

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		メールアドレス (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		メールアドレス (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		メールアドレス (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		メールアドレス (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： _____