第１号様式（第５条関係）

**ウクライナ避難民に対する一時支援金支給申請書**

申請日：　　　年　　月　　日

　東京都北区長　殿

以下の内容を全て確認の上、東京都北区ウクライナ避難民に対する一時支援金の支給を申請します。

　□支給要件に該当していることを確認し、該当していない場合は支援金を受給できない旨を了解しています。

　□支援金の支給額は、一世帯当たり150,000 円（支給対象者が２人以上の場合は、１人を超える人数につき50,000円追加）であることを了解しています。

　□支援金の支給後に、支給要件に該当しないことが判明した場合や偽りその他不正の手段により支援金の支給を受けた場合は、支給決定が取り消され、返還を求められることを了解しています。

　□上記の内容のほか、東京都北区ウクライナ避難民に対する一時支援金支給実施要綱の内容を理解し、同意した上で申請します。

　□区が保有する住民基本台帳等に記載された内容を閲覧することに同意した上で申請します。

記

１　支給対象世帯

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（世帯主） | フリガナ |  | | 生年月日 | |  | |
| 氏　名 |  | | 国籍 | |  | |
| 住所 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス | |  | | |
| 世帯主で今回の支給の対象となる方は☑をいれてください。 | | | | | | □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給の対象  となる方① | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　名 |  | 国籍 |  |
| 申請者との関係 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給の対象  となる方② | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏　名 |  | 国籍 |  |
| 申請者との関係 |  | | |

２　支援金の受給方法

* 窓口での現金受給　　　　□　口座振込

添付書類

【申請時】

□ 支給対象世帯における支給の対象となる方（全員）のパスポートの写し等

（ウクライナを出国した日が確認できる書類）

□ 支給対象世帯における支給の対象となる方（全員）の在留カードの写し等

（北区内に居住していることを確認できる書類）