

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 日	性別	男 ・ 女
	氏名							
職業	いずれかに○をつけてください。 ・会社員 ・パート(アルバイト) ・その他()			平日連絡が取れる電話番号: (必ずご記入ください)				
		・自営業 ・無職			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	申込者との続柄	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	平成/令和 年 月 日	受傷者氏名	申込者との続柄
	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 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
 (1) 死亡の場合 (死亡日 令和 年 月 日) (氏名) 遺児との続柄: _____
 (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) (氏名) 遺児との続柄: _____

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 () 支店/出張所	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。 1. 普通預金 2. () 預金
	口座番号	記号	番号	口座名義 (カナ)	口座名義 (カナ)

○ 個人情報の取扱いについて、確認をお願いします。

『申込書に記載された個人情報は、本件の目的のほか、当法人からのご案内などの情報提供のために使用します。』

※ 確認された場合は、レを口に記載してください。 □ (未記載の場合は、確認されたものとさせていただきます。)

交通遺児等育成基金の越年資金支給を申し込みます。上記の記載事項は事実に相違ありません。

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】 この緊急時見舞金の申込ができる方は、下記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。

- 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。
- 義務教育終了前の子弟を扶養していること。
- 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】

- 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)
- 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
- 令和5年度(令和4年)住民税の課税(非課税)証明書(原本) 1通
- 「申込事由」を明らかにする証明書
 - (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
 - 家屋等被災の場合 . . . 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)

一般新規