

三好市成年後見制度利用支援事業報酬助成金申請書

三好市長 様

年 月 日

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、審査の際、申請者の収入の状況等必要な情報を関係機関において調査確認することに同意します。

申請者	氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日
	住所			
	電話番号		対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 保佐・補助人 <input type="checkbox"/> 監督人
対象者 (成年被後見人等)	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	施設等入所の有無 : 有 無		
	電話番号		後見等の類型	<input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助
助成申請額	後見人等報酬 _____ 円 ※報酬付与の審判書に記載された額(対象者が一部を負担することができる場合は、その額を除いた額)と、月額上限額から算出した額を比較して、少ない方の額とする。			
申請理由	<input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> その他( )			
添付書類	<b>【共通】</b> <input type="checkbox"/> 報酬付与の審判書の写し <input type="checkbox"/> 施設等入所の事実及び期間が確認できる書類(施設入所者のみ) <input type="checkbox"/> 対象者の財産目録及び収支状況をまとめた書類 (家庭裁判所に提出した直近のもの) <b>【生活保護受給】</b> <input type="checkbox"/> 保護受給証明書 <b>【生活保護受給以外】</b> <input type="checkbox"/> 対象者及びその属する世帯の収入・資産等申告書(別紙)及び疎明書類			

様式第3号(第11条関係)

収入・資産等申告書

世帯の状況	氏名	対象者との続柄	収入、預貯金等の状況		
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
	対象者の世帯の全員について 市民税(所得割を除く)の課税の有無			有	無
	自宅など日常生活のために必要な資産以外の資産の有無			有	無
	負担能力のある親族等による扶養の有無			有	無

※記入内容の疎明書類を添付してください。ただし、家庭裁判所に提出した直近の財産目録等により疎明できるものについては、この申告書改めて添付する必要はありません。

(例) 市民税非課税世帯であることが分かる資料

(所得証明書、介護保険料納入通知書等の写し)

最新の状態に記帳した預貯金通帳の写し

有価証券の写し 等