様式第２号（第６条関係）

（表）

犯罪被害者等重傷病見舞金支給申請書

年　　月　　日

　（宛先）藤岡市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

被害者との続柄

　　重傷病見舞金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犯罪被害者 |  | |  |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日生 |
| 被害当時の住所 | |  |
| 被害の概要 | 罪名  ※不明の場合は記載不要 | |  |
| 受けた犯罪行為の内容 | |  |
| 被害年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 被害場所 | |  |
| 事件捜査担当警察署 | | 警察署 |
| 重傷病の状態及び療養に要する期間 | |  |
| 被害届 | 受理番号等  ※わかる方は記入 |  |
| 被害届提出日 | 年　　　月　　　日 |
| 他の地方公共団体からの見舞金と同種の支給の有無 | | | 有　　　・　　　無 |
| 犯罪被害者と加害者との家族関係の有無 | | | 有　　　・　　　無 |
| 犯罪被害者等による犯罪被害行為誘発等の有無 | | | 有　　　・　　　無 |

（裏）

　２　添付書類（次のうち必要なもの）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付 | 必要書類 | 確認 |
| □ | 犯罪行為が行われた時における犯罪被害者の住所を証明できる書類 | □ |
| □ | 犯罪等による重傷病の状態及び療養に要する期間が確認できる医師の診断書 | □ |
| □ | 上記の他、市長が必要と認める書類 | □ |

　３　申請事項に係る調査等への同意（□にチェック）

□　犯罪被害者の住民基本台帳情報の確認を行うことについて同意します。

□　犯罪被害者の被害状況を警察に照会することについて同意します。

□　犯罪被害者及び申請者が、藤岡市暴力団排除条例（平成２４年条例第２３号）第２条第３号に規定する暴力団員等でないことについて、警察に照会することについて同意します。

□　藤岡市犯罪被害者見舞金支給要綱第５条各号に該当しません。

　　　上記の申請内容に間違いありません。

（署名）