第１号様式（第４条関係）

　　　年　　月　　日

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

江戸川区長　殿

江戸川区成年後見制度利用支援事業実施要綱第４条に基づき、次のとおり助成を申請します。

**１．申請者、助成対象者、申請額等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　　名 | （被後見人等氏名）　　　　（後見人等氏名）　　　　　　　(後見人等印)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 本人との関係 | * 本人（①と同じ）　　□　代理人（成年後見人等、②と同じ） | |
| ①助成対象者本人 | フ リ ガ ナ  氏　　　 名 |  | 生年月日　　　年　　　月　　　日 |
| 電話　　　（　　　　） |
| 住　　　 所  （住民票所在地） |  | |
| 居　　　所  （住所と異なる場合） |  | |
| 後見等の類型 | 後見　　・　　保佐　・　　補助 | |
| 後見等開始審判申立人 | 江戸川区長　・　本人　・　親族　・　その他（　　　　　　　　　） | |
| 生 活 形 態 | 在宅　・　施設入所 （　　　年　 月　 日　～　　　年　 月 　日 ）  １か月以上の長期入院（ 　　年 　月　 日　～　　 年　 月　 日 ） | |
| ②成年後見人等 | 氏　　　 名 |  | 職業 |
| 電話　　　　（　　　　） |
| 住　　　 所 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請額 | 報酬対象期間 | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 |
| 報　酬　（報酬付与審判による決定額） | 円 |
| 添付書類 | １．後見等報酬付与の審判書の写し | |
| ２．後見事務報告書の写し | |
| ３．報酬付与申立時の財産目録の写し及び収支状況報告書の写し | |
| ４．後見等開始審判書の写し又は登記事項証明書の写し | |
| ５．本人が生活保護を受給中であることを確認できる書類（江戸川区以外で受給中の場合のみ） | |
| ６．その他区長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

　　　※申請後、必要に応じて追加資料の提出を依頼することがあります。

（※裏面あり）

　　２．**個人情報の確認に関する同意**

【助成対象者が江戸川区に住所を有する場合、以下にご記入願います。同意がない場合は、必要な書類を

提出していただくことがあります。】

　助成対象者（被成年後見人等）の住所要件及び経済的要件を審査するにあたり、区が保有する以下の個人情報を、区職員が区の電子計算組織によって確認することに同意いたします。

・本人の住所、氏名、生年月日、死亡年月日、転入元、転入先又は転入出年月日

・所得税又は住民税の課税状況

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　印

　　　　　　　　　　　　　　　　（※代理人申請時の記入例　○○○○成年後見人△△△△　）

**３．申請及び受領に関する委任**

　　【家庭裁判所から助成金の申請又は受領に係る代理権を付与する審判がなされていない保佐人又は補助人が申請する場合、以下の欄のご記入をお願いします。】

　上記の助成金の受領に関する権限を、（保佐人・補助人）である　　　　　　　　　　　に委任い

たします。

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　被保佐人・被補助人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印