（第１号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　林　　　三　男　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住 　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり元気高齢者地域活動応援事業を実施したいので、補助金　　　　　　　円を交付されるよう、平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実施要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業の目的及び内容

２　事業完了予定年月日

３　添付書類

　（１）事業計画書（第２号様式）

　（２）収支予算書（第３号様式）

　（３）団体名簿（第４号様式）

　（４）誓約書（別紙）

　（５）その他大分県老人クラブ連合会長が必要と認める書類

（第２号様式）

事　業　計　画　書

１　団 体 名

２　事業分野　　１：生活支援サービス

（　）食事サービス（　）移動外出支援（　）居場所サロン

（　）見守り支援（　）訪問型サービス（　）その他（　　　　）

　　　　　　　　２：子育て等支援

（　）放課後児童クラブ等での業務補助

（　）高齢者施設等での介護補助

　　　　　　　　３：地域貢献活動等

　　　　　　　　　（　）環境美化（　）登下校見守り（　）健康づくり

　　　　　　　　　（　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　実施期間　　平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　（補助事業完了後の活動開始日予定　平成　　　年　　　月　　　日）

４　事業日程及び事業内容（枠内に収まらない場合は、別紙を添付して記載すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業日程 | 事　業　内　容 |
|  |  |

５　補助事業完了後の活動予定

|  |  |
| --- | --- |
| 場　　　　所 |  |
| 開催日・時間 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 運営費の見通し |  |
| 内　　　　容 |  |

（第３号様式）

収　支　予　算　書

　１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
| 県老連補助金 | 円 |  |
| 雑収入 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

（第４号様式の１）生活支援（子育て等支援）用

団　体　名　簿

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| ふりがな |  |
| 団体名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡時の担当者名 | 氏　　名住　　所　〒電話番号 |
| 団体構成人数 |  |
| 団体構成員名簿 |
| 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 |
| １ |  |  |  | ６ |  |  |  |
| ２ |  |  |  | ７ |  |  |  |
| ３ |  |  |  | ８ |  |  |  |
| ４ |  |  |  | ９ |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 10 |  |  |  |

※枠内に収まらない場合は、別紙を添付して記載すること。

（第４号様式の２）地域貢献活動等用

団　体　名　簿

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| ふりがな |  |
| 団体名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡時の担当者名 | 氏　　名住　　所　〒電話番号 |
| 団体構成人数 | 人　（Ａ）＋（Ｂ） |
| 団体構成員名簿（Ａ） |
| 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 |
| １ |  |  |  | ９ |  |  |  |
| ２ |  |  |  | 10 |  |  |  |
| ３ |  |  |  | 11 |  |  |  |
| ４ |  |  |  | 12 |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 13 |  |  |  |
| ６ |  |  |  | 14 |  |  |  |
| ７ |  |  |  | 15 |  |  |  |
| ８ |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 新規老人クラブ会員名簿（Ｂ）（※地域貢献活動等の場合のみ記入してください） |
| 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 加入単位老人クラブ名（市町村が異なる場合は市町村名） | 加入日予定（年月日） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※枠内に収まらない場合は、別紙を添付して記載すること。

別　紙

誓　　約　　書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、必要な場合には、大分県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分県老人クラブ連合会と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は自己の役員等及び連携する団体の構成員は、次の各号のいずれにも該当しません。

（１） 暴力団（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年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２） 暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３） 暴力団員が役員となっている事業者

（４） 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

（５） 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者

（６） 暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者

（７） 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者

（８）暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の（１）から（８）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

大分県老人クラブ連合会長　　　殿

 〔団体にあっては代表者所在地〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　 （ふりがな）

 　　　　　　 代表者氏名

 　　　　　　 代表者生年月日（明治・大正・昭和・平成） 　年 　月 　日(男・女）

※大分県老人クラブ連合会では、大分県暴力団排除条例に基づき、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。

（第５号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　林　　　三　男　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住 　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で交付決定通知のあった平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業について、下記のとおり変更したいので承認されるよう、平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実施要綱の規定により申請します。

記

１　変更交付申請額　　　金　　　　　　　　円

　　既交付決定額　　　　金　　　　　　　　円

　　変更による増減額　　金　　　　　　　　円

２　変更の理由

（備考）

　　以下、第１号様式の記の３以下に準じて作成するものとし、変更前と変更後が比較対照できるよう、変更部分を二段書きにし、変更前をかっこ書きで上段に記載すること。

（第６号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業中止（廃止）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　林　　　三　男　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住 　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付け大県老連第　　　　号で交付決定通知のあった平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので承認されるよう、平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実施要綱の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（又は廃止の期日）

３　中止（廃止）後の措置

（第７号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金に係る

消費税等仕入控除税額確定報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　林　　　三　男　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で交付決定通知のあった平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金に係る消費税等仕入控除税額が確定したので、平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実施要綱の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の額の確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

　　（　　年　　月　　日付け　　第　　　号による額の確定通知額）

２　補助金の額の確定時に減額した消費税等仕入控除税額　　　金　　　　　　　　円

３　消費税等の申告により確定した消費税等仕入控除税額　　　金　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

５　その他

　（１）別紙を添付すること。

　（２）その他参考となる書類

　　　　消費税確定申告書の写し及びその添付書類（補助金に係るもの）を添付すること。

（備考）

　５の（１）の別紙は省略

（第８号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大県老連　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　林　　　三　男　　㊞

　平成　　年　　月　　日付けで申請のあった平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金については、平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実施要綱（以下「要綱」という。）の規定により、下記のとおり交付することに決定したので、通知します。

記

１　補助対象経費　　金　　　　　　　　円

２　補助金額　　　　金　　　　　　　　円

３　補助条件

（１）補助事業の内容又は配分の変更（県老連会長が定める軽微な変更を除く。）をする場合は、補助事業変更承認申請書（第５号様式）を県老連会長に提出し、その承認を受けること。

（２）補助事業を中止し、又は廃止する場合は、事業中止（廃止）承認申請書（第６号様式）を県老連会長に提出し、その承認を受けること。

（３）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は、速やかに県老連会長に報告し、その指示を受けること。

（４）この補助金に係る収入及び支出を明らかにした預金通帳、金銭（預金）出納簿等の帳簿及び契約書、領収書等の証拠書類は、補助事業が完了した日の属する年度の翌年度から起算して５年間整備保管すること。

（５）暴力団員（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年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団（同法第２条第２号に規定する暴力団をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であってはならないこと。

（６）この補助事業によって取得し、又は効用の増加した財産（以下「財産」という。）は、県老連会長の承認を受けないで、補助金の交付目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け又は担保の用に供してはならないこと、ただし、減価償却資産の耐用年数等に関する省令（昭和４０年大蔵省令第１５号。以下「大蔵省令」という。）に定められている財産については、大蔵省令に定められている耐用年数に相当する期間を経過している場合はこの限りではないこと。

（７）財産は、財産管理台帳及びその他関係書類を整備保管し、当該補助事業の完了後においても善良な管理者の注意をもって管理するとともに、補助金の交付目的に従って、その効率的な運用を図ること。

（８）県老連会長の承認を受けて財産を処分したことにより収入があった場合は、その収入の全部又は一部を県老連に納付させることがあること。

（９）要綱３（２）ただし書きの規定により補助金の交付申請をした場合は、実績報告書の提出時に、当該補助金に係る消費税等仕入控除税額が明らかになったときはこれを補助金額から減額して報告すること。

（10）要綱３（２）ただし書きの規定により補助金の交付申請をした場合は、補助金の額の確定通知を受けた後において、消費税等の申告により当該補助金に係る消費税等仕入控除税額が確定したときは、その金額（前号の規定により減額した場合は、その金額が減じた額を上回る部分の金額）を補助金に係る消費税等仕入控除税額確定報告書（第７号様式）による速やかに県老連会長に報告するとともに、当該金額を返還すること。

４　その他

　　３の補助条件に違反したときは、補助金の交付決定を取り消し、補助金の全額又は一部を返還させることがあります。

（第９号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　林　　　三　男　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付け大県老連第　　　号で交付決定通知のあった平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金　　　　　　　円を精算払（概算払）の方法により交付されるよう、請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付決　定　額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残　額 | 事業完了予定(完了)年月日 | 備　考 |
| 円 | 円 | 円 | 円0 | 平成年　月　日 |  |

　【振込先】　※ゆうちょ銀行以外でお願いします。

　　　金融機関名　　　（　　　　　　　　　　　）銀行・信用金庫・信用組合

　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）支店・出張所

　　　預金種別　　　（　普　通　・　当　座　）

　　　口座番号　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　口座名義　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　口座名義（カナ）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（第１０号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　林　　　三　男　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付け大県老連第　　　　号で交付決定を受けた平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業を実施したので、要綱の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

記

１　事業の成果

２　事業完了年月日　　平成　　　年　　　月　　　日

３　添付書類

（１）事業実績書（第１１号様式）

（２）収支精算書（第１２号様式）

（３）団体名簿（第１３号様式）

（３）領収書又は請求書の写し

（４）日程、参加人員、記録写真等活動実績を明らかにする資料等

（５）その他大分県老人クラブ連合会長が必要と認める書類

（第１１号様式）

事　業　実　績　書

１　団 体 名

２　事業分野　　１：生活支援サービス

（　）食事サービス（　）移動外出支援（　）居場所サロン

（　）見守り支援（　）訪問型サービス（　）その他（　　　　）

　　　　　　　　２：子育て等支援

（　）放課後児童クラブ等での業務補助

（　）高齢者施設等での介護補助

　　　　　　　　３：地域貢献活動等

　　　　　　　　　（　）環境美化（　）登下校見守り（　）健康づくり

　　　　　　　　　（　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　実施期間　　平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　（補助事業完了後の活動開始日　　　平成　　　年　　　月　　　日）

４　事業日程及び事業内容（枠内に収まらない場合は、別紙を添付して記載すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業日程 | 事　業　内　容 |
|  |  |

５　補助事業完了後の活動報告

|  |  |
| --- | --- |
| 場　　　　所 |  |
| 開催日・時間 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 運営費の見通し |  |
| 内　　　　容 |  |

（第１２号様式）

収　支　精　算　書

　１　収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 精算額 | 予算額 | 増　減 | 備　考 |
| 県老連補助金 | 円　 | 円 | 円 |  |
| 雑収入 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

　２　支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 精算額 | 予算額 | 増　減 | 備　考 |
| 備品購入費 | 円 | 円 | 円 |  |
| 需用費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  | 　　　　　 |  |

（第１３号様式の１）生活支援（子育て等支援）用

団　体　名　簿

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| ふりがな | 　 |
| 団体名 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 代表者名 | 　 |
| 連絡時の担当者名 | 氏　　名　住　　所　〒 電話番号　  |
| 団体構成人数 |  |
| 団体構成員名簿 |
| 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 |
| １ |  |  |  | ６ |  |  |  |
| ２ |  |  |  | ７ |  |  |  |
| ３ |  |  |  | ８ |  |  |  |
| ４ |  |  |  | ９ |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 10 |  |  |  |

※枠内に収まらない場合は、別紙を添付して記載すること。

（第１３号様式の２）地域貢献活動等用

団　体　名　簿

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　入　欄 |
| ふりがな | 　 |
| 団体名 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 代表者名 | 　 |
| 連絡時の担当者名 | 氏　　名　住　　所　〒 電話番号　  |
| 団体構成人数 | 　　　　　　　人　（Ａ）＋（Ｂ） |
| 団体構成員名簿（Ａ） |
| 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 |
| １ |  |  |  | ９ |  |  |  |
| ２ |  |  |  | 10 |  |  |  |
| ３ |  |  |  | 11 |  |  |  |
| ４ |  |  |  | 12 |  |  |  |
| ５ |  |  |  | 13 |  |  |  |
| ６ |  |  |  | 14 |  |  |  |
| ７ |  |  |  | 15 |  |  |  |
| ８ |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 新規老人クラブ会員名簿（Ｂ）（※地域貢献活動等の場合のみ記入してください） |
| 番号 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 加入単位老人クラブ名（市町村が異なる場合は市町村名） | 加入日（年月日） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※枠内に収まらない場合は、別紙を添付して記載すること。

（第１４号様式）

平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金の額の確定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大県老連　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　林　　　三　男

　平成　　　年　　　月　　　日付けで提出のあった平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実績報告書に基づき、平成　　　年　　月　　日付け大県老連第　　　　号による交付決定通知に係る補助金の額　　　　　　　　円については、交付額を金

　　　　　　　円に確定したので、平成３０年度元気高齢者地域活動応援事業実施要綱の規定により通知します。