

様式第1号(第12条関係)

年 月 日

(申請先) 土浦市長

申請者氏名 印

代理人にあつては、本人及び代理人

氏名

土浦市成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

土浦市成年後見制度利用支援事業における助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

要支援者	住所			
	氏名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日		
上記の成年後見人等	要支援者との関係	後見人 ・ 保佐人 ・ 補助人		
	住所(所在)			
	氏名(名称)			
	電話番号			
日常生活の状況				
収入及び資産の状況				
成年後見人等に対して支払う報酬				円
助成金交付申請額				円
添付書類	(1) 成年後見に関する登記事項証明書その他の後見等の開始の事実が確認できる書類の写し (2) 家庭裁判所による報酬付与の審判の決定通知書の写し (3) 家庭裁判所による報酬付与の審判の際に家庭裁判所に提出した財産目録等の写し (4) 後見等活動報告書等の成年後見人等の活動状況が確認できる書類の写し (5) 保佐人又は補助人である者が代理して申請する場合にあつては、委任状その他の助成金の交付の手續に係る代理権を付与されたことを証明する書類 (6) 要支援者が死亡している場合にあつては、その証明書類			
備考				