様式第１号（第５条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業提案書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

苫小牧市訪問型サービスＢ事業について、下記のとおり提案します。

記

１　提案事業名

２　補助金希望額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

(１)　団体概要書

(２)　実施計画書

(３)　実施計画予算書

(４)　規則、定款、規約、会則その他これに準ずるものの写し

(５)　会員、構成員等の名簿の写し

(６)　前年度の活動報告書及び収支決算書の写し（新規設立団体は不要）

(７)　提案事業のイメージ図又はフロー図

団体概要書

|  |  |
| --- | --- |
| １ 団体名 |  |
| ２ 団体の所在地 | 〒　　　－ |
| ３ 代表者氏名 | ふりがな |
|  |
| ４ 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ５ 団体の員数 | 人（うち役員　　　　人） |
| ６ 団体の目的 |  |
| ７ 主な活動内容 |  |
| ８ 主な活動実績 |  |
| ９ 主な活動場所 |  |
| 10 担当者・連絡先 | ふりがな |
| 氏名  （役職　　　　　　　　） |
| 住所　〒　　　－ |
| 電話番号  ＦＡＸ |
| E－mail |

実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １ 提案事業名 |  |
| ２ 事業の概要 | ①解決したい課題 |
| ②事業の目的、方針等 |
| ③実施する事業の内容  （課題解決の方法、実施体制、事業対象者、実施場所等） |
| ④年間の予定訪問延回数  （予定利用者数、１人当たり予定訪問回数等） |
| ⑤事業のスケジュール  （事業予定期間　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） |
| ３ 事業終了後の取組予定 |  |
| ４ その他 | （他団体とのネットワークによる推進体制等） |

必要に応じて資料を添付してください。

実施計画予算書

収入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

支出

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第２号（第６条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業採択（不採択）結果通知書

苫　介　第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　苫小牧市長　岩倉　博文　印

　　　年　　月　　日付けで提案のあった苫小牧市訪問型サービスＢ事業について、下記のとおり採択（不採択）としたので通知します。

記

１　採　択

２　不採択

　理由

様式第３号（第７条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫介第　　　　号で採択結果通知を受けたこの補助事業の補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　実施事業名

２　事業の目的及び内容

３　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

４　実施計画書及び収支予算書　　　別添のとおり

実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １ 提案事業名 |  |
| ２ 事業の概要 | ①解決したい課題 |
| ②事業の目的、方針等 |
| ③実施する事業の内容  （課題解決の方法、実施体制、事業対象者、実施場所等） |
| ④年間の予定訪問延回数  （予定利用者数、１人当たり予定訪問回数等） |
| ⑤事業のスケジュール  （事業予定期間　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） |
| ３ 事業終了後の取組予定 |  |
| ４ その他 | （他団体とのネットワークによる推進体制等） |

必要に応じて資料を添付してください。

収支予算書

収入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

支出

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第４号（第８条関係）

苫小牧市指令介　第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　年　　月　　日付けで申請のあった苫小牧市訪問型サービスＢ事業（以下「補助事業」という。）につきましては、苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金を下記により交付します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　苫小牧市長　岩倉　博文　印

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付条件

　(１)　苫小牧市補助金等交付規則（平成３０年４月１日規則第９号）に従わなければならない。

　(２)　補助事業に要する経費の配分又は補助事業の内容の変更をする場合においては、市長の承認を受けなければならない。ただし、苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金交付要綱で定める軽微な変更についてはこの限りではない。

　(３)　補助事業を中止又は廃止する場合においては、市長の承認を受けなければならない。

　(４)　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においては、速やかに市長に報告してその指示を受けなければならない。

　(５)　その他、苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金交付要綱で定める条件に従わなければならない。

様式第５号（第９条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業変更承認申請書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫小牧市指令介　第　　　　号で交付決定を受けたこの補助事業を変更したいので、下記のとおり申請します。

記

１　実施事業名

２　変更の内容

３　変更の理由

様式第６号（第９条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫小牧市指令介　第　　　　号で交付決定を受けた補助事業を中止（廃止）したいので、下記のとおり申請します。

記

１　実施事業名

２　中止（廃止）の理由

様式第７号（第１０条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金交付申請取下届出書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫小牧市指令介　第　　　　号で交付決定を受けた補助事業を取下げたいので、下記のとおり届け出ます。

記

１　実施事業名

２　取下げの理由

様式第８号（第１１条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業実績報告書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫小牧市指令介　第　　号により交付決定を受けた苫小牧市訪問型サービスＢ事業について、事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

１　実施事業名

２　事業実績額

　(１)　事業交付決定金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　(２)　事業の既受領額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　(１)　実績報告書及び収支決算書　　　別添のとおり

　(２)　事業実施に関する資料　　　　　別添のとおり

実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施時期 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 今後の継続実施予定 |  |

〇訪問型サービスB事業の利用状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実人数(人) | 延回数(回) |
| 訪問型サービスB事業の利用 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生活支援サービス内容 | | 延回数（回） |
| 身体介護 | 食事・排泄・移動等の介護 |  |
| 家事援助 | 調理・掃除・洗濯等 |  |
| 生活援助 | 傾聴 |  |
| ゴミだし・分別・整理 |  |
| 風呂見守り・手伝い |  |
| 除雪 |  |
| 庭の手入れ等 |  |
| 家具移動・片付け等 |  |
| 外出援助 | 買物・通院同行等 |  |
| 合計 | |  |

　※上記以外に生活支援サービス内容の項目がある場合は表に追加してください

〇生活保護者の利用状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 減免額（円） | 実人数（人） | 延回数（回） |
| 生活保護受給者 |  |  |  |

収支決算書

収　　入

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 予 算 額 | 決 算 額 | 差　引 | 内　訳 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

支　　出

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 予 算 額 | 決 算 額 | 差　引 | 内　訳 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

（添付書類）領収書の写し、チラシ等事業内容がわかるもの

様式第９号（第１２条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金確定通知書

苫　介　第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　苫小牧市長　岩倉　博文　印

　　　年　　月　　日付で実績報告のあった、苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金について、下記のとおり交付額が確定したので、通知します。

記

１　補助金確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

様式第１０号（第１３条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金概算払請求書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫小牧市指令介　第　　　　号により補助金の交付決定を受けた苫小牧市訪問型サービスＢ事業について、補助金の概算払を受けたいので、下記の理由により請求します。

記

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残　額 |
| 金　額 | 金　額 | 金　額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

３　概算払が必要な理由

４　振　込　先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本支店名 |  | | | | | | |
| 口座種別 | 当座　・　普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

様式第１１号（第１３条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金概算払交付決定通知書

苫　介　第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　苫小牧市長　岩倉　博文　印

　　　年　　月　　日付で請求のあった、苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金概算払請求について、下記のとおり承認することとしたので通知します。

記

１　補助金概算払金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　概算払の条件

　(１)　事業完了後は、苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金交付要綱第１１条に定める書類を市長に提出すること。

　(２)　苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金交付要綱第１４条に基づき補助金を精算し、余剰金が生じた場合は返還すること。

様式第１２号（第１４条関係）

苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金精算書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫小牧市指令介　第　　　　号により補助金の交付決定を受けた苫小牧市訪問型サービスＢ事業について、下記のとおり提出します。

記

１　事業精算内容

　(１)　補助金確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　(２)　既受領額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　(３)　返還額（(１)　＜　(２)の場合のみ）　　　　　　　　　　　円

様式第１３号（第１５条関係）

　　　苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金請求書

　　年　　月　　日

　苫小牧市長　様

団体名

所在地又は住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け苫介第　　　　号により苫小牧市訪問型サービスＢ事業補助金確定通知を受けたので、下記のとおり請求します。

記

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残　額 |
| 金　額 | 金　額 | 金　額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

３　振　込　先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本支店名 |  | | | | | | |
| 口座種別 | 当座　・　普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

様式第１４号（第１６条関係）

苫小牧市訪問型サービスB事業補助金交付決定取消通知書

苫　介　第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　苫小牧市長　岩倉　博文　印

　　　年　　月　　日付け苫小牧市指令介　第　　号により交付決定を受けた苫小牧市訪問型サービスＢ事業について、下記のとおり取消しますので、通知します。

記

１　実施事業名

２　取消しの理由