

緊急時見舞金支給申込書

第1号様式の4

※

① 申 込 者	住 所	〒					電話								
	ふりがな						生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男・女		
	職 業 (勤務先名)						平日連絡がとれる 携帯・職場電話・メールいずれか をご記入ください。								
②～ 申 込 者 ご 以 外 の 入 居 家 族 の 状 況 等	氏 名	生 年 月 日	申 込 者 続 柄	同居・別居 の 別	職 業・勤務先(学校名・学年)					交通遺児育成基金事業加入遺児の場合 は加入者番号を記入してください。					
③ 申 込 者 の 状 況 等	独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児貸付けを受けているときは、その貸付決定番号を記入してください。					④ 受 傷 者 の 状 況 等	事 故 発 生 日	昭和 平成					年	月	日
	お名前 (番号)						受 傷 者 名						申 込 者 続 柄		
	(備考: 現在申請中の場合はお名前のみ記入してください。)						受 傷 の 状 況	1 死亡 2 重度の後遺障害					(別表 第) 級		
⑤ 申 込 の 事 由	1. 交通遺児等又はその扶養者が (死亡者又は重度の後遺障害者の氏名) (申込者との続柄)														
	① 死亡の場合 (死亡の日 平成 年 月 日) ② 重度の後遺障害(第 級)の場合 (認定された日 平成 年 月 日) (被災内容)														
⑥ 振 込 先	郵便局 (ゆうちょ銀行)	記号番号	記号 番号		口座名義	(フリガナ)									
	銀行 (郵便局以外)	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店名		(店番)	預金の種類に○をつけ普通預金以外は()に種類(貯蓄・別段など)を記入してください。									
	口座番号	支店()		1.普通預金	2.()預金		(フリガナ)								
貴法人の緊急時見舞金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実と相違ありません。 平成 年 月 日 公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿 (申込者氏名) (印)															
※ 決定金額	円					※	※	※							

(注)※印の欄には、記入しないでください。

この緊急時見舞金の申込ができる方は、次に掲げる要件のすべてに該当しているものに限られます。

- (1) 自動車事故により生計を支えていた方(一般的には世帯主)が死亡又は重度の後遺障害(自賠法施行令別表第1又は別表第2に掲げる後遺障害(第1級から第3級に該当)が残った方の家庭で生活が困難していること。
- (2) 義務教育終了前の子弟を扶養していること。
- (3) 所得税又は住民税を納付していないこと。(税制改正に伴い「所得税非課税相当額」又は「住民税非課税相当額」を納付している方を含む)

この申込書には、次の証明書等を必ず添付してください。

- (1) 緊急時見舞金支給申込書……1通
- (2) 住民票(原本)……1通
(マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- (3) 平成28年度(平成27年分)住民税の課税(非課税)証明書(原本)……1通
(課税証明書: 省路のない課税証明書又は税額決定通知書と同一の課税証明書)
- (4) 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書(コピー)……1通
(※自動車事故対策機構(NASVA)の介護料を受給されている方は交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。そのほかの当該重度後遺障害の方は交通事故証明書は不要で自賠法の等級がわかる後遺障害等級認定票等(コピー)が1通必要です。)
- (5) 「⑤申込事由」が存することを明らかにする証明書
ア) 死亡又は重度の後遺障害の場合: 死亡診断書等コピー
イ) 家屋等の被災の場合: 被災証明書等のコピー

※ 前年度越年資金支給の申込をされた方は(2)(3)(4)の提出は不要です。

※ (独)自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児等貸付けを受けている方について

(2)(3)(4)の提出は不要です。支給申込書の③に10桁の貸付決定番号を必ず記入して下さい。

ただし、貸付けを受けていても、初めて申込む方は、対象児童の貸付決定通知書(コピー)を提出して下さい。