

## 「東日本大震災避難者生活支援一時金」を給付いたします

長沼町では、東日本大震災により被災し、被災地から長沼町へ避難されて来られた方々に対する生活支援のため、「東日本大震災避難者生活支援一時金」を給付することといたしました。

### 1 給付の趣旨

東日本大震災の被災地から、長沼町へ避難してきた世帯に対して、生活基盤の回復に要する物資（暖房照明機器等の家具什器、被服、寝具等）の購入等に充てるための生活支援一時金を給付します。

### 2 給付対象世帯

長沼町内に転居している又は転居することが確実な以下の世帯

- ①震災による家屋倒壊等により住居を失った世帯
- ②福島原発事故に伴い、警戒区域、計画的避難区域及び緊急時避難準備区域に居住していた世帯
- ③震災により、長沼町又は近郊の医療機関の診療等を受ける必要が生じたため、長沼町内に避難した世帯

### 3 給付金額

1世帯 100,000円

（ただし、2世帯以上の世帯が1戸に共同で居住する場合は、1世帯とします。）

### 4 給付方法

対象世帯の世帯主からの申請に基づき、現金で支給します。

### 5 申請に必要な書類

申請書（別紙様式）以外に下記の書類が必要となります。

- ①震災による家屋倒壊等により住居を失った世帯
  - ・被災時に住所のあった市町村が発行する罹災証明書又は被災時の住所及び被災したことを確認できる書類等
- ②福島原発事故に伴い、警戒区域、計画的避難区域及び緊急時避難準備区域に居住していた世帯
  - ・被災時の住所を確認できる書類等
- ③震災により、長沼町又は近郊の医療機関の診療等を受ける必要が生じたため、長沼町内に避難した世帯
  - ・被災時の住所を確認できる書類等
  - ・長沼町に避難した後に医療機関の診療を受けたことが確認できる書類等

### 6 申請受付（手続き窓口）

長沼町役場総務政策課総務係

電話 0123-88-2111（内線211）

長沼町東日本大震災避難者生活支援一時金給付申請書

平成 年 月 日

長沼町長 戸川 雅光 様

申請者 氏 名 印

被災者以外の方が申請する場合はその理由

( )

次のとおり生活支援一時金の給付を申請します。

被災時の住所				
被災世帯の 世帯主氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日	
町内居住場所	長沼町 連絡先 ☎ 携帯 ☎			
長沼町に避難された世帯の状況	氏 名	続 柄	年 齢	備 考
町内居住開始日	平成 年 月 日			
居住予定期間	平成 年 月 日から 年 月 日まで			
避難・被災状況	<input type="checkbox"/> 家屋の倒壊等による避難 <input type="checkbox"/> 原発事故による避難（警戒区域・計画的避難区域・緊急時避難準備区域） <input type="checkbox"/> 医療機関の診療に伴う避難 <input type="checkbox"/> そ の 他（ ）			
	(被災年月日 年 月 日)			