

多摩市長 殿

申請者（助成対象者又は成年後見人等）
氏 名 印

多摩市成年後見人等報酬費用助成申請書兼請求書

成年後見人等報酬費用の助成について、多摩市成年後見人等報酬費用助成要綱第5条の規定により次のとおり申請します。助成金の交付決定を受けた場合は、当該決定の日に交付申請額（交付申請額と助成金の交付の決定した額が異なる場合は、当該決定した額）をもって助成金を請求します。
なお、この申請に関して助成対象者の所得状況等を公簿等により確認することに同意します。

助 成 対 象 者 (成年被後見人等)	住 所	〒									
	氏 名										
	電話番号										
	施設等への入所	有 ・ 無		施設名() 期 間()							
	後見等の類型	後見 ・ 保佐 ・ 補助				生活保護の受給		有 ・ 無			
成 年 後 見 人 等	住 所	〒									
	氏 名										
	電話番号					職 業					
申 請 の 理 由											
助 成 対 象 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日									
申 請 額		円									
振 込 先 口 座	金 融 機 関 名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 (金融機関コード)				支 店 名		支店 (支店コード)			
	口 座 の 種 類	普通 ・ 当座				口 座 番 号					
	フ リ ガ ナ										
	口 座 名 義 人										

※ 口座は、助成対象者名義の口座又は助成対象者と成年後見人等の連名になっている成年後見人等の管理下の口座とすること。

※ 添付書類

- (1) 成年後見人等の登記事項証明書
- (2) 報酬付与審判請求時の財産目録の写し
- (3) 報酬付与審判請求時の収支状況報告書の写し
- (4) 報酬付与審判の審判書謄本の写し
- (5) 住民票の写し
- (6) 生活保護又は中国残留邦人等支援給付を受けている場合にあっては、そのことが確認できるもの
- (7) 施設等への入所、入居等に伴って市外に転出した者で、保険者又は保護若しくは給付の実施機関等が多摩市である場合にあっては、そのことを証明する書類の写し
- (8) 助成対象者が属する世帯構成員全員の市民税が非課税であることを証明できるもの
- (9) 助成対象者が属する世帯構成員全員の報酬付与審判請求時の資産状況が確認できるもの
- (10) その他市長が必要と認める書類

多摩市長 殿

申請者(助成対象者又は成年後見人等)
氏 名 印

多摩市成年後見人等報酬費用助成申請書

成年後見人等報酬費用の助成について、多摩市成年後見人等報酬費用助成要綱第5条の規定により次のとおり申請します。
なお、この申請に関して助成対象者の所得状況等を公簿等により確認することに同意します。

助 成 対 象 者 (成年被後見人等)	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	後見等の 類 型	後見 ・ 保佐 ・ 補助
	生活保護 の 受 給	有 ・ 無
成 年 後 見 人 等	住 所	
	氏 名	
	電 話 番 号	
申 請 の 理 由		
助 成 対 象 期 間	年 月 日～ 年 月 日	
申 請 額	円	

- ※ 添付書類
- (1) 成年後見人等の登記事項証明書
 - (2) 財産目録の写し
 - (3) 収支状況報告書の写し
 - (4) 報酬付与審判の審判書謄本の写し
 - (5) 住民票の写し
 - (6) 生活保護又は中国残留邦人等支援給付を受けている場合にあっては、そのことが確認できるもの
 - (7) 助成対象者が属する世帯構成員全員の市民税が非課税であることを証明できるもの
 - (8) 助成対象者が属する世帯構成員全員の年間収入額及び資産状況が確認できるもの
 - (9) その他市長が必要と認める書類