

緊急時見舞金支給申込書

申込日 令和 年 月 日

※基金使用欄

円 (人)

① 申込者	住 所	〒 都 道 府 県					
	ふりがな		遺児等との続柄	生 年 月 日	昭 和 平 成 年 月	性別	男 ・ 女
	氏 名						
	職 業	いずれかに○をつけてください。 ・会社員 ・自営業 ・パート(アルバイト) ・無職 ・その他()			平日連絡が取れる電話番号: (必ずご記入ください) メールアドレス: (必ずご記入ください)		
② 世帯の状況	対 象 者 氏 名		生 年 月 日		続柄	同居・別居の別	職業/学年
						同 ・ 別	
						同 ・ 別	
						同 ・ 別	
						同 ・ 別	
下記1～5に該当(複数可)するところに○をつけてください。 1. 当基金に加入している。⇒加入者番号【 】 2. 交通遺児「友の会」に加入して【いる いない】。(どちらかに○) 3. NASVA介護料を受給している。 4. NASVA療護施設に入院(過去含む)【施設名】 5. 過去に基金の支援事業を利用したことがある。							
③ 受傷者の状況	事 故 発 生 年 月 日	昭和/平成/令和 年 月 日			受傷者氏名		続柄
	死亡・受傷の状況(いずれかに○をつけてください。)	1 死亡の場合	死亡日	昭和 / 平成 / 令和 年 月 日			
		2 重度の後遺障害	I NASVA介護料受給 (種)	II 左記以外 自賠法(別表 第1 ・ 第2) (第 級)			
④ 申込事由	1. 交通遺児等又はその扶養者が 氏名 遺児等との続柄 (1) 死亡の場合 (死亡日 令和 年 月 日) 【 1 】 ----- (2) 重度の後遺障害(第 第 級)を負った場合 (認定日 令和 年 月 日) 【 1 】						
	2. 交通遺児等家庭が災害等により家屋等の被災の場合 (被災内容・被災状況)						
⑤ 振込先	銀 行	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 () に種別を記入して下さい。		
	口座番号		口座名義 (カナ)	支店/出張所	1. 普通預金 2. () 預金		
※ゆうちょ銀行の場合		記号	番号	口座名義 (カナ)			
個人情報取り扱いについて 以下をご一読の上、下記□にチェックをお願いいたします。 ※必ずご記入ください。 ご記入の個人情報は、本件の目的に加え、今後の当法人からのご案内・お知らせ並びに、交通遺児等家庭に対する各支援金等の情報の提供・送付の為に使用します。 以上、個人情報の使用目的及び取り扱いに対し、 □同意する □同意しない							
貴法人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。 公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿 令和 年 月 日 (申込者氏名) ㊞							

【注 意 事 項】 緊急時見舞金の申込は、下記の要件全てに該当している場合です。

(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窮していること。

(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)

【添付書類一覧】

(1) 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)

(2) 自動車安全運転センター発行の交通事故証明書(コピー)・・・1通

(3) 令和3年 住民税の課税(非課税)証明書(原本)・・・1通

(4) 「申込事由」を証明する書類は、必ず添付してください。

① 扶養者死亡の場合・・・死亡診断書等コピー

② 重度後遺障害の場合・・・認定された後遺障害等級が分かる書面のコピー

③ 家屋等被災の場合・・・り災証明書等のコピー (※半壊以下の場合は被害状況のわかる写真や、火災保険等関係書面)