様式第１号（第６条第１項関係）

平成　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　　 　 印

平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付申請書

　平成３０年度において実施する高齢者ふれあい居場所づくり事業について、補助金の交付を受けたいので、弘前市補助金等交付規則第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　交付を受けようとする補助金の額

円

２　補助金の額の算定根拠

３　添付書類

(1) 事業計画書（様式第２号）

(2) 収支予算書（様式第３号）

(3) 見積書（内訳が分かるもの）

(4) 改修等施工前の現場写真（改修費の補助金の交付を申請する場合に限る。）

４　市税等の滞納　　有　・　無

申請内容の審査のために必要があるときは、私と私の同一世帯員について市税等の納付状況を確認することに同意します。

氏名　　　　　　　　　　　　　印

備考

１　申請者が団体等の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１

様式第２号（第６条第２項関係）

事業計画書

１　補助事業の名称

２　補助事業の目的

３　居場所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 運営開始年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 運営場所 | 住　所  弘前市  □町会会館（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □個人所有（所有者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □借用物件（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※借用物件の場合、所有者の承諾を得ること。 |
| 改修工事の有無及び改修開始年月日 | □なし  □あり（見積書を添付すること）平成　　年　　月　　日 |
| 開催日／時間 | □毎週（　　　　　　曜日）　　　：　　　～　　　：  □その他（　　　　　　　）　　　：　　　～　　　： |
| 利用人数（予定） | 人／１回当たり |
| 費用徴収 | □なし　　□あり（　　　　　　　円／　　　　　　　　） |
| 予定している活動内容  （居場所での過ごし方） |  |
| 補助事業により予想される効果 |  |
| 代表者氏名／連絡先 | 電話　　　　－ |
| 運営スタッフ | 人／１日当たり |

備考

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

２　用紙が不足する項目は、別紙としてください。様式第３号（第６条第２項関係）

収支予算書

１　収　入 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| 市補助金 |  | 改修分  運営分 |
| 利用料 |  |  |
| 寄附金 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支　出 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| 改修費 |  |  |
| 建物借料 |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　備考

１　摘要欄には、本年度予算額の積算基礎を記入してください。

２　支出のうち、市補助金の補助対象経費を計上している科目については、当該補助対象経費の名称、金額等を摘要欄に記載（又は別紙を添付）し、その内容が分かるようにしてください。

３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

様式第４号（第７条関係）

平成　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金事業変更承認申請書

　平成　　年　　月　　日付け弘介収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業の経費の配分（内容）を変更したいので、平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付要綱第７条第１号の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称

２　補助金の交付決定額　　 円

３　既に交付を受けた補助金の額　　 円

４　補助事業の経費の配分（内容）を変更する理由

５　補助事業の経費の配分（内容）の変更の内容

　備考

１　補助事業者が団体等の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

３　経費の配分を変更する場合は、収支予算書（様式第３号）に準じて作成し、上段に変更後の額を朱書きし、下段に変更前の額を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１様式第５号（第７条関係）

平成　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

理由書

平成　　年　　月　　日付け弘介収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業を行うに当たり、工事の施工又は物品の購入等を市内業者に発注しないこととしたいので、平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付要綱第７条第３号の規定により、下記のとおり申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 |  |
| 工事の施工又は物品の購入等の内容 |  |
| 業者名 |  |
| 業者住所 |  |
| 施工額又は購入額等 |  |
| 理由 |  |

　備考

１　補助事業者が団体等の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１

様式第６号（第７条関係）

平成　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金事業中止（廃止）

承認申請書

平成　　年　　月　　日付け弘介収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業を中止（廃止）したいので、平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付要綱第７条第４号の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称

２　補助金の交付決定額　　　　　　 円

３　既に交付を受けた補助金の額　　 円

４　補助事業を中止（廃止）する理由

５　補助事業の中止の期間（廃止の時期）

　備考

１　補助事業者が団体等の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１様式第７号（第８条関係）

弘介収第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　 様

弘前市長　　　　　　　　　印

平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付決定通知書

　平成　　年　　月　　日付けで申請のあった標記補助金については、弘前市補助金等交付規則第４条第１項の規定に基づき交付することに決定したので、同規則第６条の規定により、下記のとおり通知します。

記

１　補助金の対象となる事業の目的及び内容並びにその事業に要する経費の配分は、平成

年　　月　　日付けによる補助金交付申請書及び添付書類に記載のとおりとする。

２　補助金の額　　　　　　　　　　　円

３　交付の条件

(1) 補助事業に要する経費の配分又は補助事業の内容を変更する場合は、あらかじめ平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金事業変更承認申請書（様式第４号）を市長に提出して、その承認を受けること。ただし、軽微な変更については、この限りでない。

(2) 補助事業を行うために工事の施工、物品の購入等をする場合は、市内業者（市内に本店を有するものに限る。以下同じ。）に発注するものとする。

(3) 前号の規定にかかわらず、市長がやむを得ない理由があると認めたときは、市内業者に発注しないことができる。この場合において、補助事業者は、あらかじめ市長に理由書（様式第５号）を提出しなければならない。

(4) 補助事業を中止し、又は廃止する場合は、あらかじめ平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金事業中止（廃止）承認申請書（様式第６号）を市長に提出して、その承認を受けること。

(5) 補助事業が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業の遂行が困難となった場合は、速やかに市長に報告してその指示を受けること。

４　その他

　(1) 平成　年　月　日までに平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金請求書（様式第１３号）を市長へ提出してください。

　(2) 補助事業者は、平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金事業完了（廃止）実績報告書（様式第８号）に必要書類を添付して、補助事業が完了した日（補助事業の廃止の承認を受けたときは、当該承認を受けた日）の翌日から起算して３０日を経過した日又は平成３１年４月２０日のいずれか早い日までに市長に提出してください。

　(3) 補助事業者は、補助事業に係る収入及び支出の費用の収支の内容を証する書類並びに補助事業の実績を証する書類を整備し、平成３６年３月３１日まで保管してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：健康福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１様式第８号（第１１条第１項関係）

平成　 年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金事業完了（廃止）

実績報告書

　平成　　年　　月　　日付け弘介収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業が完了（を廃止）したので、弘前市補助金等交付規則第１２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の名称

２　補助金の交付決定額　　 円

３　既に交付を受けた補助金の額　　 円

４　添付書類

　(1) 事業実績書（様式第９号）

　(2) 収支決算書（様式第１０号）

　(3) 領収証、受領証等支払を証明するものの写し

(4) 事業の実施が確認できる写真等（改修・運営）

　(5) 参加者名簿（様式第１１号）

　備考

１　補助事業者が団体等の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１様式第９号（第１１条第２項関係）

事業実績書

１　補助事業の名称

２　補助事業の遂行の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　別　利　用　状　況　等 | 月 | 開所日数 | 延利用者数 | うち男性 | 主な活動（利用者の過ごし方） |
| 4月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 5月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 6月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 7月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 8月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 9月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 10月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 11月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 12月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 1月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 2月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 3月 | 日 | 人 | 人 |  |
| 合計 | 日 | 人 | 人 |  |

３　補助事業の期間

４　補助事業の遂行による成果

５ 補助事業に対する補助金の交付の効果

６　その他

　備考

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

２　用紙が不足する項目は、別紙としてください。様式第１０号（第１１条第２項関係）

収支決算書

１　収　入 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　　　　目 | 本年度収入額 | 本年度予算額 | 増　減　額 | 摘　　　要 |
| 市補助金 |  |  |  | 改修分  運営分 |
| 利用料 |  |  |  |  |
| 寄附金 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 繰越金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

２　支　出 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　　　　目 | 本年度支出額 | 本年度予算額 | 増　減　額 | 摘　　　要 |
| 改修費 |  |  |  |  |
| 建物借料 |  |  |  |  |
| 光熱水費 |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |
| 繰越金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

備考

１　摘要欄には、本年度収入額及び本年度支出額の積算の内訳を記入してください。

２　支出のうち、市補助金の補助対象経費を計上している科目については、当該補助対象経費の名称、金額等を摘要欄に記載（又は別紙を添付）し、その内容が分かるようにしてください。

３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

様式第１１号（第１１条第２項関係）

参加者名簿　　　　　　　　　　　　　　　月　　日分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 性別 | 住所(番地不要です) | 年齢 | 要介護認定等 |
| 例 | 弘前　花子 | 女 | 弘前市上白銀町 | □65歳未満  **☑**65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  **☑**要支援（ １ ）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |
|  |  |  |  | □65歳未満  □65歳～74歳  □75歳以上 | □なし  □要支援（　　）  □要介護（　　） |

備考

１　開催日ごとに参加者の氏名等を記入してください。

２　年齢欄及び要介護認定等欄は、該当箇所にチェックしてください。

３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

４　用紙が不足する項目は、別紙としてください

様式第１２号（第１２条関係）

弘介収第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　 様

弘前市長　　　　　　　　　印

平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付額確定通知書

　標記補助金については、平成　　年　　月　　日付け実績報告等に基づき下記のとおり額を確定したので、弘前市補助金等交付規則第１３条の規定により通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 確定額 (a) | 交付済額 (b) | 差額 (a)-(b) |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

　備考

１　平成　　年　　月　　日までに平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金請求書（様式第１３号）を市長へ提出してください。

２　補助事業者は、補助事業に係る収入及び支出の費用の収支の内容を証する書類並びに補助事業の実績を証する書類を整備し、平成３６年３月３１日まで保管してください。

３　後日、市長は上記２に記載する書類等の提出を求め、又は検査をすることがあります。この提出若しくは検査を拒んだり、又は書類等を提出できないなどにより、補助事業の実施状況及び収支決算の状況を確認できない場合は、補助金の全部又は一部を返還していただきます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：健康福祉部介護福祉課

電話：４０－４３２１様式第１３号（第１４条第１項関係）

　平成　 年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金請求書

　平成　　年　　月　　日付け弘介収第　　　号をもって交付決定の通知（補助金交付額確定の通知）を受けた下記補助金について、弘前市会計規則第５４条第１項及び平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付要綱第１４条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　 円

２　補助金の名称 　　　 平成３０年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金

３　補助金の交付決定額　　 円

４　補助金の交付確定額　　 円

５　振込口座

　(1) 金融機関及び支店名

　(2) 口座番号

　(3) 口座名義人

備考

１　補助事業者が団体等の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　振込口座を会計管理者へ届けていない場合は、口座振替依頼書（債権者用）を併せて提出してください。

３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長としてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１