

日野市成年後見制度利用支援に係る報酬費用助成金交付申請書

(あて先)日野市長

日野市成年後見制度利用支援事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

申請者 (本人または 後見人等)	氏名		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 <input type="checkbox"/> 保佐監督人 <input type="checkbox"/> 補助監督人
	住所	〒 [電話]		
対象者 (本人)	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒 [電話]		
申請の理由				
申請の対象期間		年 月 日 ~ 年 月 日		
申請金額		円		
申請の対象期間における 本人の収支状況等	種別	主な内容及び金額		合計(円)
	収入	例 公的年金, 生活保護費等		円
	支出	例 各種税金, 社会保険料, 介護保険サービス利用料等		円
	審判申立に要する費用		円	
	後見人等報酬額(付与決定額)		円	
生活保護等の受給の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(後見人等が申請する場合のみ添付してください。) <b>【生活保護受給者】</b> <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <b>【中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給者】</b> <input type="checkbox"/> 本人確認証の写し <b>【生活保護等を受けていない場合】</b> <input type="checkbox"/> 市区町村民税非課税証明書 <input type="checkbox"/> 収支状況報告書 <input type="checkbox"/> 財産目録 (家庭裁判所に提出したものの写しで可)			
添付書類(報酬費用)	<input type="checkbox"/> 家庭裁判所からの報酬付与の審判書謄本の写し			