

様式第7号（第11条関係）

さいたま市成年後見制度利用支援事業報酬助成申請書

（提出先）さいたま市 _____ 区 _____ 課

以下のとおり、関係書類を添えて申請します。なお、記入内容及び添付書類に疑義がある場合、さいたま市が、対象者及びその世帯の収入・資産等、助成決定に必要な事項を調査・確認することに同意します。

		申請日	年 月 日
申請者	氏名	生年月日	年 月 日
	住所		
	電話番号	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 保佐・補助人 <input type="checkbox"/> 監督人
対象者 (成年被後見人等)	氏名	生年月日	年 月 日
	住所	施設等入所の有無： 有 ・ 無	
	電話番号	後見等の類型	<input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助
助成申請額	<p style="text-align: right;">_____ 円</p> <p>※報酬付与の審判書に記載された額（対象者が一部を負担することができる場合は、その額を除いた額）と、月額上限額から算出した額を比較して、少ない方の額とする。 ※後見人等及びその監督人等の双方に対する報酬の助成を申請するときは、助成対象期間を同一期間とし、同時に申請すること。この場合の助成額は、全ての報酬付与の審判書に記載された額の合算額（対象者の収入状況により対象者が一部を負担できる場合は、その額を除いた額）と月額上限額から算出した額を比較して少ない方の額とする。</p>		
助成対象期間	年 月 日～ 年 月 日		
申請理由	<input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> その他： _____		
添付書類	<p>【共通】</p> <input type="checkbox"/> 報酬付与の審判書の写し <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書の写し又は後見開始等審判の審判書及び確定通知書の写し <input type="checkbox"/> 施設等入所の事実及び期間が確認できる書類（施設等入所者のみ） <input type="checkbox"/> 対象者の財産目録及び収支状況をまとめた書類（家庭裁判所に提出した直近のもの） <p>【生活保護受給】</p> <input type="checkbox"/> 保護受給証明書 <p>【生活保護受給以外】</p> <input type="checkbox"/> 対象者及びその属する世帯の収入・資産等申告書（別紙）及び疎明書類		
振込先口座	銀行・金庫・農協 本・支店		普通・当座
	口座番号		
	名義人 カナ氏名	※対象者の預貯金口座に限ります。 (後見人等の口座は不可)	

※申請者は、対象者本人、後見人、後見等監督人、代理権が付与されている保佐人又は補助人です。

収入・資産等申告書

	氏名	対象者との続柄	収入、預貯金等の状況			
	世帯の状況		本人	収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
預貯金等額				円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)		
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)		
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)		
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)		
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)		
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)		
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)		
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)		
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)		
対象者の世帯の全員について 市民税（所得割を除く）の課税の有無			有	・	無	
自宅など日常生活のために必要な資産以外の 資産の有無			有	・	無	
負担能力のある親族等による 扶養の有無			有	・	無	

※記入内容の疎明書類を添付してください。ただし、家庭裁判所に提出した直近の財産目録等により疎明できるものについては、この申告書に改めて添付する必要はありません。

- (例) 市民税非課税世帯であることが分かる資料（所得証明書、介護保険料納入通知書等の写し）
 最新の状態で記帳した預貯金通帳の写し
 有価証券の写し 等

様式第8号（第12条関係）

さいたま市成年後見制度利用支援事業報酬助成（特例用）申請書

（提出先）さいたま市 _____ 区 _____ 課

以下のとおり、関係書類を添えて申請します。なお、記入内容及び添付書類に疑義がある場合、さいたま市が、対象者及びその世帯の収入・資産等、助成決定に必要な事項を調査・確認することに同意します。

		申請日	年 月 日
申請者	氏名	生年月日	年 月 日
	住所		
	電話番号	対象者（生前）との関係	<input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 監督人
対象者 （成年被後見人等）	氏名	生年月日 （死亡年月日）	年 月 日 （ 年 月 日）
	住所	施設入所等の有無： 有 ・ 無	
審判書記載額	_____ 円	遺留財産から 受領可能な額	_____ 円
助成申請額	_____ 円 ※助成額は、報酬付与の審判書に記載された額（遺留財産から一部を充てることができる場合は、その額を除いた額）と、月額上限額から算出した額を比較して、少ない方の額とする。 ※後見人等と監督人等の双方に対する報酬の助成を申請するときは、助成対象期間を同一期間とし、同時に申請すること。この場合の助成額は、全ての報酬付与の審判書に記載された額の合算額（遺留財産から一部を充てることができる場合は、その額を除いた額）と月額上限額から算出した額を比較して、少ない方の額とする。		
相続人等から報酬を受領できない理由	（遺留財産から受領可能な額が0円の場合に記入）		
助成対象期間	年 月 日～ 年 月 日		
申請理由 （死亡時点の対象者に係る理由）	<input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> その他： _____		
添付書類	【共通】 <input type="checkbox"/> 報酬付与の審判書の写し（後見等監督人、複数の後見人等がいる場合は全員分） <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書の写し又は後見開始等審判の審判書及び確定通知書の写し <input type="checkbox"/> 施設等入所の事実及び期間が確認できる書類（施設等入所者のみ） <input type="checkbox"/> 対象者の財産目録及び収支状況をまとめた書類（家庭裁判所に提出した直近のもの） 【生活保護受給】 <input type="checkbox"/> 保護受給証明書 【生活保護受給以外】 <input type="checkbox"/> 対象者及びその属する世帯の収入・資産等申告書（別紙）及び疎明書類		
振込先口座	銀行・金庫・農協 本・支店		普通・当座
	口座番号	※申請者の預・貯金口座に限ります。	
	名義人 カナ氏名		

※申請者は、家庭裁判所から報酬付与の審判を受けた、対象者の生前の後見人、保佐人、補助人又は監督人です。

収入・資産等申告書

	氏名	対象者との続柄	収入、預貯金等の状況		
	世帯の状況		本人	収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)
預貯金等額				円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
			収入見込額	円 (申請日の属する年の見込額)	
			預貯金等額	円 (申請日の属する月の初日における預貯金・有価証券等額)	
対象者の世帯の全員について 市民税（所得割を除く）の課税の有無			有	・ 無	
自宅など日常生活のために必要な資産以外の 資産の有無			有	・ 無	
負担能力のある親族等による 扶養の有無			有	・ 無	

※記入内容の疎明書類を添付してください。ただし、家庭裁判所に提出した直近の財産目録等により疎明できるものについては、この申告書に改めて添付する必要はありません。

- (例) 市民税非課税世帯であることが分かる資料（所得証明書、介護保険料納入通知書等の写し）
 最新の状態で記帳した預貯金通帳の写し
 有価証券の写し 等