様式第１号

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）

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

様式第１－１号

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）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食事サービス  の方法 | 1. 会食 2. 配食   ３．両方 | | 実施  場所 | | 名称  所在地  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

様式第１－２号

高齢者食事サービス委員会　役員名簿

法人名または団体名：

（　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 |  | 住　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　会則等で定められた役員をご記入ください。

様式第１－３号

高齢者食事サービス事業　利用者名簿

　法人名または団体名：

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 住所 | 利用対象者の要件 | | | | |
| 高齢  単身 | 高齢  世帯 | その他 | | |
| ① | ② | ③ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

利用対象者の要件については委員会で確認済みであり、以上のとおり相違ありません

様式第１－４号

高齢者食事サービス事業　ボランティア名簿

　法人名または団体名：

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 住所 | 65歳  以上 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式第１－５号

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

①１年間の総食数見込　　　　　食　×　３００円　　＝ (A)　　　　　　　　円

②表の基準に基づく金額 (B)　　　　　　　　円

③１年間の実施予定回数　　　　回　×　　　　　円　＝ (C)　　　　　　　　円

④１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　　　　　　　　　　　　　年間支出見込

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の内容 | 金額（円） | 備考・積算 |  | 支出の内容 | 金額（円） | 備考・積算 |
| 利用料  収入 |  |  | 食事に  かかる  経費 |  |  |
| 物品等に  かかる  経費 |  |  |
| その他  収入 |  |  |
| 会場に  かかる  経費 |  |  |
| ※  補助金  収入 |  |  | 検便に  かかる  経費 |  |  |
| 収入合計 |  |  | 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。 |

様式第２号

大阪市指令　　　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、次のとおり交付することを決定しましたので通知します。

記

１　補助金交付額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付の条件

（１）補助金交付対象事業において、政治的行為を行わないこと。

（２）補助事業の内容、経費の配分又は執行計画を変更する場合には、市長の承認を受けるべきこと。ただし、「市長が認める軽微な変更」を除く。

　 軽微な変更は規則第４条第３号に掲げる交付を受けようとする補助金等の額の増を伴わないものとする。ただし、補助事業の目的に変更のない場合に限る。

（３）補助事業を中止し、又は廃止する場合には、市長の承認を受けるべきこと。

（４）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には、速やかに市長に報告してその指示を受けるべきこと。

（５）市長が、補助金に係る予算の執行の適正を期するため、報告を求め、又は本市の職員に事業者、事業所等に立ち入り、帳簿書類その他の物件を検査させ、若しくは関係者に質問させる必要があると認めたときは、これに協力すべきこと。

（６）その他、大阪市補助金等交付規則（平成18年大阪市規則第７号。以下「市交付規則」という。）及び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の規定を遵守すべきこと。

３　その他

（１）交付規則第11条の規定により、補助事業に係る経費の収支を明らかにした書類、帳簿等を常に整備し、補助金の額の確定通知書を受けた日から５年間保存すること。

（２）本通知の決定内容（交付の条件を含む）に不服があるときは、この通知を受け取った日の翌日から起算して10日以内に申請の取下げをすることができる。

様式第３号

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

様式第４号

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)

　　　　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

様式第５号

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)

　　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

様式第６号

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)

　　　　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）

様式第７号

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

様式第８号

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

様式第９号

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)

　　　　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

様式第９－１号

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)

　　　　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

様式第９－２号

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。 | | | | | | | |

様式第９－３号

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 年間支出実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の内容 | 金額（円） | 備考・積算 |  | 支出の内容 | 金額（円） | 備考・積算 |
| 利用料  収入 |  |  | 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 |  |  |
| その他  収入 |  |  |
| 会場に  かかる  経費 |  |  |
| 補助金  収入 |  | ※(D)  補助金確定見込額 | 検便に  かかる  経費 |  |  |
| 収入合計 |  |  | 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　　　　　　　　補助金以外の総収入

　　　　　　　　円　－　　　　　　　　　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

様式第９－４号

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 支出実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の内容 | 金額（円） | 備考・積算 |  | 支出の内容 | 金額（円） | 備考・積算 |
| 利用料  収入 |  |  | 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 |  |  |
| その他  収入 |  |  |
| 会場に  かかる  経費 |  |  |
| 補助金  収入 |  |  | 検便に  かかる  経費 |  |  |
| 収入合計 |  |  | 支出合計 |  |  |

様式第10号

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額確定通知書

　　　　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、次のとおり補助金額を確定しましたので通知します。

記

１　確定金額　　　 金　　　　　　　　　　　　円

様式第11号

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)

　　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

様式第12号

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