（第１号様式）

平成２８年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　杉　﨑　良　春　　　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、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

　　平成　　年　　月　　日

３　添付書類

　（１）事業計画書

　（２）収支予算書

　（３）団体名簿

　（４）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　事 業 名

２　団 体 名

３　実施期間　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

４　活動の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 活動場所 |  |
| 活動分野 | １　生活支援サービス　２　介護補助　３　地域貢献活動等※該当する活動の番号に○を付けてください。 |
| 活動内容 |  |
| 担当者連絡先 | 住　　所氏　　名電話番号 |

５　活動計画

|  |  |
| --- | --- |
| 月　日 | 活　動　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。

（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 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　２　支出の部

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

（第４号様式）

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 |  |
| 主な活動日・時間 |  |
| 主な活動場所 |  |
| 団体構成人数 |  |
| 団体構成員名簿 |
| 番号 | 性別 | 年齢 | 氏名 | 番号 | 性別 | 年齢 | 氏名 |
| 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情報（※地域貢献活動等の場合のみ記入してください） |
| 番号 | 氏名 | 加入単位老人クラブ名称 | 市町村名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※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９号様式）

平成２８年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　杉　﨑　良　春　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付け大県老連第　　　号の　　で交付決定通知のあった平成

２８年度元気高齢者地域活動応援事業費補助金　　　　　　　円を概算払の方法により交付されるよう、請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |

　【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　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　口座番号　　　（　　　　　　　　　　　）

　　　口座名義　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　口座名義（カナ）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（第１０号様式）

平成２８年度元気高齢者地域活動応援事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　会　長　　杉　﨑　良　春　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付け大県老連第　　　号の　　交付決定を受けた元気高齢者地域活動応援事業を実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　事業の成果

２　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）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）その他知事が必要と認める書類

（第１１号様式）

平成２８年度元気高齢者地域活動応援事業実績書

１　事業名

２　団体名

３　実施期間　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

４　活動の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 活動場所 |  |
| 活動内容 |  |

５　活動実績

|  |  |
| --- | --- |
| 月　日 | 活 動 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。

（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 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

　２　支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 精　算　額 | 予　算　額 | 増　減 | 備　考 |
|  | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。