様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

十和田市長　様

代表者住所又は所在地

団体名

代表者職氏名

令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付申請書

　令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金の交付を受けたいので、令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

⑴　団体概要調書（様式第２号）

⑵　事業計画書（様式第３号）

⑶　事業収支予算書（様式第４号）

⑷　団体の規約、会則等、構成員の名簿及び直近の年度の収支決算書

⑸　その他市長が必要と認める書類

様式第２号（第５条関係）

団　体　概　要　調　書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 主たる事務所の  所在地 | 代表者氏名  〒  代表者住所又は所在地  TEL 　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail |
| 担当者連絡先  （主たる事務所の  所在地と異なる  場合に記入） | 氏名  〒  住所  TEL 　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail |
| 構成員 | 会員数　　　　　 人　　(うち50歳以上　　　人)  役員数　　　　　 人  （会員以外にボランティア 　人が協力） |
| 昨年度決算額 | 円  （活動実績がある場合のみ記入） |
| 団体に対する他の  補助金の有無 | □ 有（※有の場合は、補助金の名称を記載すること。　　　）  □ 無 |
| これまでの活動  の経緯・実績 |  |
| その他ＰＲ事項 |  |

様式第３号（第５条関係）

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事業の名称 |  |
| 事業の区分 | ※２つの内容があてはまる場合は、該当するもの全てにチェックすること。  □ 生活支援型　　　　　 □ 生きがい対応・健康づくり型 |
| 事業の目的 | ※地域の課題や問題点を具体的に記入してください。 |
| 事業の概要 | ※実施時期、場所、内容、対象者、実施方法等を記入してください。 |
| 事業実施により  期待される効果 |  |
| 事業期間 | 年 　月 　日 から 　　　　年　 月 　日 まで |
| 事業スケジュール  （詳しくは別紙に記入のこと） | ※時系列で記入してください。 |
| 他団体との  連携内容 | 団体名：  担当： |
| ※提案事業を実施するにあたり、関連団体等の役割など、連携状況を記入してください。 |
| 事業年度以降  の実施方針 | ※事業の実施体制、事業実施後の見通し、その他について記入してください。 |

別紙　事業予定スケジュール

令和４年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　準備作業、終了後の報告等を含めて記入してください。

様式第４号（第５条関係）

事業収支予算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 予算額（円） | 内　訳 |
| 収入の部 | 市補助金 |  |  |
| 会費 |  |  |
| 事業収入 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | | | 予算額（円） | 内　訳 |
| 支出の部 | 補助対象経費 | 人件費 | |  |  |
| 報償費（謝金） | |  |  |
| 旅費 | |  |  |
| 需用費 | 消耗品費 |  |  |
| 燃料費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 食糧費 | |  |  |
| 役務費 | |  |  |
| 委託料 | |  |  |
| 使用料及び賃借料 | |  |  |
| 工事請負費 | |  |  |
| 原材料費 | |  |  |
| 備品購入費 | |  |  |
|  | |  |  |
| 小 計 | |  | （Ａ） |
| 対象外 |  | |  |  |
|  | |  |  |
| 小　計 | |  | （Ｂ） |
| 支出合計 | | |  | （Ａ）＋（Ｂ） |

注１　内訳欄には、具体的な算出根拠を記入してください。（単価×数量＝金額）

２　会員に対する旅費は、補助対象経費の合計額（Ａ）の25％以内とします。

別紙

事業に係る収入及び支出予定額

○収入

|  |
| --- |
| ・市からの補助金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  ・会費　　　　　　　　　　　　円×　　　　　　人＝　　　　　　　円  ・その他の収入  　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］　　　　　　　　　　円  ［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］　　　　　　　　　　円  合計　　　　　　　　　　　　円 |

○支出

|  |
| --- |
| 例）切手代　　　　　　10人×84円×３回＝2,520円 |

様式第５号（第７条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

代表者住所又は所在地

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　様

十和田市長　　　　　印

令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで交付申請のあった令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金に対し、補助金　　　　　　円を交付する（補助金を交付しない）ことに決定したので、令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付要綱第７条の規定により通知します。

（交付の条件）

（交付しない理由・減額した理由）

様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

十和田市長　　　　　　　様

代表者住所又は所在地

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業実績報告書

　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付決定のあった令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業が完了したので、令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付要綱第８条の規定により関係書類を添えて報告します。

記

１　実績報告書　　　　　　別紙のとおり

２　添付書類

　　⑴　事業収支決算書（様式第７号）

　⑵　その他市長が必要と認める書類

　⑶　活動状況の分かる写真

３　事業着手年月日

　　　　　　年　　月　　日

４　事業完了年月日

　　　　　　年　　月　　日

別紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ア：生活支援型 | | | イ：生きがい対応・健康づくり型 | | | |
| 活動内容 | 実施日：　　　年　　月　　日（　）  実施内容 | | | | | | |
| 参加者の反応（意見・感想） | | | | | | |
| 参加者 | ・高齢者　　　　　　　　　人  ・家族等介護者　　　　　　人 | | | | ・障害者　　　　　　　　　人  ・その他　　　　　　　　　人 | | |
|  |  |  |  | | |  | |
| 区分 | ア：生活支援型 | | | イ：生きがい対応・健康づくり型 | | | |
| 活動内容 | 実施日：　　　年　　月　　日（　）  実施内容 | | | | | | |
| 参加者の反応（意見・反省） | | | | | | |
| 参加者 | ・高齢者　　　　　　　　　人  ・家族等介護者　　　　　　人 | | | | ・障害者　　　　　　　　　人  ・その他　　　　　　　　　人 | |

様式第７号（第８条関係）

事業収支決算書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | | | 収入額（円） | 内　訳 |
| 収入の部 | 市補助金 | | |  |  |
| 会費 | | |  |  |
| 事業収入 | | |  |  |
| その他 | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 収入合計 | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 区　分 | | | | 支出済額（円） | 内　訳 |
| 支出の部 | 補助対象経費 | 人件費 | |  |  |
| 報償費（謝金） | |  |  |
| 旅費 | |  |  |
| 需用費 | 消耗品費 |  |  |
| 燃料費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 食糧費 | |  |  |
| 役務費 | |  |  |
| 委託料 | |  |  |
| 使用料及び賃借料 | |  |  |
| 工事請負費 | |  |  |
| 原材料費 | |  |  |
| 備品購入費 | |  |  |
|  | |  |  |
| 小　計 | |  | （Ａ） |
| 対象外 |  | |  |  |
|  | |  |  |
| 小　計 | |  | （Ｂ） |
| 支出合計 | | |  | （Ａ）＋（Ｂ） |

様式第８号（第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

代表者住所又は所在地

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　様

十和田市長　　　　　印

令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金額確定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで交付申請のあった令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金に対し、補助金　　　　　　円を交付する（補助金を交付しない）ことに確定したので、令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付要綱第９条の規定により通知します。

（交付しない理由・減額した理由）

様式第９号（第11条関係）

年　　月　　日

十和田市長　様

代表者住所又は所在地

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付金額確定のあった令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金について、対象事業が完了したので、令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり提出します。

記

補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

補助金既受領額　　　金　　　　　　　　　　円

今回請求額　　　金　　　　　　　　　　円

様式第10号（第11条関係）

年　　月　　日

十和田市長　様

代表者住所又は所在地

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金概算払請求書

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付決定のあった令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金について、令和４年度とわだ生涯現役プロジェクト事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり補助金　　　　　　円を概算払の方法により交付されるよう請求します。

記

１　事業区分

　　　□ 生活支援型　　　　　 □ 生きがい対応・健康づくり型

２　請求額

今回請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　 　円

３　事業完了予定年月日

　　　　　　年　　月　　日

４　概算払の理由