

第1号様式（第6条関係）

上越市成年後見制度利用助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 上越市長

次のとおり成年後見制度利用助成金の交付を申請します。

成年被後見人等	ふりがな			性別	男・女
	氏名				
	住所				
	生年月日	年	月	日	電話番号
成年後見人等	ふりがな			電話番号	- -
	氏名			成年後見等開始審判の種類	後見・保佐・補助
	住所				
	職業	弁護士・司法書士・社会福祉士・その他（ ）			
申請の内容	<input type="checkbox"/> 申立費用 円 (内訳) ・申立手数料 円 ・鑑定料 円 ・登記手数料 円 ・診断書作成手数料 円 ・郵便切手代 円 ・その他 円				
	<input type="checkbox"/> 報酬 円		報酬付与期間		年 月 日～ 年 月 日
	生活保護又は支援給付の受給期間 年 月 日 ～ 年 月 日				

成年後見制度利用助成金の交付の決定の審査のため、 課の職員が成年被後見人等及びその世帯員の市民税の課税台帳を閲覧（確認）することを承諾します。

申請者（氏名）

(添付書類)

1 申立費用の助成 次に掲げる書類

- (1) 成年後見等開始審判に係る審判書の写し
- (2) 登記事項証明書
- (3) 成年後見等開始審判に要した費用の額が分かる書類
- (4) 生活保護受給者にあつては、生活保護受給証明書
- (5) 支援給付受給者にあつては、現に支援給付を受けていることが分かる書類
- (6) 第3条第1号ウに該当する人にあつては、成年被後見人等の財産状況が分かる書類

2 報酬の助成 次に掲げる書類

- (1) 報酬に係る審判決定書の写し
- (2) 登記事項証明書
- (3) 生活保護受給者にあつては、生活保護受給証明書
- (4) 支援給付受給者にあつては、現に支援給付を受けていることが分かる書類
- (5) 第3条第1号ウに該当する人にあつては、成年被後見人等の財産状況が分かる書類