別記様式第8号(第12条関係)

成年後見制度利用支援事業（成年後見人等報酬・特例用）申請書

年　　月　　日

美　祢　市　長　　様

　美祢市成年後見制度利用支援事業実施要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり事業の利用を申請します。なお、受給資格認定に当たり、申請者及び世帯員の資産状況等を調査・確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  (成年後見人等) | 住所 |  | | | | 電話番号 | |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 男・女 | 生年  月日 | | 年　 月　 日生  　　　　　(　　　歳) |
| 氏名 |  | | |
| 成年被後見人との関係 | | | * 弁護士　　□司法書士　□社会福祉士 * その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 成年後見の類型 | □ 成年後見　　　□ 保佐　　　　□ 補助 | | | | | | | |
| 本人  (成年被後見人等) | 住所 |  | | | | 電話番号 |  | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 男・女 | 生年  月日 | 年　 月　 日生  　　　　　(　　　歳) | |
| 氏名 |  | | |
| 死亡年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 申請資格  （該当する番号に〇） | １　生活保護受給者  ２　第6条第1項第2項の基準を満たす者  ３　その他の者 | | | | | | | |
| 申請額 | 円　(報酬付与の審判の決定額を記入)  （審判付与対象期間　　年　　　月　　　日　から　　年　　　月　　日まで） | | | | | | | |

※ 申請者は、成年後見人、保佐人及び補助人とする。

【添付書類】

（提出必須書類）

□報酬付与審判書謄本の写し

□死亡時現況報告書(別記様式第9号)

□本人の死亡が確認できる書類の確認（住民票除票、死亡診断書等）

□後見等の開始の事実が確認できる書類（登記事項証明書の写し）

□裁判所に提出する直近の財産目録の写し

（申請資格２又は３に該当する者）

□市町村税非課税世帯であることが分かる書類の写し（市町村民税非課税証明書等）

□住民票の写し