京都市ウクライナ避難者生活一時支援金支給申請書

ウクライナ・キーウ京都市民ぐるみ

受入支援ネットワーク　代表　宛

　申請日　　年　　月　　日

　　私は以下事由により、次のとおり、京都市ウクライナ避難者生活一時支援金の支給を申請します。

* 国・日本財団の生活費支援の終了に伴い、生活困窮状態に陥る可能性にあるため。
* いずれの支援機関からも生活費支援を受給しておらず、生活困窮状態に陥る可能性

にあるため。

* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　確 認 事 項

　　　□ 支給時において、京都市内で既に６か月を超えて居住し、今後も概ね３ヵ月以上居住

予定である。

　　　□ 支給時において、生活保護を受給していない。

○　申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯主 | フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 連絡可能な  電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  （任意） |  |
| 国及び日本財団等の生活費支援の終了期日（年月） | | |  |
| 世帯員 | フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 連絡可能な  電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  （任意） |  |
| 国及び日本財団等の生活費支援の終了期日（年月） | | |  |

裏面あり

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯員 | フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 連絡可能な  電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  （任意） | |  |
| 国及び日本財団等の生活費支援の終了期日（年月） | | | |  |
| 世帯員 | フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 連絡可能な  電話番号 |  | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  （任意） |  |
| 国及び日本財団等の生活費支援の終了期日（年月） | | | |  |

提 出 書 類

【申請時】

□ 在留資格を証する書類（在留カードの写し等）

* 現住所地を証する書類（直近の郵便物等(水道・電気・ガスの請求書等)）

□ その他事務局が必要とする書類

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

誓　約

令和　　年　 月　 日

　私は、「京都市ウクライナ避難者生活一時支援金支給要綱」の内容を理解し、申請内容

に偽りがないことを約束します。

署名：