

申請日を必ず記載。

被後見人等死亡時の記載例

(あて先) 浜松市長

後見人等の住所・氏名等を記載。

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者 住 所 〒430-8652

浜松市中央区元城町 103 番地の 2

「成年後見制度に係る後見人等の報酬助成金支給申請書」と同じ住所・氏名をご記入ください。

後見人等氏名 遠州 太郎
 助成金の支給対象者氏名 浜松 花子
 助成金の支給対象者との関係 (該当するもの)
成年後見人 保佐人 補助人 本人
 ※被後見人等死亡の場合
元成年後見人 元保佐人 元補助人

収入・資産申告書

助成金の支給対象者の世帯の収入・資産等について、下記のとおり申告します。

記

1 世帯構成

	氏名	生年月日	性別	生計中心者に○をつけてください
世帯主	浜松 花子	昭和〇年〇月〇日	女性	<input checked="" type="radio"/>
世帯員	浜松 一郎	昭和〇年〇月〇日	男性	

2 収入

※ 年金や恩給等を受給している場合やその他収入のある場合は、年金等の振り込まれている預貯金の通帳（報酬助成期間から申請日まで記帳されたもの）を添付してください。収入の基準を満たしているかどうか、詳細な判断が必要な場合は、世帯全員分の源泉徴収票や振込通知書等の提出を求めることができます。

① 年金、恩給等の収入

生活保護費は記載不要。	受給者の氏名	助成金支給対象者との関係	障害・老齢年金、恩給等の種類	年間受給額
	浜松 花子	本人	老齢基礎年金	〇〇,〇〇〇円
工賃がある場合は、記載。	浜松 一郎	子	障害年金	〇〇,〇〇〇円
				円
合 計(①)			〇〇,〇〇〇円	

② 給与・営業・不動産等の収入（給与等明細がある場合は明細書等を添付してください。）

収入のある世帯員の氏名	助成金支給対象者との関係	収入の種類 (給与・営業・不動産等)	勤務先等	年間収入額
				円
				円
				円
収入がない場合は、0円と記載。			0円	
合 計(②)			0円	

③ 仕送り等の収入

①、②に当てはまらない収入、臨時収入等を記載。

支給者の氏名等	助成金支給対象者との関係	収入の種類	年間収入額
			円
			円
合 計(③)			0 円

※ ①、②、③ の 総合計 _____

○○,○○○円

3 資産 ※預貯金がある場合は、世帯全員分の預貯金の通帳を添付してください。

- 申請日まで記帳している（申請日に入出金がない場合は、直近の日付まで記帳している）。
※記帳している場合は、☑してください。

① 預貯金など

(1) 預貯金・現金について、

- 持っている。 預貯金○○,○○○円 現金0円 世帯の合計(1) ○○,○○○円
 持っていない。

現金を含めた、申請時の金額を記載。

(2) 有価証券・債券等について、

- 持っている。 世帯の合計(2) ○○,○○○円
 持っていない。

※ (1)、(2) の 総合計 ○○,○○○円

② 不動産

(1) 居住用の土地、家屋等以外に、活用できる不動産（宅地、田畠、山林、建物等）について、

- 持っている。 →不動産の詳細、すぐに現金化できない理由等を別紙添付してください。
 持っていない。

4 被扶養状況

税法上の扶養控除対象者、又は被保険者となっている健康保険等の医療保険上の扶養家族に、

- なっている。
 なっていない。

5 生活保護受給状況

生活保護の受給者に、

- なっている。
 なっていない。

浜松市記入欄

(所得分布の状況等を記入)

- | | | | | | | | |
|----------|---|---|---|----------|---|---|---|
| 1 生活保護受給 | 有 | ・ | 無 | 4 活用可能資産 | 有 | ・ | 無 |
| 2 世帯収入金額 | | 円 | | 5 被扶養状況 | 有 | ・ | 無 |
| 3 世帯預貯金額 | | 円 | | | | | |