

大阪市生野区高齢者食事サービス事業補助金交付申請書

年 月 日

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 大阪市生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) 大阪市生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)

利用登録者数 _____ 名

- ・ひとり暮らしの世帯に属する者 _____ 名
- ・高齢者のみの世帯に属する者 _____ 名
- ・その他 _____ 名

ボランティア登録者数 _____ 名 (うち利用登録者を兼ねる者 _____ 名)

実施方法	実施場所 (所在地名、住所、電話番号)	実施日・回数 ・例 月2回 (第2,第4水曜日) 年間行事 など	年間実施回数	1回あたりの負担額	調理者 (ボランティアと業者) の回数		1回あたり人数 (平均)	年間食数
					ボランティア	業者		
1 会食	所在地名	実施のない月	(A)	円	ボランティア	回	利用者 (ボランティアを除く) (B) 名	<ul style="list-style-type: none"> ・会食の場合 (A) × {(B) + (C)} ・配食の場合 (A) × {(B) + (D)}
2 配食	住所		回		業者			
	電話番号		回					食

実施方法	実施場所 (所在地名、住所、電話番号)	実施日・回数 ・例 月2回 (第2,第4水曜日) 年間行事 など	年間実施回数	1回あたりの負担額	調理者 (ボランティアと業者) の回数		1回あたり人数 (平均)	年間食数
					ボランティア	業者		
1 会食 2 配食	所在地名		(A)				利用者 (ボランティアを除く) (B)名 (ボランティア (C)名) うち利用登録者を兼ねる ボランティア (D)名	食
	住所		回		円	回		
	電話番号	実施のない月	回	円	業者	回		
1 会食 2 配食	所在地名		(A)				利用者 (ボランティアを除く) (B)名 (ボランティア (C)名) うち利用登録者を兼ねる ボランティア (D)名	食
	住所		回		円	回		
	電話番号	実施のない月	回	円	業者	回		

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	ふりがな 氏名	住所

この名簿に記載いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。

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	No.	氏名	住所

この名簿に記載いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。

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	備考 (※)
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

※ 利用対象者（65歳以上、独居・高齢者世帯）にあてはまる場合は、
備考欄の□に✓を入れる

この名簿に記載いただいた個人情報、本事業の目的以外には使用しません。

地域名 _____

法人名または団体名 _____

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年間の総食数見込み × 1食あたり単価

	×	200 円	=	(A) 円
--	---	-------	---	-------

② 表の基準に基づく金額

(B) 円

積算合計 = (A) + (B)

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。）

・ 収入見込

	内容	金額(円)	積算・備考
補助対象	利用料		
	補助金		
	その他の収入		
	補助対象合計(a)		/

・ 支出見込

	内容	金額(円)	積算・備考
補助対象	食事に かかる経費		
	物品等に かかる経費		
	補助対象合計(c)		/

補助対象外	内容	金額(円)	積算・備考
	その他の収入(b)		

補助対象外	内容	金額(円)	積算・備考
	その他の支出 (d)		

総事業収入合計	(a+b)	円
---------	-------	---

総事業支出合計	(c+d)	円
---------	-------	---

※ 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、年間支出見込の合計の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3号
大 第 年 月 日

様

大阪市長

大阪市生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生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

大阪市生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

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生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

大阪市生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

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生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

大阪市生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

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生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

大阪市生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
しました大阪市生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

大阪市生野区高齢者食事サービス事業実績報告書

年 月 日

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

大阪市生野区高齢者食事サービス事業

2 補助金の予定金額

金 _____ 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8-1号)
- (2) 高齢者食事サービス事業収支報告書(様式第8-2号)又は、高齢者食事サービス事業収支精算書(様式第8-3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

高齢者食事サービス事業実施報告書

法人名または団体名：

月	実施回数 (内 手作り)	利用者数			ボランティア (注1)	検食	合計食数
		会食	配食	合計			
4月	()				()		
5月	()				()		
6月	()				()		
7月	()				()		
8月	()				()		
9月	()				()		
10月	()				()		
11月	()				()		
12月	()				()		
1月	()				()		
2月	()				()		
3月	()				()		
合計	()				()		

※注1…ボランティアのうち、利用対象者（65歳以上、独居・高齢者世帯など）にあてはまる人数。

地域名 _____

法人名または団体名 _____

期間： 年 月 日～ 年 月 日

高齢者食事サービス事業収支報告書

年間収支実績（積算・備考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

補助対象	内容	金額(円)	積算・備考
	利用料		
	補助金		
	その他の収入		
補助対象合計 (A)			

・ 支出

補助対象	内容	金額(円)	積算・備考
	食事にかかる経費		総食数 _____ 食 1食あたりの食材費 約 _____ 円
	物品等にかかる経費		
	補助対象合計 (D)		

補助対象外	内容	金額(円)	積算・備考
	その他の収入 (B)		

補助対象外	内容	金額(円)	積算・備考
	その他の支出 (E)		

総事業収入合計 (C)	(A+B)	円
-------------	-------	---

総事業支出合計 (F)	(D+E)	円
-------------	-------	---

地域名 _____

法人名または団体名 _____

高齢者食事サービス事業収支精算書

年間収支実績（積算・備考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

	内容	金額(円)	積算・備考
補助対象	利用料		
	補助金		
	その他の収入		
	補助対象合計 (A)		

・支出

	内容	金額(円)	積算・備考
補助対象	食事にかかる経費		総食数 _____ 食 1食あたりの食材費 約 _____ 円
	物品等にかかる経費		
	補助対象合計 (D)		

補助対象外	内容	金額(円)	積算・備考
	その他の収入 (B)		

補助対象外	内容	金額(円)	積算・備考
	その他の支出 (E)		

総事業収入合計 (C)	(A+B)	円
-------------	-------	---

総事業支出合計 (F)	(D+E)	円
-------------	-------	---

補助金交付額 (G) 円

補助対象経費の1/2
 円 × = 円

総事業支出合計 - 補助金以外の総収入
 円 - 円 = 円

※ 補助金確定見込額 【(G)、(H)、(I)で一番低い額】 円

補助金戻入見込額 = (G) - (J) 円

様式第9号
大 第 号
年 月 日

様

大阪市長

大阪市生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
市生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

大阪市生野区高齢者食事サービス事業補助金精算書

年 月 日

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、大阪市生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。

1 精算内容

受領額 金.....円

支出額 金.....円

差引余剰額 金.....円

様式第 11 号
大 第 号
年 月 日

様

大 阪 市 長

大阪市生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
大阪市生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