

(様式第7号)

盛岡市成年後見制度利用支援事業助成金申請書

●●年 ●月 ●日

盛岡市長様

盛岡市成年後見制度利用支援事業助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	氏名	(被後見人の氏名)	電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	
	住所	盛岡市●●●●●●●●			
代理人	氏名	(後見人の氏名) ㊤	電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	
	住所	盛岡市●●●●●●●●	本人との関係	成年後見人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 代理人は本人の4親等以内の親族に該当しません。				
申立	市長申立 () ・ 市長申立以外 (本人申立・親族申立等)				
後見形態	単独後見 ・ 複数後見 (2 名) ・ その他				
助成金申請額	●●●●●● 円				
助成期間	●●年 ●月 から ●●年 ●月 まで				
助成期間中の本人の所在地	在宅期間 : ●●年 ●月 から ●●年 ●月 まで 施設入所・入院期間 : 年 月 から 年 月 まで ※ 入所・入院が複数回にわたる場合、状況が分かる資料を添付してください。 入所・入院期間が1月未満の場合は、記載不要です。				
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 有	受給開始年月日	年 月 日		
	(右記の書類を提出して下さい)	<input type="checkbox"/> 報酬付与の審判書の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し (後見人等である証明)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 報酬付与の審判書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 預貯金通帳の写し <input checked="" type="checkbox"/> 裁判所に提出した財産目録の写し <input checked="" type="checkbox"/> 年金振込通知書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産証明書の写し (資産がない証明又は評価額が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 他の収入の証明書 () <input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し (後見人等である証明)			
※ 本人が逝去した場合は、遺留財産で不足する分を助成します。生活保護受給の有無にかかわらず、遺留財産の内容が分かる資料を添付してください。					
申請の理由	例) 成年被後見人の預金が減少し、報酬の拠出が困難となったため。 ※ 固定資産を所有している場合は、売却等が困難な理由を記載してください (本人の居住用であるため、売却益がほぼ見込まれないため等。本人が売却を拒んでいることは理由に該当しません。)				

※ 必要に応じて、本人の課税台帳の閲覧を行います。