

後見人等報酬助成申請書

年 月 日

(申請先)札幌市長

後見人等報酬について、次のとおり関係書類を添えて助成を申請します。

| | | | | |
|---------------------------------------|--|--|------|---|
| (後見人等) 代理人 | ふりがな | | 電話番号 | () - |
| | 氏名 | | 職種 | <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 行政書士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 確認欄 | <input type="checkbox"/> 後見人等は被後見人等の四親等内の親族ではありません | | |
| (被後見人等) 申請人 | ふりがな | | 電話番号 | () - |
| | 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日(歳) |
| | 住民票上の住所 | 〒 | | |
| | 実際の居所 | 〒 | | |
| 審判により付与された報酬額 | 円 | | | |
| 対象期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 ※「成年後見人に対する報酬の付与申立事件」審判に記載された期間をご記入ください。なお、「申立人の成年後見人就職日」を起算日とする審判については、登記事項証明書上の「選任の裁判確定日」をご記入ください。 | | | |
| 対象期間のうち、施設に入所または病院に入院していた期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (入院、入所先:) | | | |
| | 年 月 日 ~ 年 月 日 (入院、入所先:) | | | |
| | 年 月 日 ~ 年 月 日 (入院、入所先:) | | | |
| 申立人 (後見人等開始の申立の際の申立人にレ印を記入してください。) | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他[] <input type="checkbox"/> 首長 (<input type="checkbox"/> 札幌市 ・ <input type="checkbox"/> 他市町村[]) | | | |
| 申請理由 (該当する番号に○をつけてください。) | 1 生活保護法に規定する被保護者 2 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規定する支援給付を受けている者 3 資産・収入等の状況から、1に準じると認められる者 | | | |

※被後見人等の死亡後に後見人等が申請される場合は、申請者を「被後見人等であった者」とし、代理人を「申請者」と読み替えるものとする。

※添付書類【必ず提出頂く書類】

- ◎ 報酬付与の審判書謄本の写し
- ◎ 振込口座届出書(申請者(被後見人等)の口座情報を記載)
- 【被後見人等が死亡した後に決定された報酬の申請の際に提出頂く書類】
- ◎ 被後見人等の遺留資産が分かる書類(預金通帳、貯金通帳、財産目録等)の写し
- ◎ (生活保護法に規定する被保護者の場合のみ)生活保護廃止決定通知書の写し
- 【申請理由1に該当する方】
- ◎ 本人の生活保護受給証明書(報酬付与の審判日時点における受給を確認できるものとして審判日以降に取得したもの)
- 【申請理由2に該当する方】
- ◎ 本人確認証の写し
- 【申請理由3に該当する方】
- ◎ 報酬付与の申立時に提出した財産目録等の写し(家庭裁判所が提出を求めなかった場合は不要)
- ◎ 世帯全員の収入額が判る書類(源泉徴収票、年金振込通知書、年金生活者支援給付金振込通知書、確定申告書等)の写し
- ◎ 世帯全員の預金通帳、貯金通帳の表表紙及び報酬付与の審判日時点を含む直近1年間の出入金が確認できる箇所の写し
- ◎ 世帯全員の所得証明書又は市民税等課税証明書(非課税であることが確認できるもの)の写し
- ◎ 住民票の写し(世帯員全員の記載があり、報酬付与の審判日以降に発行されたもの)
- ◎ (別紙1)資産・収入状況等申告書
- ◎ (別紙2)資産・収入状況等に関する調査等の同意書
- 【申立人の成年後見人就職日」を起算日とする審判の場合に提出頂く書類】
- ◎ 登記事項証明書の写し

※上記の他、個別の状況によって、判断に必要な書類の追加提出を求める場合があります。