年　　月　　日

未成年後見人支援事業（報酬助成事業）申請書

江戸川区児童相談所長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 未成年後見人 | 氏名 | 印 |
|  | 住所 |  |
|  |  |
|  | 電話番号 |  |
| 未成年後見人 | 氏名 | 印 |
|  | 住所 |  |
|  |  |
|  | 電話番号 |  |

家庭裁判所の報酬付与審判により未成年後見人の報酬額が決定したので、下記のとおり報酬の助成を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 報酬付与審判で決定された報酬額 | 年額　　　　　　　　　　　円 |
| 報酬付与審判で決定された報酬付与期間 | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで |
| 家庭裁判所の未成年後見人選任審判書に記載された未成年後見人の開始日 | 年　　　　　月　　　　　日から |
| 対象期間内に施設入所がある場合の入所期間 | 年　　　　　月　　　　　日から年　　　　　月　　　　　日まで（施設名　　　　　　　　　　　　　　） |

（必要書類）

１　報酬付与審判書の写し

２　未成年後見人支援事業資産状況届出書

３　未成年後見人支援事業資産状況等調査同意書