様式第１号

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

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）**

**・ひとり暮らしの世帯に属する者　＿＿＿＿名**

**利用登録者数　＿＿＿＿＿＿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 |
| １ 会食  ２ 配食 | 所在地名  住所  電話番号 |  | （A）  回 | 円 | ボランティア | 回 | 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 | ・会食の場合  （A）×｛（B）＋（C）｝  ・配食の場合  （A）×｛（B）＋（D）｝  食 |
| 業　者 | **回** |
| **実施のない月** |

**１／　　　ページ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| １ 会食  ２ 配食 | 所在地名  住所  電話番号 |  | （A）  回 | 円 | ボランティア | 回 | 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 |
| 業　者 | 回 |
| 実施のない月 |
| １ 会食  ２ 配食 | 所在地名  住所  電話番号 |  | （A）  　　　　回 | 円 | ボランティア | 回 | 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 |
| 業　者 | **回** |
| **実施のない月** |

**／　　　ページ**

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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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。

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）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 住　所 | № | 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。

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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 住　所 | 備考　（※） |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |
|  |  |  | □ |

* 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は、本事業の目的以外には使用しません。



様式第２号

大阪市指令　　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（以下「補助事業」という。）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。）及び大阪市生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

様式第４号

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

様式第５号

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

様式第６号

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

様式第８号

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

様式第８－１号

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。





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

様式第10号

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