

成年後見制度利用支援事業助成申請書（審判請求費用）

(宛先)
向日市長

年 月 日

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、受給資格認定にあたり、本人、申立代理人及びその世帯員の収入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。

申請者	ふりがな		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 申立代理人	
	氏名	印		<input type="checkbox"/> 成年後見人等	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	住所	〒 - 電話番号 ()				
本 (被 後見人等)	ふりがな		後見等の 類型	<input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助		
	氏名					
	住所	〒 - 電話番号 ()				
	区分	<input type="checkbox"/> 認知症高齢者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者				
申請資格	本人	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者 (受給開始日 年 月 日～)				
	申立代理人	<input type="checkbox"/> 資産等の基準を満たす生活保護受給者に準ずる者				
申請額	円	(内訳)	収入印紙	円	切手	
			鑑定	円	診断書	
提出書類	(必須) <input type="checkbox"/> 審判書謄本の写し及び審判確定がわかる書類 (登記事項証明書等) <input type="checkbox"/> 審判確定後に裁判所に提出した財産目録等の写し <input type="checkbox"/> 支出証拠書類 (生活保護受給者) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 (資産等の基準を満たす生活保護受給者に準ずる者) <input type="checkbox"/> 市民税非課税証明書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票の写し等収入のわかるもの <input type="checkbox"/> 資産等申告書 (別紙1) 及び添付書類 (申請者が申立代理人であって、市外在住の場合) <input type="checkbox"/> 住民票の写し					

※ 成年後見人等とは、成年後見人、保佐人、補助人をいいます。
 ※ 被後見人等とは、成年被後見人、被保佐人、被補助人をいいます。