長野県ウクライナ避難民に対する生活支援金追加支給申請書

様式第２号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | （フリガナ） | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | 国籍 | |  | |
| 連絡先（電話番号） | | （　　　　　）　　　　　－ | | | | | | | |
| 追加支給申請の理由 | 特段の事情 | | | |  | | | | | |
| 特段の事情発生年月日 | | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 詳細 | ※具体的に記載してください | | | | | | | | |
| 身元保証人の有無 | * なし | | | | | | | | | |
| * あり | 氏名 | | | | （フリガナ） | | | | |
| 連絡先（電話番号） | | | | （　　　　）　　　　　－ | | | | |
| 現居住地  （長野県内） | 長野県　　　　　　市・町・村 | | | | | | | | | |
| 居住開始年月日 | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 追加支給の  対象となる  同居家族※ | 氏　　名 | | | | | | | 生年月日 | | 続柄 |
| （フリガナ） | | | | | | |  | |  |
| （フリガナ） | | | | | | |  | |  |

※同理由により追加支給の対象となる同居家族がいる場合は、あわせて申請を行ってください。

上記理由により、支援金の追加支給を申請します。

令和　　　年　　　月　　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　（自署）

長野県知事　様

支援金の受給方法

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望  支給方法 | * 現金給付 |  | | | | |
| * 口座振替 | 金融機関 | 銀行・信用金庫・信用金庫・農協 | | | 本店・支所 |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  | |
| 口座名義 |  | | | |
| （カタカナ） |  | | | |

（添付書類）

* ウクライナからの避難民であることが確認できる書類の写し（支給対象者全員）
* 住民票の写し（対象者全員）
* 預金通帳の写し等振込先の金融機関や口座番号等が確認できる書類（口座振替の場合）
* 特段の事情が発生した事実を証明する書類
* 支援金の受領に関する委任状（身元保証人の口座を振込先として指定する場合※）

※身元保証人の口座への振込は、身元保証人が支給対象者の親族である場合に限ります。