第１号様式（第４条関係）

郡山市成年後見制度利用支援助成金支給事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（成年後見人等） | 住所 | 電話番号　　　　-　　　　-　　　　　　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（又は自署） |
| 成年被後見人等との関係 | 　□ 成年後見人　　　□ 保佐人　　　□ 補助人 |
| 交付対象者（成年被後見人等） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 実際の居所 | □ 在宅□ 在宅以外（施設等名称：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生活保護受給 | □ 無　　　□ 有 |
| 交付申請期間 | 　　　年　　　月　　　日 から　　　年　　　月　　　日 まで |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

なお、助成金の交付の決定がなされたときには、次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名等 |  |
| 口座種別 | 普通・当座・その他(　　) | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |

市長申立て以外の方は、以下も御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 後見等開始申立人 |  | 成年被後見人等との関係 |  |
| 後見等開始申立日 | 年　　月　　日 | 後見等開始審判日 | 年　　月　　日 |