

様式第1号(第4項関係)

令和 年 月 日

成年後見人等報酬費用助成申請書

青梅市長 大勢待 利 明 殿

代理人(後見人等) 住所

氏名

(連絡先: )

本人 住所

氏名

青梅市成年後見制度利用支援事業実施要綱第4項の規定にもとづき、成年後見人等の報酬費用の助成を申請します。

なお、市長が助成の可否を決定するに当たって、公簿等により所得状況、住所その他助成金にかかる事項について確認することに同意します。

(添付書類)

- 1 報酬付与の審判書の写し
- 2 被後見人等の財産目録の写し
- 3 報酬付与の対象期間の収支状況がわかる書類の写し
- 4 固定資産評価証明書(土地・家屋等の不動産所有の場合)
- 5 預金通帳等申請時の資産状況を確認できる書類の写し
- 6 後見等開始の審判書の写し
- 7 申立人と本人の関係がわかる書類(市長申立以外の場合)
- 8 保護決定通知書の写し(生活保護受給者の場合)