様式１（法人以外分）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　大阪市生野区高齢者食事サービス事業補助事業予定者応募申請書（法人以外分）

　大阪市長

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　代表者名（職・氏名）

　　大阪市生野区高齢者食事サービス事業補助事業者について、選定を受けたいので関係資料を添えて申請します。

〔応募する事業の実施エリア（小学校区名）：　　　　　　　　　　　　〕

〔提出資料〕

1. 大阪市生野区高齢者食事サービス事業補助事業予定者応募申請書（法人以外分）　（様式１）
2. 高齢者食事サービス事業実施計画書　（様式1－1）
3. 高齢者食事サービス委員会　役員名簿　（様式1－2）
4. 高齢者食事サービス事業利用者（予定）名簿　　(様式1－3)
5. 高齢者食事サービス事業ボランティア名簿　　（様式1－4）
6. 高齢者食事サービス委員会会則
7. 過去3年間のうち、1年以上の地域福祉活動の実施状況がわかる書類（事業実施報告書等）
8. 事業の実施エリアを表示した地図
9. 実施場所の位置がわかる地図
10. 団体名義の通帳の写し（当該補助金の交付申請までに提出要）
11. 申立書（様式2）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

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1－2　（法人以外分）

高齢者食事サービス委員会　役員名簿

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1－3（法人以外分）

高齢者食事サービス事業　利用者（予定）名簿

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1－4（法人以外分）

高齢者食事サービス事業　ボランティア名簿

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２（法人以外分）

　　年　　月　　日

大阪市長

（申請者）

所在地

団 体 名

代表者名（職・氏名）

申立書

当団体は、次に掲げる事項について満たしていることを申し立てます。

1. 当団体は、地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4に規定する者には該当しません。
2. 当団体の役員等に次の各号に該当する者はおりません。

(１)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77号）

　　《以下、「暴対法」という。》第2条第2号に規定する団体の構成員（暴対法第2条第6号に規定するもの）

(２)禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わり又は執行を受けることがなく

なった日から2年を経過しない者