様式第１号（第６条関係）

報酬助成申請書

年　　　月　　　日

香美市長　　　　　　　　　　様

住所

要請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

香美市成年後見制度利用支援事業助成金交付要綱第６条第１項の規定により、成年後見人等に対する報酬等費用の助成について、下記のとおり申請します。なお、受給資格認定にあたり、申請者及び世帯員の資産の状況等を関係機関において調査・確認することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（被後見人等） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 後見等の類型 | □後見 □保佐 □補助 |
| 氏名 | 印　 | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 代理人（後見人等） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 申請者との関係 |  |
| 氏名 | 印　 | 職業 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 申請資格 | □生活保護法(昭和25年法律第144号)第６条第１項に規定する被保護者□市町村民税非課税世帯に属している者で要綱に規定の条件を満たす者□香美市老人福祉法に基づくやむを得ない事由による措置要綱第４条第３項に定める措置の決定を受けた者で要綱に規定の条件を満たす者 |
| 助成申請額 | 円 | 報酬付与の審判日 |  |

【添付書類】

□報酬付与審判書謄本の写し □現況報告書（別紙１）

（生活保護法第６条第１項に規定する被保護者の場合）

□被保護証明書（香美市から保護費が支給されている者は不要）

（市町村民税非課税世帯に属している者で要綱に規定の条件を満たす者）

□資産等申告書（別紙２）及び添付書類

□（課税主体が香美市以外の者）市民税非課税世帯であることが分かる書類

□（住所地が香美市以外の者）住民票

（保佐人・補助人が代理申請する場合）

□登記事項証明書の写し

様式第１号別紙１（第６条関係）

現況報告書

申請者（被後見人等）の現況について、次のとおり報告します。

１　申請者（被後見人等）の現在の生活場所

□在宅等

□要綱別表第１（下記表参照）に掲げる施設等　（施設名称　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　報酬対象期間

年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで

３　上記２報酬対象期間中の入所等の状況

（１）　　　　年　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで

□在宅　□施設等（施設名称　　　　　　　　　　　　　　　　）

（２）　　　　年　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで

□在宅　□施設等（施設名称　　　　　　　　　　　　　　　　）

（３）　　　　年　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで

□在宅　□施設等（施設名称　　　　　　　　　　　　　　　　）

（４）　　　　年　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで

□在宅　□施設等（施設名称　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　後見等開始の審判申立者

□香美市長　□そのほか（　　　　　　　　　　　　　）

【参考】要綱別表第１

|  |  |
| --- | --- |
| 根拠法令 | 施設等名称 |
| 生活保護法 | ・保護施設 |
| 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 | ・障害者支援施設・のぞみの園・共同生活援助が提供される施設・福祉ホーム |
| 老人福祉法 | ・老人福祉施設・有料老人ホーム |
| 介護保険法 | ・介護保険施設・特定施設・認知症対応型共同生活介護が提供される施設・介護予防認知症対応型共同生活介護が提供される施設 |
| 医療法 | ・医療提供施設 |

様式第１号別紙２（第６条関係）

資産等申告書（後見人等報酬）

申請者（被後見人等）及び申請者と生計を一にする世帯員の資産等について、次のとおり申告します。

１　申請者及び申請者と生計を一にする世帯員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 本人との続柄 | 市民税課税状況 |
|  | 本人 | □非課税・□課税 |
|  |  | □非課税・□課税 |
|  |  | □非課税・□課税 |
|  |  | □非課税・□課税 |
|  |  | □非課税・□課税 |
|  |  | □非課税・□課税 |
|  |  | □非課税・□課税 |

※上記の方のうち、課税主体が香美市以外の方については、市民税非課税であることが分かる書類を添付してください。

２　本人の資産等の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 金額等 | 備考 |
| 現金 |  |  |
| 預貯金 |  |  |
| 有価証券（株、債権等） |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |
| 貴金属等 | □無　□有（　　　　　　　　　） |  |
| 車両等 | □無　□有（　　　　　　　　　） |  |
| 居住用以外の土地、家屋 | □無　□有 |  |

※最新の状態（審判を受けた報酬支払済）に記帳した預貯金通帳の写し（表紙の裏（口座名義人、口座番号が確認できる部分）、残高記載部分）、有価証券等の所有が確認できる書類の写しなど根拠となる資料を添付してください。

様式第３号（第７条関係）

助成金請求書

年　　　月　　　日

香美市長　　　　　　　　　　様

住所

請求者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

年　　　月　　　日付け　　　第　　　号で決定を受けた成年後見人等に対する報酬等費用の助成金について、香美市成年後見制度利用支援事業助成金交付要綱第７条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定対象者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 請求額 | 円　　 |
| 振込先口座 |  | □銀行□金庫□信用組合□農協 |  | □本店□支店□出張所□支所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 店舗コード |  |  |  |
| 口座種別 | □普通□当座□その他 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込先口座は、成年被後見人等の名義の口座となります。

様式第４号（第８条関係）

資産状況等変更報告書

年　　　月　　　日

香美市長　　　　　　　　　　様

住所

報告者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

年　　　月　　　日付け　　　第　　　号で決定を受けた成年後見人等に対する報酬等費用の助成について、成年被後見人等の状況に変化が生じましたので、香美市成年後見制度利用支援事業助成金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定対象者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 変更のあった内容及び理由 | 内容 |  |
| 理由 |  |
| 事由発生日 |  |