様式第6号（第11条関係）

東松島市成年後見制度利用支援事業報酬助成金支給申請書

東松島市長　　　様

　次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、助成金支給の審査に当たり、市が公簿等により住民情報、課税状況、生活保護受給状況等を調査・確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | | 年　　月　　日 |
| 申請者  （成年被後見人等） | ふりがな |  | 生年  月日 | 年　　月　　日生 |
| 氏名 |  |
| 後見等の類型 | □後見　□保佐　□補助 | | |
| 住所 | 〒  電話番号 | | |
| 代理人  （成年後見人等） | ふりがな |  | 職業 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒  電話番号 | | |
| 後見等の内容 | □成年後見人　　□保佐人　　□補助人 | | |
| 申請資格 | | □　生活保護受給者(受給開始日：　　　　年　　　月　　日)  □　生活保護受給者に準ずると市長が認める者  □　その他市長が認める者（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 申請額 | | 円 | 報酬付与  の審判日 | 年　　月　　日 |

【添付書類】

（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及び添付資料一式の写し
* 預金通帳の写し（表表紙、口座名義人のカタカナ氏名・支店名・口座番号が記載されたページ）
* 現況報告書（別紙１）
* 資産等申告書（成年後見人等報酬）（別紙２）及び添付書類（預貯金通帳の写し、預金証書の写し、有価証券の写し等）
* （保佐・補助の場合）代理権がわかるもの（登記事項証明書の写し等）
* （被後見人等が死亡した場合）債務報告書、死亡診断書等の死亡日が分かるもの
* その他東松島市が報酬助成の審査に必要と認める資料

（生活保護受給者）

* 被保護証明書

(生活保護受給者に準ずる者(要綱第9条(2)に該当する者)、その他市長が認める者(要綱第9条(3)に該当する者)）

* 市民税非課税証明書（原本）
* 住民票の写し（原本）

様式第6号（第11条関係）別紙1

現況報告書

東松島市長　　　様

年　　月　　日

　申請者（成年被後見人等）の現況について、次のとおり報告します。

１　申請者（成年被後見人等）の現在の生活場所

□　施設等に入所・入院（施設等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　在宅等

２　報酬対象期間

　　　　　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日

３　上記報酬対象期間中の入所・入院の状況

□　報酬対象期間が全て１の「申請者（被後見人等）の現在の生活場所」と同じである。

□　異なる場合

①　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（施設等名称：　　　　　　　　）

②　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（施設等名称：　　　　　　　　）

③　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（施設等名称：　　　　　　　　）

４　後見等開始の審判を請求した人

□　東松島市長

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

様式第6号（第11条関係）別紙2

資産等申告書（成年後見人等報酬）

東松島市長　　　様

年　　月　　日

　申請者（成年被後見人等）及び申請者と生計を同一にする世帯員の資産等について、次のとおり申告します。

１　申請者及び申請者と生計を一にする世帯員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 本人との続柄 | 市民税課税状況 |
|  | 本人 | 非課税　・　課税 |
|  |  | 非課税　・　課税 |
|  |  | 非課税　・　課税 |
|  |  | 非課税　・　課税 |
|  |  | 非課税　・　課税 |
|  |  | 非課税　・　課税 |

　※上記の方全員が市民税非課税であることが分かる書類の写しを添付してください。

２　本人の資産等の状況（申請日時点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 金額（円） | 資料番号 |
| 現金 | 円 |  |
| 預貯金 | 円 |  |
| 有価証券（株、債券等）※額面 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |
| 居住用以外の土地・家屋・貴金属等の所有の有無 | 無　・　有（　　　　　　　　　　） |  |

　※最新の状態に記帳した預貯金通帳の写し（表表紙、表紙の裏、残高記載部分）、有価証券等の所有が確認できる書類の写しなどを添付し、通しの資料番号を数字で右上に記入してください。