

成年後見制度利用助成事業報酬助成金申請書兼請求書

年 月 日

葛飾区長 あて

申請者 氏 名 _____ 印
 住 所 _____
 電話番号 _____
 被後見人等との関係 _____

次のとおり申請及び請求します。

被後見人等	住 所			
	フリ ガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
	入所施設者の場合 施設の名称及び 所在地			
後見人等	住 所			
	フリ ガナ 氏 名		後見等の種類	
申請・請求 期間及び金額	後見人等への報酬	_____年 月 日 ~ _____年 月 日 _____円		

(添付書類) ※は該当者のみ

- 登記事項証明書の写し 報酬付与審判書の写し 家庭裁判所に提出した収支状況報告書及び財産目録の写し ※生活保護受給証明書 ※支給給付受給証明書 ※非課税証明書（前年度分）
- ※その他区長が必要と認めた書類
- ※被後見人等が次の項目に該当する場合はそのことが確認できる書類
 - (1)区長が老人福祉法（昭和38年法律第133号）第5条の4の規定により措置を実施した者
 - (2)区長が障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第19条の規定により介護給付等の支援決定をした者
 - (3)介護保険法（平成9年法律第123号）第13条に規定する住所地特例対象被保険者又は特定継続入所被保険者で葛飾区が保険者である者
 - (4)区長が知的障害者福祉法（昭和35年法律第37号）により措置を実施した者
 - (5)区長が生活保護法（昭和25年法律第144号）による保護を決定した者
 - (6)区長が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（平成6年法律第30号）による支援決定をした者

(裏面あり)

●個人情報の確認に関する本人の同意

私は成年後見制度利用助成事業報酬助成金申請書兼請求書を成年後見制度利用助成事業の実施者である葛飾区長に提供することを承諾します。

年 月 日 申請者氏名

振 込 口 座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 支店
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ)