　振込先（申請者名義の口座に限る）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座名義人 | 　　　　　　　　　　　　（フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 職員処理欄 |  |

添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 犯罪被害申告書（対象者全員分） |
| □ | 現に要した宿泊費用の額を確認することができる書類（日ごとの内訳が確認できるもの） |