

法定後見制度利用支援事業助成金(成年後見人等に対する報酬に係る分)交付申請書

長岡市長様

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、審査の際、認知症高齢者等の収入の状況等必要な情報を関係機関において調査確認することに同意します。

		申請日	令和4年1月4日	
申請者	氏名	長岡 太郎		
	認知症高齢者等との関係	■認知症高齢者等(①と同じ) □報酬を付与するとされた成年後見人等(②と同じ、認知症高齢者等死亡後の申請の場合)		
① 認知症高齢者等	氏名	長岡 太郎	成年後見等開始 審判の種類	後見 保佐・補助
	住所	〒940-0071 長岡市表町2-2-21 電話番号 0258 (89) 7440		
	生活保護受給の有無等	□有 (年 月 日 ~) ■無		
② 成年後見人等	氏名	花火 次郎		
	住所	〒940-8501 長岡市大手通1-4-10 電話番号 0258 (35) 1122		
報酬付与の審判の決定額	¥000,000 円			
対象期間	令和2年12月7日から令和3年11月30日まで			
対象期間のうち、施設等に入所又は医療提供施設に入院又は入所していた期間	平成2年12月7日から令和3年10月31日まで(施設名:○△園) 年 月 日から 年 月 日まで(施設名:) 年 月 日から 年 月 日まで(施設名:)			

※ 上記の太枠部分のみ記入してください。

※ 添付書類

- ①家庭裁判所の報酬付与の審判書の写し
- ②被保護者証明書の写し(認知症高齢者等が生活保護受給者である場合に限る)
- ③家庭裁判所に提出した直近の収支状況報告書及び財産目録の写し(認知症高齢者等が生活保護受給者でない場合に限る)
- ④認知症高齢者等の死亡の事実が確認できる(住民票の除票等)書類(認知症高齢者等の死亡後に申請を行う場合に限る)
- ⑤新規申請の場合、後見人等の登記事項証明書の写し