様式第1号(第4条関係)

令和　　年　　月　　日

大和郡山市長　　　　様

成年後見制度報酬助成事業申請書

　大和郡山市成年後見制度報酬助成事業実施要綱に基づき後見人等の報酬について助成を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、助成金の決定にあたり、対象者及び世帯員の収入の状況等について調査することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 申請年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 申請者(対象者又は後見人等) | フリガナ | 　 |
| 氏名 | 印　　　 |
| 住所 | 〒　　　―電話番号　　　　　(　　)　　　　 |
| 対象者(被後見人等) | フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 〒　　　―電話番号　　　　　(　　)　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日生　(　　　歳) |
| 後見等の類型 | 補助　・　保佐　・　後見 |
| 申請資格(該当する番号に○) | (1)　生活保護法の被保護者(受給開始日　　　　　年　　月　　日～)(2)　以下の要件のいずれにも該当する者　　ア　同一世帯員全員が市民税非課税であること。　　イ 被後見人等の預貯金等の額が、報酬額に30万円を加えた額を下回っていること。　　ウ　被後見人等が居住する家屋その他日常に必要な資産以外に活用できる資産がないこと。(3)　その他市長が必要と認める者 |
| 助成申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※被後見人等とは、成年被後見人、被保佐人、被補助人をいいます。

　【添付書類】

　(1)　成年後見登記事項証明書の写し又は後見開始、保佐開始若しくは補助開始の審判書謄本の写し

　(2)　報酬付与の審判書の写し

　(3)　後見事務報告書の写し

　(4)　財産目録の写し

　(5)　預貯金通帳等の写しその他本人の収入が明らかとなる書類

　(6)　その他市長が必要と認めた書類