

熊本市成年後見制度利用支援事業助成金支給申請書

年 月 日

熊本市長 (宛)

申請者 住所 (所在)

氏名又は名称

対象者との関係

(本人、成年後見人、保佐人、補助人、監督人等)

電話番号

熊本市成年後見制度利用支援事業実施要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 対象者氏名

住所

2 申請の内容

助成申請額 \_\_\_\_\_ 円

助成対象期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 から \_\_\_\_\_ 年 月 日

3 添付書類

- (1) 成年後見等に係る登記事項証明書
- (2) 財産目録、その他対象者の財産状況がわかる書類
- (3) 収支表、その他対象者の収入と支出がわかる書類
- (4) 助成対象期間における活動の記録
- (5) 報酬付与の審判決定書の写し
- (6) 後見等開始の審判決定書の写し
- (7) 本人確認証 (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受給者の場合)

※後見人等が民法第725条に規定する親族にあたる場合はこの助成の対象にはなりません。