中野区ウクライナ避難民に対する生活支援一時金支給申請書兼口座振込依頼書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主氏名等 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　才） |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 居住地 | 中野区 |
| 生活支援一時金を申請する世帯員の氏名等 | 氏名 | 生年月日 |
|  | 年　　　　月　　　　日（　　　　才） |
|  | 年　　　　月　　　　日（　　　　才） |
|  | 年　　　　月　　　　日（　　　　才） |

世帯主が支給対象者でない場合、あるいは世帯主について既に申請がされている場合にあっては、支給対象者のうち上記「世帯主氏名等」の欄に記載した者を代表者として中野区ウクライナ避難民に対する生活支援一時金の支給を申請します。

以下の内容をすべて確認（チェック✓）の上、中野区ウクライナ避難民に対する生活支援一時金の支給を申請します。

□支給要件に該当していることを確認し、該当していない場合は生活支援一時金を受給できない旨を了解しています。

□生活支援一時金の支給決定後、下記に該当する場合は、支給決定を取り消され、返還することに同意します。

　１　偽りその他不正の手段により生活支援一時金の支給を受けたとき。

　２　その他区長が適当でないと認めたとき

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望支給方法 | □　口座振込 | 以下のとおり振り込んでください |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫信用組合・農協 | 本店支店 |
| 口座種別（普通・当座） | 口座番号 |
| 口座名義（カタカナ） |  |  |
| □　現金給付 |  |