

成年後見等開始審判費用助成金交付申請書

佐々町長 様

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、審判請求を行う者（申立人）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。

|                     |      |                             |            |                             |
|---------------------|------|-----------------------------|------------|-----------------------------|
|                     |      |                             | 申請日        | 年 月 日                       |
| (申立人)<br>申請者        | フリガナ |                             | 本人との関係     | 本人 ・ 配偶者 ・ 親 ・ 子<br>その他 ( ) |
|                     | 氏名   |                             |            |                             |
|                     | 住所   | 〒 ー<br>電話番号 ( )             |            |                             |
| (審判の本人対象者)          | フリガナ |                             | 生年月日       | 年 月 日                       |
|                     | 氏名   |                             | 申立時の<br>種類 | 後見 ・ 保佐 ・ 補助                |
|                     | 住所   | 〒 ー<br>電話番号 ( )             |            |                             |
| 助成対象者<br>(該当する番号に○) |      | 1 生活保護受給者<br>2 生活保護受給者に準ずる者 |            |                             |
| 申請額                 |      | 円                           |            |                             |

【添付書類】該当する書類□にチェックをしてください

(提出必須書類)

- ☐ 審判所謄本の写し
- ☐ 審判申立てに要した費用が分かる書類（領収書等）
- ☐ 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。）

(生活保護受給者に準ずる者)

- ☐ 資産等申告書（別紙）及び添付書類（預貯金通帳の写し、預金証書の写し、有価証券の写し等）