様式第１号（第６条第１項関係）

　令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

令和６年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金交付申請書

　令和６年度において実施する高齢者ふれあい居場所づくり事業について、補助金の交付を受けたいので、弘前市補助金等交付規則第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　交付を受けようとする補助金の額

円

２　補助金の額の算定根拠

３　添付書類

(1) 事業計画書（様式第２号）

(2) 収支予算書（様式第３号）

(3) 見積書（内訳が分かるもの）

(4) 改修前の現場写真

(5) 補助事業者が居場所施設の所有者でない場合にあっては、所有者の同意書（様式第４号）

※ (3)～(5)については改修費の補助金の交付を申請する場合に限る。

４　市税等の滞納　　有　・　無

申請内容の審査のために必要があるときは、私について市税等の納付状況を確認することに同意します。

氏名

備考

１　申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載事項とします。

２　氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

３　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１様式第２号（第６条第２項関係）

事業計画書

１　補助事業の名称

　　　　　令和６年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金

２　補助事業の目的

３　居場所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 運営開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 改修の有無及び  改修予定開始年月日 | □なし  □あり（見積書を添付すること）　　　　年　　月　　日 |
| 所在地 | 弘前市  施設名 |
| イベント開催頻度等 | 開催頻度（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  開催時間　　　　　　：　　　～　　　： |
| 費用徴収 | □なし　　□あり（　　　　　　　円／　　　　　　　　） |
| 主な活動内容  （居場所での過ごし方） |  |
| 補助事業により予想される効果 |  |

備考　用紙が不足する項目は、別紙としてください。

様式第３号（第６条第２項関係）

収支予算書

１　収　入 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| 市補助金 |  | 改修分  運営分 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支　出 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　備考

１　摘要欄には、本年度予算額の積算基礎を記入してください。

２　支出のうち、市補助金の補助対象経費を計上している科目については、当該補助対象経費の名称、金額等を摘要欄に記載（又は別紙を添付）し、その内容が分かるようにしてください。

様式第４号（第６条第２項関係）

　令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

　所有者

　　　　 氏　名

同　意　書

　私は、補助事業者　　　　　　　　　が、

　１　下記物件の改修工事を行うこと。

　２　令和６年度弘前市高齢者ふれあい居場所づくり事業費補助金の交付申請をすること。

　に同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 改修工事を行う物件の所在地 |  |
| 所有者名・持ち分等 |  |
| 工　事　内　容 | (1) 屋内又は屋外への手すりの取り付け  (2) 屋内又は屋外の段差の解消  (3) 屋内の滑り防止のための床等の材料の変更  (4) 屋根の修理又は塗装  (5) 引き戸等への扉の取替え  (6) 洋式便器等への便器の取替え  （いずれかを丸で囲んでください） |

備考

１　氏名又は代表者名は、署名してください。なお、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　２　所有者が複数の場合は、全ての所有者の同意書が必要です。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：福祉部介護福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－４３２１