

低所得者支援給付金に係る  
配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している旨の申出書

吹田市長 宛

吹田市  
受付印

私は、以下の事由に該当するため、「低所得者支援給付金」について、居住市町村への支給申請を希望することを、ここに申し出ます。

|   |  |
|---|--|
| 配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難していることに関連して受けている措置等の種類 | 1. 裁判所の保護命令<br>2. 婦人相談所による証明書発行<br>3. 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置<br>4. その他( ) |
|---|--|

※「4. その他」には、婦人相談所以外の配偶者暴力対応機関(配偶者暴力相談支援センター、福祉事務所及び市町村における配偶者暴力相談支援担当部署)や、行政機関や関係機関と連携してDV被害者支援を行っている民間支援団体(婦人保護事業委託団体、地域DV協議会参加団体、補助金等交付団体)等の支援を受けている団体名を明記し、「〇〇(団体名)による支援」と記載する。

(世帯状況確認) 以下のチェック欄(□)にレを入れてください。

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ① 避難している世帯の全員(DV等避難者本人及び同伴者)が、令和6年度住民税において、税額控除後の住民税所得割税額が0円です。   |
| <input type="checkbox"/> | ② 世帯の全員が、住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けていません。(ただし、扶養者と離婚・死別している場合や扶養者からの暴力等を理由に避難されている場合等については、(元)配偶者や親族に扶養されていないものとみなします。) |
| <input type="checkbox"/> | ③ 世帯の中に、住民税所得割が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。  |

令和 年 月 日

|     |         |
|-----|---------|
| 申請者 | フリガナ    |
|     | 氏名 生年月日 |
|     | 居住地     |
|     | 連絡先     |