

成年後見制度利用支援事業支給金申請書（後見人等報酬）

（宛先）松 阪 市 長

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、受給資格認定にあたり、申請者及び世帯員の収入の状況等を関係機関において調査・確認することに同意します。

申請日	年 月 日			
（被後見人等） 申請者	フリガナ氏名		後見等の類型	後見 ・ 保佐 ・ 補助
	住所	〒 - 電話番号 ()		
	施設入所・入院の場合の住所・施設名	〒 - 電話番号 ()		
（後見人等） 代理人	フリガナ氏名		電話番号	() -
	住所	〒 - 電話番号 ()		
	職業・申請者との関係	専門職（弁護士 ・ 司法書士 ・ 社会福祉士 ・ 行政書士） 親族（本人との関係： ） ・ その他（ ）		
申請資格 （該当する番号に○）	1 生活保護受給者（受給開始日： 年 月 日～） 2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給者 3 資産等の基準を満たす生活保護受給者に準ずる者			
申請額	円	報酬付与対象期間	年 月 日 ～ 年 月 日	

※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。

※後見人等とは、成年後見人、保佐人、補助人をいいます。

※後見人等が「本人の配偶者、直系血族及び兄弟姉妹」の場合は、支給を受けられません。

【添付書類チェックリスト】

（提出必須書類）

☐報酬付与審判書謄本の写し☐報酬付与審判申立書の写し

（生活保護受給者）

☐生活保護受給証明書

（中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給者）

☐本人確認証の写し

（資産等の基準を満たす生活保護受給者に準ずる者）

☐資産等申告書（別紙1）及び添付書類（預金通帳（写）、預金証書の（写）、有価証券等（写））☐市民税非課税証明書☐住民票の写し

※世帯員がいる場合は世帯員全員の上記書類も提出