申請日：　　　　年　　月　　日

ぱあとなあ千葉　運営委員長　殿

ささえあい制度資金の適用申請書

（申請者）受講者番号：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡可能な電話番号：　　　　（　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動報告番号 | 　　　　　　　　　　　－　　　　　 | 事件番号 | 平成　　年（家）第　　　　　　号 |
| 被後見人等 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 後見等の類型 | □成年後見　　□保佐　　　　□補助　　　　□未成年後見 |
| 審判の報酬決定額 | （□月額　□期間）　　　　　　　　　　　　円 |
| 審判の対象期間 | （西暦）　　　　年　　月　～　　　　　年　　月（　　ヶ月） |
| 状況説明 | 申請理由 | ※自治体からの報酬助成却下（決定）通知書が取れない場合は、その理由をご記入ください。 |
| 審判時の可処分財産残高 | 合計 　 円　　（居住用不動産を除く財産の合計） |
| 対象期間の収支状況 | □赤字　　　□黒字（　　　　　　　　円） |
| 被後見人等からの報酬受領 | □なし　　　□あり（受領金額：　　　　　　円（□月額　□期間）） |
| 振込先 | 金融機関 | 銀行 | 本店・支店 |
| 預金種目 | □普通　　　□当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

必要書類

□報酬付与審判書の写　　　　　　　　　　　□当該期間に関する収支表

□家庭裁判所に提出した財産目録の写　　　　□自治体からの報酬助成却下（決定）通知書の写

□預貯金通帳の写（最新のもの）　　　　　　□領収書の写（被後見人等から受領した場合）

※自治体からの報酬助成却下（決定）通知書が取れない場合は、その理由書を添付してください。