

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.....

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
1 会食	所在地名		(A)		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		円			
	電話番号	実施のない月						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)		ボランティア	回	利用者 (ボランティアを除く) (B)名	
	住所		電話番号		回			
		実施のない月	回	円				
1 会食 2 配食	所在地名		(A)		ボランティア	回	利用者 (ボランティアを除く) (B)名	
	住所		電話番号		回			
		実施のない月	回	円				

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ありません。
 - (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つた日から 2 年を経過しない者