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 | | | |