補助金関係様式（提出書類）

1. 【補助金を申請するとき】

・交付申請書

　　　　　・活動計画書

　　　　　・収支予算書

　　　　　・補助金額計算書

　　　　　・支援者名簿

　　　　　・誓約書

　　　　　・事業の概要が分かる資料（様式自由）

・概算交付申請書(概算払いが必要なとき)

1. 【事業終了後、実績報告をするとき】

・実績報告書

・活動報告書

・収支決算書

・利用者名簿

・支援実績一覧表（様式自由）

・領収書綴り

・その他、事業実績が分かる資料（様式自由）

1. 【補助金を請求するとき】

・交付請求書

1. 【実施内容や予算を変更するとき】

・変更承認申請書

・活動計画書（変更分）

変更したものだけ提出

　　　 ・収支予算書（変更分）

　　　 ・補助金額計算書（変更分）

　　　　　・変更内容が分かる資料（様式自由）

1. 【事業を休止（廃止）するとき】

・休止（廃止）届出書

1. 【申請団体に関して変更があったとき】

　　　　　・変更届

様式第１号（第５条関係）

　令和　　年　　月　　日

大分市地域お互いさま活動事業補助金交付申請書

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

申請者　所在地

名　称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　大分市地域お互いさま活動事業補助金の交付を受けたいので、大分市地域お互いさま活動事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

１　事業の目的及び内容

２　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

⑴　実施計画書

　　⑵　収支予算書

　　⑶　誓約書

　　⑷　その他市長が必要と認める書類

大分市地域お互いさま活動事業補助金活動計画書

団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| 構成員 | 調整役：　　　人  支援者：　　　人（うち、調整役を兼務する人：　 　人） |
| 活動地域 |  |
| 利用要件 | 対　象：  入会金： 無 ・ 有（　 　円）  年会費： 無 ・ 有（　 　円）  利用料： 無 ・ 有（　 　円）  ／単位：1回 ・30分 ・ 1時間・その他（　 　　） |
| 活動内容 | □調理支援 □掃除　 　 □ごみ出し　 □衣類の整理・補修  □草取り □庭の手入れ　 □買い物 □家電・家具の移動  □洗濯　 　 □話し相手　　　□布団干し　　□電球・蛍光灯の交換  □外出付き添い（自家用車を使用する・利用しない）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
| 利用者見込み  （実人数） | 利用者　：　　　 人  　（利用者のうち、①要支援者：　　　人、②事業対象者　　　人）  ＜利用者における ①要支援者・②事業対象者の割合＞  A欄  （ ① 　 人 ＋ ② 　 人 ）÷ 利用者 　 人　× １０＝ 　 　割 |
| 活動見込み（延べ件数） | 回（うち、３０分未満： 　　 回、３０分以上： 　　 回 ） |
| 支援者見込み（延べ人数） | ※奨励金補助見込み額  30分未満 　　　円× 　　 人、  30分以上 　　　円× 　　 人 　計 　　　　　 円 |
| 事務担当者  連絡先 | 担当者氏名：  電話番号　： |

２行空ける。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名字の前後２文字空き。　　大分市地域お互いさま活動事業補助金　収支予算書

１行空ける。

団体名：

１行空ける。１ 収入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 金額（円） | 備考 |
| 補助金等 | 大分市補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 | |  |  |

２ 支出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 金額（円） | 備考 |
| 補助対象経費 | ① 人件費 |  |  |
| ② 奨励金 |  | 円×　　人、　　円×　　人 |
| ③ 消耗品費 |  |  |
| ④ 印刷製本費 |  |  |
| ⑤ 通信運搬費 |  |  |
| ⑥ 保険料 |  |  |
| ⑦ 使用料 |  |  |
| ⑧ 光熱水費 |  |  |
| ⑨ 会議費 |  |  |
| ⑩ 研修費 |  |  |
| ⑪ その他（　　　　　　　） |  |  |
| 合計 | |  |  |

大分市地域お互いさま活動事業補助金額計算書

　　　　１行空ける。

団体名：

　準備　　大分市地域お互いさま活動事業補助金計算の基となる補助対象経費を計算

補助対象経費（基）

「補助対象経費」－「補助対象経費に対する補助金等」＝　　　　 　　円

　①　基本額

「２００，０００円」と上記で計算された「補助対象経費」のどちらか低い額

※支出の合計額が２００，０００円以下の場合は、基本額のみ交付されます。

　 円

　 ②　加算額

補助対象経費（基）

（　　　 　　円－２００，０００円 ）× 　／１０　＝　　　 　 　 円

※１円未満の端数は

切り捨て

A欄

　　活動計画（報告）書の　　　　の割合をかける

　　　　　　　　　　　　　　　　　　・５割以上　　　　　　　　１０／１０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　・４割以上～５割未満　　　　９／１０

・３割以上～４割未満　　　　７／１０

・２割以上～３割未満　　　　５／１０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　・１割以上～２割未満　　　　３／１０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　・１割未満　　　　　　　　　１／１０

　③　補助額

　　 　 ①基本額　＋　②加算額　＝　　　　　　　　　　　　　円

大分市地域お互いさま活動事業補助金　支援者名簿

２行空ける。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名字の前後２文字空き。　　　　１行空ける。

団体名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 性別 | | 年代 | | | | | | |
| 男 | 女 | 20代以下 | 30代 | 40代 | 50代 | 60代 | 70代 | 80代以上 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（事務局連絡先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 電　話　番　号 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

誓　　約　　書

　　私は、下記の事項について誓約します。

　なお、市が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。

　　また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分市と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１） 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２） 暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３） 暴力団員が役員となっている事業者

（４） 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

（５） 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者

（６） 暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者

（７） 役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者

（８）暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の（１）から（８）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

　　　 　　 〔法人、団体にあっては事務所所在地〕

　　　 　　　住 所

〔法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名〕　　　　　　　　 　　　　　　　　 （ふりがな）

　　　 　　　氏 名

　生年月日（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日　(男・女)

※ 市では、大分市暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等ない旨の誓約をお願いしています。

様式第３号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

大分市地域お互いさま活動事業補助金概算交付申請書

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

補助事業者　所在地

名　称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　令和　　年　　月　　日付け長福第　　　号－１で交付の決定を受けた大分市地域お互いさま活動事業補助金について、概算による交付を受けたいので、大分市地域お互いさま活動事業補助金交付要綱第７条第２項の規定により、次のとおり申請します。

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　概算交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　概算交付を必要とする理由

様式第５号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

大分市地域お互いさま活動事業補助金補助事業変更承認申請書

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

補助事業者　所在地

名　称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　令和　　年　　月　　日付け長福第　　　号－１で交付の決定を受けた大分市地域お互いさま活動事業補助金に係る事業について変更をしたいので、大分市地域お互いさま活動事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　変更の内容

２　変更の理由

３　補助対象経費　　　　変更前　　　　　　　　　　　　　　　円

変更後　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金交付申請額　　変更前　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　変更後　　　　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

様式第７号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

大分市地域お互いさま活動事業補助金実績報告書

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

補助事業者　所在地

名　称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　令和　　年　　月　　日付け長福第　　　号－１で交付の決定を受けた大分市地域お互いさま活動事業補助金については、事業を完了したので、大分市地域お互いさま活動事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり報告します。

　１　事業の成果

２　添付書類

⑴　収支決算書

⑵　その他市長が必要と認める書類

大分市地域お互いさま活動事業補助金　活動報告書

　　　　１行空ける。

団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| 構成員 | 調整役：　　　人  支援者：　　　人（うち、調整役を兼務する人：　 　人） |
| 活動地域 |  |
| 利用要件 | 対　象：  入会金： 無 ・ 有（　 　円）  年会費： 無 ・ 有（　 　円）  利用料： 無 ・ 有（　 　円）  ／単位：1回 ・30分 ・ 1時間・その他（　 　　） |
| 活動内容 | □調理支援 □掃除　 　 □ごみ出し　 □衣類の整理・補修  □草取り □庭の手入れ　 □買い物 □家電・家具の移動  □洗濯　 　 □話し相手　　　□布団干し　　□電球・蛍光灯の交換  □外出付き添い（自家用車を使用する・利用しない）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
| 利用者数  （実人数） | 利用者　：　　　 人  　（利用者のうち、①要支援者：　　　人、②事業対象者　　　人）  ＜利用者における ①要支援者・②事業対象者の割合＞  A欄  （ ① 　 人 ＋ ② 　 人 ）÷ 利用者 　 人　× １０＝ 　 　割 |
| 活動件数  （延べ件数） | 回（うち、３０分未満： 　　 回、３０分以上： 　　 回 ） |
| 支援者数  （延べ人数） | ※奨励金補助額  30分未満 　　　円× 　　 人、  30分以上 　　　円× 　　 人 　計 　　　　　 円 |
| 事務担当者  連絡先 | 担当者氏名：  電話番号　： |

２行空ける。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名字の前後２文字空き。　　大分市地域お互いさま活動事業補助金　収支決算書

１行空ける。

団体名：

１行空ける。１ 収入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 金額（円） | 備考 |
| 補助金等 | 大分市補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 | |  |  |

２ 支出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 金額（円） | 備考 |
| 補助対象経費 | ① 人件費 |  |  |
| ② 奨励金 |  | 円×　　人、　　円×　　人 |
| ③ 消耗品費 |  |  |
| ④ 印刷製本費 |  |  |
| ⑤ 通信運搬費 |  |  |
| ⑥ 保険料 |  |  |
| ⑦ 使用料 |  |  |
| ⑧ 光熱水費 |  |  |
| ⑨ 会議費 |  |  |
| ⑩ 研修費 |  |  |
| ⑪ その他（　　　　　　　） |  |  |
| 合計 | |  |  |

２行空ける。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名字の前後２文字空き。

　大分市地域お互いさま活動事業補助金　利用者名簿

２行空ける。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名字の前後２文字空き。　　　　１行空ける。

団体名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 住所 | 生年月日 | 利用者の区分 | |
| 要支援者・  事業対象者 | 要介護者 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |

※「利用者の区分」欄は、該当する場合に「○」を記入

　介護度が分かる場合は、事業対象者は「事業」、要支援者は「支１」または「支２」、要介護者は「介１」、「介２」、「介３」、「介４」、「介５」のいずれかを記入

大分市地域お互いさま活動事業補助金　活動実績表

１行空ける。

団体名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 支援年月日 | 支援者氏名 | 支援内容 | 支援時間（分） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |
|  | 月 　日 |  |  | ：　～　：　（　　） |

様式第９号（第１１条関係）

令和　　年　　月　　日

大分市地域お互いさま活動事業補助金交付請求書

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

補助事業者　住　所

名　称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和　　年　　月　　日付け長福第　　　号－１で交付の決定を受けた大分市地域お互いさま活動事業補助金について、大分市地域お互いさま活動事業補助金交付要綱第１１条の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振　　　込　　　先

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　　類 | 普通　　　　　当座 |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |

令和　　年　　月　　日

大分市地域お互いさま活動事業休止（廃止）届出書

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

補助事業者　住　所

名　称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　令和　　年　　月　　日付け長福第　　　号－１で交付の決定を受けた大分市地域お互いさま活動事業について、次の理由により（休止・廃止）しますので、次のとおり届け出ます。

　１．（休止・廃止）する理由

　２．１の時期

　３．その他備考（再開予定時期等）

令和　　年　　月　　日

変更届

大分市長　佐藤　樹一郎　殿

住　所

名　称

代表者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

下記のとおり変更しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |