様式第３号（第10条関係）

野洲市成年後見制度利用支援助成金（報酬助成金）交付申請書

　　年　　月　　日

　　野洲市長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

連絡先　　（　　　）

　　野洲市成年後見制度等利用支援実施要綱第10条第２項の規定により関係書類を添えて申請します。なお、助成金の交付に関する審査のため、市が必要な資産等の状況を関係機関において調査及び確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人による申請の場合 | | 助成対象者の氏名、生年月日及び申請者との関係 | 氏名 | |
| 生年月日  　　　　年　　月　　日生 | 申請者との関係 |
| 助成対象者の住所 | 〒　　　―  電話　　　（　　　） | |
| 助成対象者についての事項 | | | | |
|  | ①助成を受けようとする理由  ※該当する□にレを付してください。  ※その他の場合は括弧内に理由を記入してください。 | | □　生活保護を受給している。  　（　　　　年　　月　　日開始）  □　資産、預貯金がなく後見等の利用が困難である。  □　その他 | |
| ②助成申請額 | | 円 | |
| ③家庭裁判所が決定した報酬額 | | 円  報酬月額（　　　　　　　　 円）×　　　　箇月 | |

【添付書類】

□後見事務報告書の写し　□公的年金等の源泉徴収票の写し及び預貯金の残額等収入の分かる書類

□財産目録等の写し等資産状況の分かる書類　□収支予定表の写し　□報酬付与の審判書謄本の写し

□登記事項証明書又は法定後見等の審判書謄本及び確定証明書の写し（代理人として成年後見人等が申請する場合）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）