

低所得・子育て世帯追加支援給付金に係る
配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している旨の申出書

市区町村
受付印

会津若松市長殿

私は、以下の事由に該当するため、「低所得・子育て世帯追加支援給付金」について、居住市町村への支給申請を希望することを、ここに申し出ます。

配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難していることに関連して受けている措置等の種類	1. 裁判所の保護命令 2. 婦人相談所による証明書発行 3. 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置 4. その他()
---	--

※「4. その他」には、婦人相談所以外の配偶者暴力対応機関(配偶者暴力相談支援センター、福祉事務所及び市町村における配偶者暴力相談支援担当部署)や、行政機関や関係機関と連携してDV被害者支援を行っている民間支援団体(婦人保護事業委託団体、地域DV協議会参加団体、補助金等交付団体)等の支援を受けている団体名を明記し、「〇〇(団体名)による支援」と記載する。

令和 年 月 日

申出者氏名 _____

申出者連絡先 _____ () _____