

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金交付申請書

年 月 日

(提出先) 大阪市長

申請者 所在地
法人名または団体名
代表者名(職・氏名)印

標題の補助金について交付を受けたいので、大阪市補助金等交付規則(平成18年大阪市規則第7号)第4条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額及びその算出基礎

(1) 申請額 金 _____ 円

(2) 算出基礎

2 補助金交付対象事業の名称、目的及び内容

(1) 名称 大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業
(2) 目的
(3) 内容

3 添付書類

- (1) 大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業者選定結果通知の写し
- (2) 高齢者食事サービス事業実施計画書 (様式第1-1号)
- (3) 高齢者食事サービス委員会役員名簿 (様式第1-2号)
- (4) 高齢者食事サービス事業利用者名簿 (様式第1-3号)
- (5) 高齢者食事サービス事業ボランティア名簿 (様式第1-4号)
- (6) 高齢者食事サービス事業収支予算書 (様式第1-5号)
- (7) 補助事業に関する効果測定及び広報の方法等を記載した文書

高齢者食事サービス事業 実施計画書 (年度)

法人名または団体名 _____

代表者名(職・氏名)印 _____

食事サービスの 方法	1. 会食	実施 場所	名称				
	2. 配食		所在地				
	3. 両方		電話番号				
実施日時	月 回(第 曜日 または 日)						
	時間 : 時 分 ~ 時 分						
年間計画 ※ 実施予定日 を記入して ください	4月	5月	6月	7月	8月	9月	実施 回数 回
	日	日	日	日	日	日	
	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
	日	日	日	日	日	日	
利用者	登録者数 人 (内訳: 単身世帯 人、 高齢世帯 人、 その他 人) 1回あたりの利用者 約 人						
利用者 負担額	1食 円						
ボランティア	登録者数 人 (1回あたりの活動者数 約 人)						
年間食数	食 (積算:)						

※ 実施場所が2か所以上ある場合は、実施場所ごとにそれぞれ作成してください

地域名： _____

団体名： _____

高齢者食事サービス事業 収支予算書

(別表 3)「補助金の額の算定基準」に基づく積算

① 1 年間の総食数見込 食 × 円 (350 円以内の額)
= (A) 円② 表の基準に基づく金額 (B) 円③ 1 年間の実施予定回数 回 × 円 = (C) 円④ 1 年間の総検体数見込 個 × 250 円 = (D) 円積算合計 = (A)+(B)+(C)+(D) 円

年間収支見込 (備考・積算欄に記入しきれない場合は別紙を添付してください)

年間収入見込

収入の内容	金額 (円)	備考・積算
利用料 収入		
その他 収入		
※ 補助金 収入		
収入合計		

年間支出見込

支出の内容	金額 (円)	備考・積算
食事にか かる 経費		
物品等にか かる 経費		
会場にか かる 経費		
検便にか かる 経費		
支出合計		

※補助金収入は「補助金の額の算定基準」に基づく積算で算出された金額が基本となりますが、年間支出見込合計額の 1/2 が上限となります。

(年間支出見込の 1/2 を上回っている場合は、その 1/2 (1 円未満切り捨て) となります。

大 第 号
年 月 日

様

大阪市長

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金については、次の理由により交付しないことを決定しましたので通知します。

記

1 交付しない理由

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金交付申請取下書

年 月 日

(提出先) 大阪市長

申請者 所在地
法人名または団体名
代表者名(職・氏名)印

年 月 日付け 大阪市指令 第 号にて通知のありました
大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金の交付決定については、大阪市補助
金交付規則（平成18年大阪市規則第7号）第8条の規定により次のとおり申請を取り
下げます。

記

1 補助金交付決定通知書を受け取った日 年 月 日

2 取下げの理由

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金変更承認申請書

年 月 日

(提出先) 大阪市長

申請者 所在地
法人名または団体名
代表者名(職・氏名)印

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて補助金の交付決定を受けた大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業について、次のとおり変更する必要がありますので、大阪市長の承認を申請します。

記

1 変更する内容及びその理由

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金中止・廃止承認申請書

年 月 日

(提出先) 大阪市長

申請者 所在地
法人名または団体名
代表者名(職・氏名)印

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて補助金の交付決定を受けた大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業について、次のとおり中止・廃止する必要がありますので、大阪市長の承認を申請します。

記

- 1 中止・廃止の理由 (中止の場合は、その期間)

大 第 号
年 月 日

様

大阪市長

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金にかかる
事業の変更・中止・廃止承認（不承認）決定通知書

年 月 日付けで申請のありました大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金の変更・中止・廃止承認申請について、次のとおり決定しましたので通知します。

記

- 1 決定内容 承認する 承認しない
- 2 承認しない理由（承認しない場合）
- 3 その他

大 第 号
年 月 日

様

大阪市長

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金
事情変更による交付決定取消・変更通知書

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて補助金の交付決定を
しました大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業については、次のとおり取消し・変
更することを決定しましたので通知します。

記

1 取消し・変更の内容

2 取消し・変更の理由

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業実績報告書

年 月 日

(提出先) 大阪市長

申請者 所在地
法人名または団体名
代表者名(職・氏名)印

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて補助金の交付決定を受けました補助事業について、大阪市補助金等交付規則(平成18年大阪市規則第7号)第14条の規定により、関係書類を添えて次のとおりその実績を報告します。

記

1 補助金交付対象事業の名称

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業

2 補助金の予定金額

円

3 添付書類

- (1) 高齢者食事サービス事業実施報告書(様式第9-2号)
- (2) 高齢者食事サービス事業収支精算書(様式第9-3号)
- (3) 高齢者食事サービス事業参加者名簿
- (4) 金銭出納簿の写し
- (5) 補助事業にかかる領収書の写し
- (6) 補助事業の実績・効果等を検証できる書類
- (7) 補助事業の新規参加者数の確認できる書類

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業収支報告書

年 月 日

(提出先) 大阪市長

申請者 所在地
法人名または団体名
代表者名(職・氏名)印

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて補助金の交付決定を受けました補助事業について、年 月 日～年 月 日の収支を、関係書類を添えて次のとおり報告します。

記

1 補助金交付対象事業の名称

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業

2 添付書類

- (1) 高齢者食事サービス事業実施報告書(様式第9-2号)
- (2) 高齢者食事サービス事業収支報告書(様式第9-4号)
- (3) 高齢者食事サービス事業参加者名簿
- (4) 金銭出納簿の写し
- (5) 補助事業にかかる領収書の写し

高齢者食事サービス事業 実施報告書（ 年度）

法人名または団体名： _____

月	実施回数	利用者			ボランティア	合計食数	
		会食	配食	合計			
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
1							
2							
3							
合計							

※見学者等の実費分を含まない数を記入してください。

地域名： _____

団体名： _____

高齢者食事サービス事業 収支精算書

年間収支実績（備考・積算欄に記入しきれない場合は別紙を添付してください）

年間収入実績

収入の内容	金額（円）	備考・積算
利用料収入		
その他収入		
補助金収入		※(D) 補助金確定見込額
収入合計		

年間支出実績

支出の内容	金額（円）	備考・積算
食事にかかる経費		1年間の総食数 食 1食あたり食材費 約 円
物品等にかかる経費		
会場にかかる経費		
検便にかかる経費		
支出合計		

補助金既受領額 (A) 円

補助対象経費 円 × 1 / 2 = (B) 円

総事業費 円 - 補助金以外の総収入 円 = (C) 円

※補助金確定見込額 【(A) (B) (C) で一番低い額】 (D) 円

補助金戻入見込額 = (A) - (D) (E) 円

地域名：_____

団体名：_____

高齢者食事サービス事業 収支報告書

(____ 月 ____ 日から ____ 月 ____ 日まで)

四半期ごとの収支実績（備考・積算欄に記入しきれない場合は別紙を添付してください）

収入実績

収入の内容	金額 (円)	備考・積算
利用料 収入		
その他 収入		
補助金 収入		
収入合計		

支出実績

支出の内容	金額 (円)	備考・積算
食事にかか る 経費		期間の総食数 食 1食あたり食材費 約 円
物品等にかか る 経費		
会場にかか る 経費		
検便にかか る 経費		
支出合計		

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金精算書

年 月 日

(提出先) 大阪市長

申請者 所在地
法人名または団体名
代表者名(職・氏名)印

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて補助金の交付決定を受けた補助事業等について、大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金交付要綱第 15 条の規定により、次のとおり精算内容を提出します。

記

1 精算内容	受領額	金	円
	支出額	金	円
	差引額	金	円

大 第 号
年 月 日

様

大阪市長

大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて交付決定しました
大阪市阿倍野区高齢者食事サービス事業補助金については、次のとおり取消しする
ことを決定しましたので通知します。

記

1 取消し内容

2 取消し理由