様式第1号（第15条関係）

福津市成年後見制度利用支援事業助成金（審判請求費用）支給申請書

申請日　　 年 　　月　 日

（宛先）福津市長

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、受給資格認定にあたり、本人（審判の対象者）及び世帯員の資産の状況等を関係機関において調査・確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （申立人） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 本人との関係 | | 本人 ・ 配偶者 ・ 親 子 ・ その他（　　　　） | | |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　‐  　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： | | | | | | |
| 本　人  （審判の対象者） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日  （　　　歳） | | |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　‐  　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： | | | | | | |
| 居所 | ＊住所と異なる場合のみ記載  （施設等の場合はその名称） | | | | | | |
| 申立類型 | * 後見　　□ 保佐　　□ 補助 | | | | | | |
| 申請理由 |  | | | | 申請額 | | 円 | |
| （申請額内訳）助成を申請するものに✔をつけ、申請額を記載してください | | | | | | | | |
| 項　目 | | | 申請額 | 項　目 | | | | 申請額 |
| □戸籍謄本・住民票等手数料 | | | 円 | □収入印紙代 | | | | 円 |
| □診断書料 | | | 円 | □郵便切手代 | | | | 円 |
| □その他審判請求に要する経費 | | | 円 | □鑑定料 | | | | 円 |

【添付書類】申請者が親族の場合は①・②のみとする

1. 申請者の住民税非課税証明書
2. 申請者と本人の続柄が分かる書類の写し（戸籍謄本、住民票等。申請者が本人の場合は不要）
3. 家庭裁判所へ提出（予定）の財産目録および収支予定表および添付書類の写し

＊ただし財産目録に添付する預金通帳の写し等は申請日から起算して過去3か月分とする。