

成年後見人等報酬助成金交付申請書

年 月 日

(宛先)  
大津市長

住 所  
申請者 氏 名

大津市成年後見人等報酬助成金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|                  |                      |                                                                    |    |   |
|------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----|---|
| 成年被後見人等          | ふりがな                 |                                                                    |    |   |
|                  | 氏 名                  |                                                                    |    |   |
|                  | 住 所                  | 〒                                                                  |    |   |
|                  | 生 年 月 日              | 年 月 日                                                              | 年齢 | 歳 |
|                  | 個人情報の利用に係る同意欄        | 報酬助成の決定に当たり、市が成年被後見人等の住民登録情報を確認し、及び利用することに同意します。<br><br>氏名 _____ 印 |    |   |
| 成年後見人等           | ふりがな                 |                                                                    |    |   |
|                  | 氏 名                  |                                                                    |    |   |
|                  | 住 所                  | 〒                                                                  |    |   |
|                  | 電 話 番 号              |                                                                    |    |   |
|                  | 職 業 等                | 弁護士・司法書士・社会福祉士・その他（ ）                                              |    |   |
|                  | 確 認 欄<br>(確認後□にチェック) | <input type="checkbox"/> 申請日時点で成年後見人等であり、代理権を有している。                |    |   |
| 後見等の内容<br>(○で囲む) |                      | 成年後見 保佐 補助                                                         |    |   |
| 助成金申請額           |                      | 円 (※報酬付与の審判により決定した額)                                               |    |   |
| 助成対象期間           |                      | 年 月 日から 年 月 日まで                                                    |    |   |

- 添付書類
- (1) 現況報告書（様式第 1 号の 2）
  - (2) 後見事務報告書の写し
  - (3) 公的年金等の源泉徴収票の写し等の収入状況を証する書類
  - (4) 預貯金等の額を証する書類（通帳の写し等）
  - (5) 財産目録の写し等の資産状況を証する書類
  - (6) 報酬付与の審判書謄本の写し
  - (7) 登記事項証明書又は法定後見の審判書謄本及び確定証明書の写し（成年後見人等が申請を行う場合に限る。）
  - (8) 代理権付与の審判決定書の写し（保佐人又は補助人が申請を行う場合に限る。）
  - (9) 住民票の写し（市内に住所を有する者であって個人情報の利用に係る同意をしたもの、市内に居所を有する者又は生活保護受給者である場合を除く。）
  - (10) 保護決定通知書の写し（生活保護受給者の場合に限る。）
  - (11) 扶養の親族等に関する所得証明書等の写し（親族等が成年被後見人等を扶養している場合に限る。）
  - (12) 施設等に入所又は入院している期間が分かる資料（施設等に入所又は入院している場合に限る。）
  - (13) 死亡日時を確認することができる書類の写し（成年被後見人等が死亡した場合に限る。）

## 現況報告書

### 1 助成対象期間の状況

#### 【施設等に入所・入院している期間】

年 月 日～ 年 月 日（施設等名称： ）  
年 月 日～ 年 月 日（施設等名称： ）

#### 【その他の在宅の期間】

年 月 日～ 年 月 日  
年 月 日～ 年 月 日

### 2 資産の状況

| 財産の区分                     | 有 無     | 申告内容 |
|---------------------------|---------|------|
| 預貯金（普通預金・定期預金など）          | あり ・ なし | 円    |
| 現金                        | あり ・ なし | 円    |
| 生命保険（本人が契約者又は受取人となっているもの） | あり ・ なし | 円    |
| 有価証券（株券・手形・小切手など）         | あり ・ なし | 円    |
| 合 計                       |         | 円    |

| 財産の区分 | 有 無     | 借入等金額 | 残額 | 返済方法等 |
|-------|---------|-------|----|-------|
| 負債    | あり ・ なし | 円     | 円  |       |
| 合 計   |         | 円     | 円  |       |

### 3 成年被後見人等の生活保護受給の状況

|           |         |
|-----------|---------|
| 生活保護受給の有無 | あり ・ なし |
|-----------|---------|

### 4 成年被後見人等の扶養の状況

|           |         |
|-----------|---------|
| 扶養の親族等の有無 | あり ・ なし |
|-----------|---------|

様式第 2 号（第 6 条関係）

成年後見人等報酬助成金交付決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付けで申請のあった成年後見人等報酬助成金の交付について、次の  
とおり決定したので大津市成年後見人等報酬助成金交付要綱第 6 条の規定により通知し  
ます。

記

|                  |         |                 |    |   |
|------------------|---------|-----------------|----|---|
| 成年被後見人等          | ふりがな    |                 |    |   |
|                  | 氏 名     |                 |    |   |
|                  | 住 所     | 〒               |    |   |
|                  | 生 年 月 日 | 年 月 日           | 年齢 | 歳 |
| 成年後見人等           | ふりがな    |                 |    |   |
|                  | 氏 名     |                 |    |   |
|                  | 住 所     | 〒               |    |   |
|                  | 電 話 番 号 |                 |    |   |
| 後見等の内容<br>(○で囲む) |         | 成年後見 保佐 補助      |    |   |
| 助成金決定額           |         | 円               |    |   |
| 助成対象期間           |         | 年 月 日から 年 月 日まで |    |   |

様式第 3 号（第 6 条関係）

成年後見人等報酬助成金交付申請棄却（却下）決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付けで申請のあった成年後見人等報酬助成金について、次のとおり交付しないことと決定したので大津市成年後見人等報酬助成金交付要綱第 6 条の規定により通知します。

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| 交 付 し な い こ と と<br>決 定 し た 理 由 |  |
|--------------------------------|--|

様式第4号（第7条関係）

成年後見人等報酬助成金交付請求書

年 月 日

（宛先）

大津市長

住 所

申請者 氏 名

印

電話番号

年 月 日付け大 第 号で交付の決定のあった成年後見人等報酬助成金について、下記のとおり請求します。

記

請求額

円

|       |           |      |  |
|-------|-----------|------|--|
| 金融機関名 |           | 支店名  |  |
| 預金種目  | 普通・当座・（ ） | 口座番号 |  |
| フリガナ  |           |      |  |
| 口座名義人 |           |      |  |

様式第 5 号（第 8 条関係）

成年後見人等報酬助成金交付決定取消通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で交付の決定をした成年後見人等報酬助成金について、次のとおり交付決定を取り消したので大津市成年後見人等報酬助成金交付要綱第 8 条の規定により通知します。

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 助 成 対 象 期 間     | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 交 付 決 定 金 額     | 円               |
| 取 消 金 額         | 円               |
| 取消し後の交付決定金額     | 円               |
| 取 消 し を し た 理 由 |                 |

様式第 6 号（第 9 条関係）

成年後見人等報酬助成金返還通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で交付の決定をした成年後見人等報酬助成金について、大津市成年後見人等報酬助成金交付要綱第 9 条の規定により次のとおり返還を請求します。

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| 返 還 金                      | 円               |
| 返 還 理 由                    |                 |
| 返 還 期 限                    | 年 月 日まで         |
| 助 成 対 象 期 間                | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 交 付 決 定 金 額                | 円               |
| 補助金の既交付金額<br>及 び 交 付 年 月 日 | 円<br>年 月 日      |
| 交 付 確 定 金 額                | 円               |

（注）別添納付書により振り込んでください。なお、大津市補助金等交付規則第 19 条第 1 項の規定により交付の決定を取り消された場合において、返還期限までに納付されないときは、延滞金を納付しなければなりません。