

成年後見制度利用支援報酬助成金交付申請書

福島市長

福島市成年後見制度利用支援事業実施要綱第7条第2項の規定により、次のとおり申請します。

		申請日	年	月	日
申請者	フリガナ氏名				
	住所	〒			
	電話番号				
成年被後見人等	フリガナ氏名				
	住所	〒			
	生年月日				
生活保護受給の有無		☐ 有（ 年 月 日～ ） ☐ 無			
後見の種類		成年後見 ・ 保佐 ・ 補助			
報酬付与審判決定額		円			
助成金申請額		円			
<添付書類> 1 報酬付与審判の決定通知書の写し 2 成年被後見人等の財産目録（任意様式） 3 成年被後見人等の収支予定表（任意様式） 4 成年被後見人等の助成対象始期から申請日までの通帳の写し 5 そのほか、市長が提出を求めるもの					
【市記入欄】成年後見制度利用支援事業助成金交付の要否					
☐ 交付 ☐ 不交付 理由					