様式第13号(第3条関係)

支援給付(変更)申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現在住んでいるところ | 現在のところに住み始めた時期年　　　月　　　日 | ※健康福祉センター受付年月日 |
| 要支援家族 | 人員 | 氏名 | 個人番号 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 学歴 | 職業 | 健康状態 | 　 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※町役場受付年月日 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 同居家族の状況 | 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 家族のうち別なところに住んでいる者があるときはその名前と住んでいるところ | 　 |
| 資産の状況(別添1) | 収入の状況(別添2) | 関係先照会への同意(別添3) |
| 支援給付を申請する理由(具体的に記入してください。) |
| 　上記のとおり相違ないので、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付(の変更)を申請します。　　　　　　年　　月　　日申請者　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　支援給付を受けようとする者との関係　　　　健康福祉センター所長　様 |

(記入上の注意)

　1　※印欄には記入しないでください。

　2　申請者と支援給付を受けようとする者が異なる場合には、別添の書類は支援給付を受けようとする者に記入してもらってください。

　3　不実の申請をして不正に支援給付を受けた場合、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律第14条第4項においてその例によるものとされた生活保護法第85条または刑法の規定によって処罰されることがあります。

　(注)　この申請書は開始、変更いずれの場合にも用いるものとし、変更申請の場合は、変更にかかる事項を記入し、別添1から3までのうち必要なものを添付すること。