様式第１号(第５条関係)

損害賠償請求訴訟再提訴費用助成申請書

　　　　年　　月　　日

　福岡県知事　殿

申請者氏名

　　　　　　　（記名押印又は署名）

被害者との続柄

申請者住所

電話番号　　　（　　　）　　　　－

　福岡県犯罪被害者等損害賠償請求訴訟再提訴費用助成事業補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり再提訴費用の助成を申請します。

記

１　犯罪被害の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 被害者氏名 |  |
| 被害者の生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生 |
| 被害を受けた日 |  |
| 被害を受けた住所地 |  |
| 加害者の罪名 |  |
| 犯罪被害の概要 |  |

２　当初の提訴に係る情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事件番号等 |  |
| 原告 |  |
| 被告 |  |
| 裁判所名 |  |
| 判決内容 |  |

３　再提訴に関する情報

|  |  |
| --- | --- |
| 原告 |  |
| 被告 |  |
| 再提訴予定年月日 |  |
| 裁判所名 |  |
| 損害賠償請求予定額 |  |

４　助成金振込先

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　銀行・金庫・組合・農協　　　　　　　　　本店 ・ 支店 |
| 種別（ 当座 ・ 普通 ）口座番号（　　　　　　　　　　　） | ふりがな　口座名義　 |

５　添付書類

　※申請に当たって添付する書類に、□にチェックを付けてください。

　(1) 犯罪被害者が死亡し、第４条第２号又は第３号若しくは第４号に掲げる者が助成を受けようとする場合

　　□　イ　再提訴の原因となった民事訴訟における判決書等債務名義がわかるもの

　　□　ロ　遺言書並びに遺産分割協議書

　　□　ハ　申請者本人であることを証する書類

　　□　ニ　申請者と犯罪被害者との続柄を証する戸籍の謄本又は抄本その他の地方公共団体の長が発行する証明書

　　□　ホ　申請者が申請時において県民であることを証する住民票の写しその他の証明書

　　□　ヘ　申請者名義の預金口座番号が分かるもの

　　□　ト　助成要件確認申立書（様式第２号）

　　□　チ　同意書（様式第３号）

　　□　リ　その他知事が必要と認める書類

　(2) 犯罪被害者が犯罪等により重傷病又は障害を負った場合において、第４条第２号又は第３号に掲げる者が助成を受けようとする場合

　　□　イ　犯罪被害者に係る重傷病又は障害の状態及び療養に係る日数に関する医師の診断書その他の証明書

　　□　ロ　(1)のハからリまでに掲げる書類

　(3) (2)に掲げる場合で、犯罪被害者が助成を受けようとする場合

　　□　イ　(2)のイに掲げる書類

　　□　ロ　(1)のハ及びホからリまでに掲げる書類

　※住民票その他地方公共団体が発行する証明書については、発行日から３か月以内のものを添付すること。住民票については、個人番号（マイナンバー）の記載がないものを添付すること。