様式第５号（第１２条関係）

第 　　　　 号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　白山市長　　　　　　　　　　印

犯罪被害者等支援決定通知書

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました犯罪被害者等支援については、次のとおり決定しましたので、白山市犯罪被害者等支援条例施行規則第３３条第２項に基づき通知します。

記

１　決定内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通知項目 | 支援種別 | 決定内容 |
| **□** | 遺族支援金 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 重傷病等支援金 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 検案費用支援金 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 精神医療費用の助成 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | カウンセリング費用の助成 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 物品借上費用の助成 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | ヘルパー派遣費用の助成 | **□** 支援します。**□** 支援しません。　理 由 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通知項目 | 支援種別 | 決定内容 |
| **□** | 一時保育費用の助成 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 一時避難場所の支援 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 転居費助成 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 家賃助成 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |
| **□** | 法律相談 ※ | **□** 支援します。 |
| 相談日時 | 　　　年　　月　　日　　時　　分から |
| 相談場所等 | 事業所名： |
| 所在地： |
| 電話番号： |
| 担当者： |
| **□** 支援しません。　理 由 |
| **□** | 真相究明活動の支援 | **□** 支給します。　　支給金額 　　　　　　　　　　円**□** 支給しません。　理 由 |

※　法律相談日時の変更又はキャンセルを希望する場合には、速やかに白山市市民生活部地域安全課（電話：０７６－２７４－９５３７）に電話連絡してください。

当日キャンセルとなった場合は、他の相談日への振替えはできません。

２　支援金・助成合計支給額

　　　　　　　　　　　　　　　円