

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

後見人等報酬助成受給資格証明依頼書

米原市長様

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

電話 \_\_\_\_\_

被後見人等との関係 \_\_\_\_\_

次の被後見人等が米原市成年後見制度利用支援助成金交付要綱第3条に規定する助成対象者であることについて証明を受けたいので、第6条の規定により次のとおり申請します。

|                 |   |  |      |       |
|-----------------|---|--|------|-------|
| 被後見人等           | フリガナ  |  | 生年月日 | 年 月 日 |
|                 | 氏名  |  |      |       |
|                 | 住所  |  | 性別   | 男 ・ 女 |
| 後見人等            | フリガナ  |  |      |       |
|                 | 氏名  |  |      |       |
|                 | 住所  |  |      |       |
| 第3条第1項<br>の該当項目 | 該当する項目にレ印を付けてください。<br><input type="checkbox"/> (1) 生活保護受給者<br><input type="checkbox"/> (2) 世帯が市民税非課税世帯の者であって、別表の基準を満たすもの<br><input type="checkbox"/> (3) 資産および収入等の状況から前号に準ずると認められる者 |  |      |       |
| 添付書類            | (1) 生活保護受給者にあつては、受給者であることを証するもの<br>(2) (1)以外の者にあつては、収入、資産、扶養等申告書（様式第2号）<br>(3) 後見人等が申請する場合にあつては、登記事項証明書の写しまたは<br>審判書謄本の写しおよび審判確定証明書の写し<br>(4) 市長が必要と認めるもの                           |  |      |       |