

市支援金分

上越市「令和6年能登半島地震による災害」に係る
被災者生活再建支援金交付申請書

令和 年 月 日

上越市長様

住所

氏 名

(世帯主以外の者が申請する場合は、その理由：)

次のとおり、「令和6年能登半島地震による災害」に係る被災者生活再建支援金の交付を申請します。

1 被災世帯（世帯に属する者の総数： 人）

フリガナ 氏 名		続柄	フリガナ 氏 名	続柄
		世帯主		
被災した住宅の 所在地	〒 上越市			
現 在 の 居 住 地	〒			
日中連絡先電話番号				

2 振込先金融機関（世帯主名義の口座を記入してください。）

金融機関名		支店名							
預金種目	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									

3 住宅の被害状況（該当の□に✓を記入してください。）

☐ 全壞 ☐ 大規模半壞 ☐ 中規模半壞 ☐ 半壞 ☐ 床上浸水

4 申請する支援金の額

(1) 市支援金（該当する金額を○で囲み、申請額を記入してください。）

区分	今回申請(A)		受給済(B) (※2)		半壊解体世帯、敷地被害解体世帯 の場合はその理由
	複数世帯	単数世帯	複数世帯	単数世帯	
全壊世帯(※1)	100 万円	75 万円			
大規模半壊世帯	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円	
中規模半壊世帯	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円	
半壊世帯	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円	申請額(A-B)
床上浸水世帯	30 万円	22.5 万円	30 万円	22.5 万円	
					万円

※1 全壊世帯には、半壊解体世帯、敷地被害解体世帯、長期避難世帯を含みます。

※2 既に受給済み（2 回目以降の申請の場合）の申請金がある場合は、受給済(B)の額を○で囲み、受給済額との差額を「申請額(A-B)」の欄に記入してください。

5 生活再建場所等の確認（該当の□に✓を記入してください。）

(1) 被災後、生活を再建し、自立した生活を開始する予定の場所はどこですか。

☐ 新潟県内 ☐ 新潟県外（市支援金が 1/2 となります）

(2) 被災した住宅の解体を予定していますか。

☐ はい ☐ いいえ ☐ 解体済み ☐ 未定

(3) 生活再建方法について教えてください。

☐ 住宅の建設（建替含む） ☐ 住宅の購入 ☐ 住宅の補修

☐ 民間アパートへの入居 ☐ 未定 ☐ その他（ ）

6 振込口座情報の引継ぎ（同意する場合は□に✓を記入してください。）

☐ 災害見舞金の支給について、当該口座情報を引き継ぐことに同意します。

☐ 災害義援金の配分が行われる場合、当該口座情報を引き継ぐことに同意します。

※ 記載された個人情報、被災者生活再建支援金に関する業務以外には使用しません。

----- 市処理欄（記入は不要です） -----

○添付書類確認欄

☐ 被災者生活再建支援金支給申請書（中規模半壊世帯以上のみ対象）

☐ 罹災証明書

☐ 住民票の写し（マイナンバーが不明な場合）

☐ 預金通帳の写し

☐ 解体証明書類（住宅を解体した場合）

備考