

宍粟市成年後見制度利用支援事業（審判申立費用助成）交付申請書

宍粟市長 殿

次のとおり関係書類を添えて申請します。

|                    |            |                                                                                                                                                              |           |                       |
|--------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| 申請日                | 年 月 日      |                                                                                                                                                              |           |                       |
| 申請者<br>(申立人)       | フリガナ<br>氏名 |                                                                                                                                                              | 被後見人等との関係 | 本人・配偶者・親・子<br>その他 ( ) |
|                    | 住所         | 〒<br><br>電話番号 ( )                                                                                                                                            |           |                       |
| 申請資格<br>(該当する番号に○) |            | 1 生活保護受給者<br>2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付等受給者<br>3 資産、収入等状況から前号に準ずると認められる者<br>4 前各号に掲げる者のほか、助成を受けなければ成年後見制度の利用が困難であると市長が認める者 |           |                       |

|                    |                           |                                                                                                                                                              |            |          |      |   |
|--------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|------|---|
| 被後見人等              | フリガナ<br>氏名                |                                                                                                                                                              | 後見等の類型     | 後見・保佐・補助 |      |   |
|                    |                           |                                                                                                                                                              | 生年月日       | 年 月 日    |      |   |
|                    | 住所                        | 〒<br><br>電話番号 ( )                                                                                                                                            |            |          |      |   |
|                    | 施設入所・入院<br>の場合の住所・<br>施設名 | 〒<br><br>電話番号 ( )                                                                                                                                            |            |          |      |   |
| 申請資格<br>(該当する番号に○) |                           | 1 生活保護受給者<br>2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付等受給者<br>3 資産、収入等状況から前号に準ずると認められる者<br>4 前各号に掲げる者のほか、助成を受けなければ成年後見制度の利用が困難であると市長が認める者 |            |          |      |   |
| 申請額                | 円                         | 内訳                                                                                                                                                           | 収入印紙       | 円        | 切手   | 円 |
|                    |                           |                                                                                                                                                              | 鑑定費用       | 円        | 診断書料 | 円 |
|                    |                           |                                                                                                                                                              | 戸籍・住民票取得費用 |          | 円    |   |

|                                                         |              |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| 交付決定の審査にあたり、申請者及び被後見人等（必要に応じ世帯員）の収入状況等を調査・確認することに同意します。 |              |
| 申請者氏名                                                   | 印（自署の場合は印不要） |
| 被後見人等氏名                                                 | 印（自署の場合は印不要） |

【添付書類チェックリスト】

（提出必須書類）

- ☐ 審判書謄本の写し
- ☐ 審判確定がわかる書類（登記事項証明書、裁判所が発行する審判確定証明書等）
- ☐ 審判確定後、裁判所に提出した財産目録等の写し（裁判所が提出不要と判断した場合を除く）
- ☐ 支出証拠書類（領収書、切手返還書、精神鑑定費用保管金受領書等）

（申請資格 1 の場合）

- ☐ 生活保護受給証明書

（申請資格 2 の場合）

- ☐ 本人確認書類の写し

（申請資格 3、4 の場合）

- ☐ 被後見人等と申立人の収入や預貯金額が分かる書類

（預金通帳（写）、預金証書（写）、有価証券（写）等）