

ばあとなあ香川報酬助成金申請書

令和 年 月 日

公益社団法人  
香川県社会福祉士会会長 様

申請者氏名： \_\_\_\_\_ ㊟

標記のことについて 年度のばあとなあ香川報酬助成金の交付を希望しますので、下記のとおり申請します。

ばあとなあ香川 登録情報	受講者番号	養成研修の 受講番号	ケース番号	ばあとなあ定期報告の ケース番号
報酬付与審判 の結果	家庭裁判所	<input type="checkbox"/> 高松 <input type="checkbox"/> 丸亀 <input type="checkbox"/> 観音寺 <input type="checkbox"/> 土庄 <input type="checkbox"/> ( )		
	後見等類型	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 監督人 ( <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 ) <input type="checkbox"/> ( )		
	申立日	_____ 年 _____ 月 _____ 日		
	基本事件番号	_____ 年 (家) 第 _____ 号		
	報酬対象期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	審判日	_____ 年 _____ 月 _____ 日		
	報酬審判額	_____ 円		
	報酬受領額	_____ 円		
申請理由	_____			

報酬付与申立書の内容です

【提出添付書類チェックリスト】※全て必要です。

- 報酬付与審判書謄本の写し
- 家庭裁判所に提出した報告書類の写し全て
  - 後見事務報告書  財産目録  収支予定表  報酬付与申立事情説明書
- 通帳の残高の写し (最終残高が分かるところ)

添付書類はすべて必要です

【ばあとなあ香川記載欄】

受付年月日	令和 年 月 日	決定年月日	令和 年 月 日
権利擁護センター「ばあとなあ香川」報酬会費に関する規程に基づき下記のとおり決定します。			
<input type="checkbox"/> 交付	助成金額 _____ 円		
<input type="checkbox"/> その他			

[決定番号 第 \_\_\_\_\_ 号]

会長	運営委員長	担当者