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項の該当項目 | 該当する項目にレ印を付けてください。□(１)　生活保護受給者□(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□(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っては、受給者であることを証するもの(２)　(１)以外の者にあっては、収入、資産、扶養等申告書（様式第２号）(３)　後見人等が申請する場合にあっては、登記事項証明書の写しまたは審判書謄本の写しおよび審判確定証明書の写し(４)　市長が必要と認めるもの |