

低所得世帯支援臨時給付金に係る
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、「低所得世帯支援臨時給付金」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。

(申請する給付金の区分) ※該当するいずれかの区分にチェック(レ)して下さい。

【 低所得世帯支援臨時給付金 】

<input type="checkbox"/> (1) 令和5年度住民税非課税世帯への給付	令和5年6月1日において避難している世帯の全員(DV等避難者本人及び同伴者)が、令和5年度住民税非課税である場合
<input type="checkbox"/> (2) 家計急変世帯への給付	上記以外の世帯のうち、予期せず令和5年1月から令和5年9月までの家計が急変し、令和5年度分の住民税非課税である世帯と同様の水準まで収入が減少している場合

令和 年 月 日

申出者氏名

申出者連絡先

()