

様式第1号（第6条関係）

米原市地域お茶の間創造事業費補助金交付申請書

年 月 日

米 原 市 長 様

申請者 住所

氏名

米原市地域お茶の間創造事業費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

1 補助年度	年 度	2 補助金の 交付申請の額	円			
3 補助事業等の目的						
4 事業区分および経費所要額						
区分	補助基準額 (円)	積算額 ①	限度額 ②	①と②を比較 して少ない方 の額③	補助対象経費 の支出予定額 ④	③と④を比較して 少ない方の額⑤
<input type="checkbox"/> 居場所 づくり 事業 (ア～オの いずれかに ○印)	ア 居場所設置事業 1,000×___日＝	円	80,000円	円	円	円
	イ 介護予防活動拠点事業 2,000×___日＝	円	160,000円	円	円	円
	ウ 地域まるごと拠点事業 3,000×___日＝	円	240,000円	円	円	円
	エ 出前型居場所づくり事業 4,000×___日＝	円	320,000円	円	円	円
	オ 常設型居場所づくり事業	円	400,000円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 地域支え合い活動事業		円	100,000円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 立ち上げ支援事業		円	20,000円	円	円	円
⑤の合計						円
5 着手および完了予 定 年 月 日	着手予定	年 月 日				
	完了予定	年 月 日				

6 居場所づくり事業 の概要	開設曜日 <input type="checkbox"/> 毎週 (曜日) <input type="checkbox"/> その他 () 開設時間 (時 分 ~ 時 分) 開設予定日数 (年間 日)	
7 団体等の名称		
8 団体等の所在地 (事業所または活動拠点)	〒 -	
9 団体等の代表者	(フリガナ)	
	氏名	
	住所 〒 -	
	TEL ()	FAX ()
	メールアドレス	
10 団体等設立年月日	年 月 日	
11 団体等の構成員数 (名簿を添付してください。)	人	
	うち、ご近所元気に暮らし 隊員 人	
	うち、介護職員初任者研修 等修了者または教員免許取得者や医療・福祉・保育の 国家資格取得者 人	
12 事業内容 および スケジュール等		
13 補助事業等の 効果の見込み		
14 次年度以降の 活動内容		
15 添付書類	(1) 収支予算書 (2) 団体等の規約または会則 (法人にあっては定款) (3) 構成員名簿 (法人にあっては役員名簿) (4) その他()	

様式第2号（第6条関係）

収支予算書

事業区分	<input type="checkbox"/> 居場所づくり事業（ア～オのいずれかに○印） （ア 居場所設置事業 イ 介護予防活動拠点事業 ウ 地域まるごと拠点事業 エ 出前型居場所づくり事業 オ 常設型居場所づくり事業） <input type="checkbox"/> 地域支え合い活動事業 <input type="checkbox"/> 立ち上げ支援事業
------	--

1 収入 (単位：円)

科 目	金 額	備 考
市補助金		
自己資金		
その他の収入		
合 計		

2 支出 (単位：円)

	科 目	金 額	内 訳
補助対象経費			
	小 計		
補助対象外経費			
	小 計		
	合 計		

※1 団体等の全ての予算ではなく、申請する事業に係る予算のみを記載してください。

※2 支出科目は、要綱の別表第2に掲げた科目とします。

様式第3号（第7条関係）

米原市地域お茶の間創造事業実績報告書

年 月 日

米原市長 様

申請者 住所

氏名

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定を受けた補助事業等について、米原市地域お茶の間創造事業費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおりその実績を報告します。

1 補助年度	年度	2 補助金等の 交付決定の額	円			
		3 補助金等の 既交付額	円			
		4 補助金等の確 定を受けたい額	円			
5 団体等の名称						
6 事業区分および経費精算額						
区分	補助基準額（円）	積算額 ①	限度額 ②	①と②を比較 して少ない方 の額③	補助対象経費 の支出額④	③と④を比較し て少ない方の額 ⑤
<input type="checkbox"/> 居場所 づくり 事業 (ア～オの いずれかに ○印)	ア 居場所設置事業 1,000×___日＝	円	80,000円	円	円	円
	イ 介護予防活動拠点事業 2,000×___日＝	円	160,000円	円	円	円
	ウ 地域まるごと拠点事業 3,000×___日＝	円	240,000円	円	円	円
	エ 出前型居場所づくり事業 4,000×___日＝	円	320,000円	円	円	円
	オ 常設型居場所づくり事業	円	400,000円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 地域支え合い活動事業		円	100,000円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 立ち上げ支援事業		円	20,000円	円	円	円
⑤の合計						円
7 着手および完了 年 月 日	着手 完了	年 月 日	年 月 日			

8	居場所づくり事業の実績	開設日数 (年間 日)
9	事業内容および事業成果	
10	次年度以降の活動内容	
11	添付書類	(1) 事業実績表 (居場所づくり事業 ・ 地域支え合い活動事業) (2) 収支決算書 (3) 事業に係る支払いを証明する書類 (4) 活動の実施状況の写真、資料等 (5) その他()

様式第4号その1 (第8条関係)

居場所づくり事業実績表

No. _____

開設日時	参加者数	実施内容
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	人	

様式第4号その2 (第8条関係)

地域支え合い活動事業実績表

No. _____

訪問日時	支援者 (ボランティア)	支援内容
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 見守り ____件 <input type="checkbox"/> 配食 ____件 <input type="checkbox"/> 家事援助 ____件 <input type="checkbox"/> 外出支援 ____件 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ____件

様式第5号（第8条関係）

収支決算書

事業区分	<input type="checkbox"/> 居場所づくり事業（ア～オのいずれかに○印） （ア 居場所設置事業 イ 介護予防活動拠点事業 ウ 地域まるごと拠点事業 エ 出前型居場所づくり事業 オ 常設型居場所づくり事業） <input type="checkbox"/> 地域支え合い活動事業 <input type="checkbox"/> 立ち上げ支援事業
------	--

1 収入

（単位：円）

科 目	金 額	備 考
市補助金		
自己資金		
その他の収入		
合 計		

2 支出

（単位：円）

	科 目	金 額	内 訳
補助対象経費			
	小 計		
補助対象外経費			
	小 計		
	合 計		

※1 団体等の全ての決算ではなく、申請した事業に係る決算のみを記載してください。

※2 支出科目は、要綱の別表第2に掲げた科目とします。