様式第１号

年　　月　　日

**神戸市未成年後見人支援事業（報酬助成）申請書**

（申請先）

神戸市長

未成年後見人　氏名　　　　　　　　　　　　　印

住所

電話（連絡先）

神戸市未成年後見人支援事業実施要綱に定める要件を満たすことから、必要書類を添付し、未成年後見人支援事業（報酬助成）を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被後見人 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 |  |
| 申　請　額 | | 年額　　　　　　　円 |
| 助成対象期間 | | 年　　月　　日から　 　年　　月　　日まで |
| 未成年後見人の選任日 | | 年　　月　　日 |
| 神戸市こども家庭センター所長が選任請求を行う場合に準じる状況にあること  （神戸市こども家庭センター所長以外の者の請求により未成年後見人が選任された場合のみ） | | □神戸市こども家庭センターが把握している児童等であること  （具体的事情 　　　　　　　　　　　　　　　）  □保護者のない児童等又は保護者に監護させることが不適当であると認められる児童等であること  （具体的事情 　　　　　　　　　　　　　　　）  □親族が監護又は養育する能力を欠くため、親族以外の者を後見人として選任せざるを得ない状況にある児童等であること  （具体的事情 　　　　　　　　　　　　　　　） |

〈必要書類〉

１　報酬付与審判書の写し

２　神戸市未成年後見人支援事業資産状況届出書（第２号様式）

３　神戸市未成年後見人支援事業資産状況等調査同意書（第３号様式）

４　家庭裁判所に提出した未成年被後見人にかかる財産目録及び添付書類の写しその他申請日または基準日時点の資産等の評価額を確認できる資料