第１号様式（第６条関係）

申請日　　年　　月　　日

日野市ウクライナ避難者一時給付金支給申請書

（あて先）

日野市長

　次のとおり、日野市ウクライナ避難者一時給付金の支給を申請します。

１　支給対象世帯

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯主 | フリガナ |  | | 生年月日 |  | 国籍 |  |
| 氏名 |  | |
| 住所 |  | | | | | |
| 連絡可能な  電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  （任意） | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成員１ | フリガナ |  | 生年月日 |  | 国籍 |  |
| 氏名 |  |
| 住所（※） |  | | | | |
| 世帯主との関係 |  | | | | |
| 世帯構成員２ | フリガナ |  | 生年月日 |  | 国籍 |  |
| 氏名 |  |
| 住所（※） |  | | | | |
| 世帯主との関係 |  | | | | |
| 世帯構成員３ | フリガナ |  | 生年月日 |  | 国籍 |  |
| 氏名 |  |
| 住所（※） |  | | | | |
| 世帯主との関係 |  | | | | |
| 世帯構成員４ | フリガナ |  | 生年月日 |  | 国籍 |  |
| 氏名 |  |
| 住所（※） |  | | | | |
| 世帯主との関係 |  | | | | |

（※）世帯構成員の住所が、世帯主と同じ場合は、「同上」と記載してください。

　　　　　　日野市外にお住まいの方は、世帯構成員欄に記載しないでください。

同一住所に居住されている方は、原則として、同一世帯とみなさせていただきます。

２　支援金の受給方法（いずれかにチェックをしてください）

　　□ 日野市の指定窓口での現金受給　　□ 口座振込（下部に口座情報を記載してください）

振込先口座情報（支給対象世帯の世帯主の口座を記載してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信用金庫 | 支店名 |  | 本店 |
| 信用組合・農協 | 支店 |
| 預金種目 | □ 普通預金　　□ 当座預金 | | 口座番号 |  | |
| 口座名義  カタカナ |  | | | | |

提出書類

【申請時】

□ 支給対象世帯の構成員（全員）のパスポートの写し等

（国籍 及び ウクライナ出国日を確認できる書類）

□ 支給対象世帯の構成員（全員）の在留資格変更許可申請書の写し等

（日野市内に居住していることを確認できる書類）

【資料の準備ができ次第（申請時は不要）】

□ 支給対象世帯の構成員（全員）の在留カードの写し等

（日野市内に居住していることを確認できる書類）

【支援金を口座振込で受給する場合】

□ 金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義を確認できる書類の写し

　 （通帳の見開き部分など）