

流山市成年後見人等報酬助成 提出書類チェックシート

【申請書類】

書類		備考
①	<input type="checkbox"/> 流山市成年後見人等報酬助成金支給申請書 (第3号様式)	
②	<input type="checkbox"/> 報酬付与審判書の写し	申請期限は、報酬を付与する旨の審判があった日から <u>1年以内</u>
③	新規または前回の申請時から変更があった場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し	
④	<input type="checkbox"/> 報酬付与申立事情説明書の写し	
⑤	<input type="checkbox"/> 後見等事務報告書の写し	家庭裁判所に提出したものの写し
⑥	<input type="checkbox"/> 財産目録の写し	
⑦	生活保護を受給している方以外 <input type="checkbox"/> 申請時点での預貯金額が確認できる書類(預貯金通帳の写し等)	財産目録に記載のある通帳は全て提出
⑧	いずれかを提出 ※ <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し等 <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し等	※①の申請書の裏面において、市が保有する公簿等により確認することに同意いただいた場合は⑧、⑨の書類を省略可
⑨	いずれかを提出 ※ <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証の写し等 <input type="checkbox"/> 非課税証明書	

その他、必要に応じて書類の提出を求めることがあります。

【申請先・問合せ先】

本人が65歳未満の場合	流山市 健康福祉部 障害者支援課 TEL:04-7150-6081 FAX:04-7158-2727 〒270-0192 流山市平和台 1-1-1
本人が65歳以上の場合	流山市 健康福祉部 高齢者支援課 TEL:04-7150-6080 FAX:04-7159-5055 〒270-0192 流山市平和台 1-1-1