

災害名 [市区町村記入欄]

令和4年3月16日発生福島県沖を震源とする地震

別紙様式第7号

記入例

都道府県センター受付欄

被災者生活再建支援金支給申請書

被災者生活再建支援法人
公益財団法人 都道府県センター理事長 殿
被災者生活再建支援金の支給を申請します。

申請日 令和 年 月 日

原則として被災当時の世帯主の名前で申請します。

申請者氏名

Table with 2 columns: 申請回数 [支給番号], 初回, 2回目以降

世帯主以外の方が申請する場合はその理由:

申請者氏名に世帯主以外の方の名前を記入する場合は理由を記入します。
例: 令和〇年〇月〇日に世帯主が死亡したため

I 被災時の世帯の状況について記入して下さい。

①世帯主の氏名

Table for household head name with columns: ふりがな, 氏名, 生年月日, 性別

②被災した住宅の住所 (被災住所)

Table for disaster address with content: 〒 福島県南相馬市

③世帯員の氏名 (初めて申請される方は必ず記入してください。)

7人以上の場合は備考欄へ記入して下さい。

Table for household members with columns: 氏名, 生年月日, 氏名, 生年月日

世帯主以外の世帯員がいる場合は、こちらに記入してください。現在の世帯員ではなく、被災当時の世帯員(り災証明書に記載の世帯員)を記入してください。

※世帯員とは、世帯主と住宅及び生計を1つにする世帯主以外の

II 被災世帯の現在の住所等を記入して下さい。

□前回申請と同じ (前回申請と同じ場合は□に✓を記入し下表は空欄にしてください。)

Table for current address with fields: 現在の住所, 電話番号

ここに記入した住所に、支給決定通知が届くことになります。

III 世帯主の支援金の振込先口座を記入して下さい。

□前回申請と同じ (前回申請と同じ場合は□に✓を記入し下表は空欄にしてください。)

Table for bank account with columns: 金融機関名, 支店名等, 種別, 口座番号

通帳の写しは、必ず口座名義(カナ)がわかる部分をコピーしてください。

口座名義が世帯主と異なる場合はその理由を記入してください (前回と同じ名義であれば記入不要です。)

例: 令和〇年〇月〇日に世帯主が死亡したため。

IV

(1) 申請する**基礎支援金**について該当する金額を○で囲み、申請額を記入して下さい。
 (初めて申請される方は必ず記入してください。2回目以降は、特に必要がない限り空欄のままです。
 なお、中規模半壊で初めて申請される場合には、(2)に記入してください。)

区 分	今回申請(A)		受給済(B)	
	複数世帯	単身世帯	複数世帯	単身世帯
全壊	100万円	75万円		
半壊解体	100万円	75万円		
敷地被害解体	100万円	75万円		
長期避難	100万円	75万円		
大規模半壊	50万円	37.5万円	50万円	37.5万円

半壊解体・敷地被害解体の場合はその理由：
補修費が高額なため解体せざるを得ない

半壊で解体された場合は、記入してください

申請額(A-B) : 100 万円

(2) 申請する**加算支援金**について該当する金額を○で囲み、申請額を記入して下さい。

区 分	今回申請(C)		受給済(D)		
	複数世帯	単身世帯	複数世帯	単身世帯	
建設・購入	200万円	150万円			
補修	100万円	75万円			
賃貸住宅 ※公営住宅入居者除く	50万円	37.5万円	50万円	37.5万円	
中規模 半壊	建設・購入	100万円	75万円	100万円	75万円
	補修	50万円	37.5万円		
	賃貸住宅 ※公営住宅入居者除く	25万円	18.75万円	25万円	18.75万円

申請額(C-D) : 200 万円

(注) それぞれの支援金について、複数の「区分」に該当する場合は、それらの中の高い方の額が最終的な支給額になります。既に受給した支援金がある場合は受給済額との差額を「申請額」の欄に記入してください。

V 初めての申請の際、世帯主のマイナンバーを以下へ記入した場合は住民票の添付が不要となります。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

市区町村本人確認欄

マイナンバーは記載しないでください。

----- 市区町村記入欄 -----

添付書類確認欄

罹災 証明書	住民票	預金通帳 の写し	解体 証明書	敷地被害 証明書	長期避難 証明書	契約書 の写し	その他

備考欄

その他添付書類・申し送り事項等
担当部署 社会福祉課 担当者名