

様式第2（第15条関係）

年 月 日

東郷町長 殿

東郷町成年後見制度利用支援事業後見等報酬助成金交付申請書

東郷町成年後見制度利用支援事業による後見等の報酬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。

記

申 請 者	住 所				
	フリガナ				
	氏 名				
	被 後 見 人 等 との関係	☐ 本人（被後見人等と同じ） ☐ 代理人（後見人等）※ ※家庭裁判所から助成金の申請又は受領に係る代理権を付与する審判がなされていない保佐人又は補助人が申請する場合、以下のご記入をお願いします。 上記の助成金の受領に関する権限を（保佐人・補助人）に委任します。 年 月 日 被保佐人・被補助人氏名			
被後見人等	住 所				
	フリガナ			性別	男 ・ 女
	氏 名				
	生年月日	年 月 日			
	電話番号				
後見監督人等の有無		有 ・ 無			
後見等決定の類型		後見 ・ 保佐 ・ 補助			
申 請 額	円				
申請理由	1 生活保護受給者 2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給者 3 その他町長が認める場合				

添 付 書 類

- 1 公的年金等の源泉徴収票の写しその他の収入状況を証する書類
- 2 家庭裁判所に提出した被後見人等の財産目録の写しその他の財産がわかる書類
- 3 後見等開始の審判を受けた事実が確認できる書類の写し
- 4 報酬付与決定通知等の写し