年　　月　　日

刈谷市長

申請者　住所

氏名

本人との関係

成年後見制度利用支援事業助成金支給申請書

　刈谷市成年後見制度利用支援事業に係る助成金については、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成年被後見人等 | 住　　所 | 〒  （電話番号：　　　　－　　　　－　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 成年後見人等 | 住　　所 | 〒  （電話番号：　　　　－　　　　－　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 申請者との関係 | 弁護士・司法書士・社会福祉士・その他（　　　　　　） |
| 後見等の内容 | 後見　・　保佐　・　補助 |
| 助成金申請額 | 審判請求費用 | 円 |
| 成年後見人等への報酬 | 円  ※助成開始月　　　　　年　　　　月から |
| 申請理由  （該当番号に○） | | １ 生活保護法による保護を受けている。  ２ 生活保護法第６条第２項による要保護者である。  ３ 資産及び収入の状況から上記に準じると認められる。 |

（審判請求費用添付書類）審判書謄本の写し、審判が確定したことの分かる書類、収入及び資産が分かる書類等

（成年後見人等への報酬添付書類）報酬付与の審判決定書の写し、収入及び資産が分かる書類等