（様式第２号）（第８条関係）

成年後見制度利用支援事業申請書

箕輪町長

　　　箕輪町成年後見制度利用支援事業について次のとおり申請します。

申請日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （申立人）  申請者 | フリガナ | |  | | | 本人との  関係 | 本人・配偶者・親・子  その他（　　　　　） | |
| 氏名 | |  | | |
| 住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　） | | | | | |
| 後見人等 | フリガナ | |  | | | 職業  申請者  との関係 | 弁護士・司法書士・行政書士  社会福祉士・その他（　　　　）  親族（本人との関係　　　） | |
| 氏名 | |  | | |
| 住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　） | | | | | |
| （被後見人等）本人 | フリガナ | |  | | | 後見等の類型 | 【申立時】後見・保佐・補助  【審判】　後見・保佐・補助 | |
| 氏名 | |  | | |
| 住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　） | | | | | |
| 申請資格  （該当する番号に〇） | 申請者 | 1. 次に掲げる要件を満たす者   ア．市町村民税非課税世帯員  イ．世帯員が居住する家屋その他日常に必要な資産以外に活用できる資産がないこと   1. 生活保護受給者又はこれに準じる者かつ第１号イの要件を満たすもの 2. 中国残留邦人等支援給付受給者かつ第１号イの要件を満たすもの 3. 助成を受けなければ、成年後見制度の利用が困難である者 | | | | | | |
| 本人 | 1. 次に掲げる要件を満たす者   ア．市町村民税非課税世帯員  イ．世帯員が居住する家屋その他日常に必要な資産以外に活用できる資産がないこと   1. 生活保護受給者又はこれに準じる者かつ第１号イの要件を満たすもの 2. 中国残留邦人等支援給付受給者かつ第１号イの要件を満たすもの 3. 助成を受けなければ、成年後見制度の利用が困難である者 | | | | | | |
| 申請額 | 円 | | | （内訳） | 収入印紙　　　　　円 | | | 切手　　　　　　　円 |
| 精神鑑定　　　　　円 | | | 診断書　　　　　　円 |
| 助成期間　　　年　　　月　　　日から  　　　　　　　年　　　月　　　日まで  　　　（月額　　　　　　　　円） | | | |

※被後見人等とは，成年被後見人，被保佐人，被補助人のことをいう。

※後見人等とは、成年後見人、保佐人、補助人、監督人のことをいう。

※添付書類

　（１）　所得及び資産等が確認できる書類（年金証書等の写し、固定資産課税台帳の写し、被後見人の最新の状況を記載した通帳の写し、家庭裁判所へ報告した最新の財産目録の写し）

　（２）　後見等の開始の事実が確認できる書類

　（３）　家庭裁判所が決定した成年後見人等の報酬額が確認できる書類