第１号様式（第５条関係）

藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金交付申請書

年　 月　 日

藤枝市長 　　　　 宛

団体名

所在地

代表者　肩書き

氏　名

年度において藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　概算払の承認申請

　（１）金額　　　　　　　　　　　　　　円

　（２）理由

　（３）時期

第２号様式（第５条、第８条、第９条関係）

事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）

１　事業の目的

２　事業計画及びその内容

３　事業完了予定（変更完了、完了）年月日 年　　月　　日

第３号様式(第５条、第８条、第９条関係）

収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）

　１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予　算　額  （変更予算額）  （決　算　額） | 内訳 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予　算　額  （変更予算額）  （決　算　額） | | 算定式 |
| 事業に要する経費 | 補助対象となる経費 |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

第４号様式（第５条、第８条関係）

資金状況調（変更）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分  月別 | 収　　　　　　　　入 | | | | 支　　　　　　　　出 | | | | 差　引  残　高 |
|  |  |  | 計 |  |  |  | 計 |
| 月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

第５号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申請者　　様

藤枝市長　　　　印

藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費の補助金について、下記のとおり交付を決定したので通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　円

２　概算払の内容

(1)　金額　　　　　　　　　　円

(2)　時期

３　交付の条件

　　藤枝市補助金等交付規則及び藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金交付要綱を遵守すること。

第６号様式（第８条関係）

藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業計画変更承認申請書

年 　月 　日

藤枝市長 　　　　 宛

団体名

所在地

代表者　肩書き

氏　名

年 　月　 日付け　 第　 号により補助金の交付の決定を受けた藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

１ 計画変更の理由

２ 変更の内容

３ 補助金額

(1)　前回までの交付決定金額　　　　　　 円

(2)　今回変更承認申請額　　　　　　　　 円

(3)　差引額 　　　　　　　　　　　　　　円

４　概算払の変更承認額

　(1)　時　期

　(2)　金　額　　　　　　　　　　　　　　円

　(3)　理　由

第７号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申請者　　　　様

藤枝市長　　　　印

藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金交付変更承認書

　　　　　年　　月　　日付けで変更承認申請のあった藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金の変更について、次のとおり承認します。

　承認の内容

第８号様式（第９条関係）

実 績 報 告 書

年 　月　 日

藤枝市長 　　 　　 宛

団体名

所在地

代表者　肩書き

氏　名

年 　月 　日付け 　第 　号により補助金の交付の決定を受けた藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

第９号様式（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申請者　　　　　様

藤枝市長　　　　　　　印

藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金交付確定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで実績報告のあった藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金について、次のとおり確定します。

　交付確定金額　　　　　　　　　　　　　円

（交付決定金額　　　　　　　　　　　　　円）

第１０号様式（第１１条関係）

請　　求　　書（概算払請求書）

　　金　　　　　　　　　　　円

　ただし、　　　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金の交付の確定（決定）を受けた藤枝市地域支え合い生活支援サービス事業費補助金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　藤枝市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(所 在 地)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(団 体 名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者名)

　　　　　　口座振替先金融機関名

　　　　　　　　　　　　　　　支 店 名

　　　　　　　　　　　　　　　口座種別

　　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　　口座名義