様式第１号（第６条第１項関係）

**記載例**

**住所及び氏名を手書きする場合は捺印は不要です。手書きしない場合は捺印してください。**

　令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　**弘前市上白銀町１－１**

 申請者　　　**たかまるの会**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  **代表**　**弘前　太郎**

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

**団体の年間開催予定日数に**

**４００円を乗じた額を記入し、算定根拠を満たす理由を記入してください。**

**月上限額は４，０００円、**

**年間上限額は４８，０００円です。**

１　交付を受けようとする補助金の額

 **１９、２００** 円

２　補助金の額の算定根拠

　　　**【記載例】**

**・１か月あたり４回開催し、年４８回開催予定のため**

**・毎週月曜日開催予定であり、年間５０回開催予定のため**

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）

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　　　　**弘前　太郎**

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）

**記載例**

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

　　　　　**居場所の活動において運動を中心に活動するため、講師を派遣し参加者の介護予防を目的に事業を実施したい**

３　居場所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | **たかまるの会** |
| 運営開始年月日 | 　**令和６**年　　**５**月**１**日　**(４月より運営を開始されている団体は、４月の運営開始日を記載してください。)** |
| 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）　**令和６**年**４**月　**１７**日 |
| 所在地 | 　　弘前市**大字上白銀町１－１**　　　　　施設名　　　　**弘前市役所**　　　　 |
| イベント開催頻度等 | 開催頻度（　　　**毎週土曜日開催予定**　　　　　　　　）開催時間　　　　**１３：００**　　～**１４：００** |
| 費用徴収 | □なし　　☑あり（　　**５００円**／**１回**　　　　　） |
| 主な活動内容（居場所での過ごし方） | **健康体操、脳トレ、茶話会、料理教室等** |
| 補助事業により予想される効果 | **補助事業を活用し、参加者が気軽に利用できる居場所を開催し、運動を中心とした活動を行い、参加者の体力向上が期待できる** |

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）

**記載例**

収支予算書

１　収　入 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| 市補助金 | **１９、２００円** | 改修分　　運営分　**１９，２００円** |
| たかまるの会会費 | **１０，８００円** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  計 | **３０、０００円** |  |

２　支　出 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| **報償費** | **１５、０００円** | **講師料** |
| **消耗品費** | **１０、０００円** | **消毒スプレー、マスク等** |
| **印刷費** | **５、０００円** | **ポスター印刷代****収入合計と支出合計は同額になるよう記載してください。** |
| **光熱水費** |  |  |
| **通信費** |  |  |
| **保険料** |  |  |
|  計 | **３０、０００円** |  |

　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）

**記載例**

**居場所として使用する物件の所有者の方の住所及び氏名を記入します。手書きする場合は捺印は不要です。手書きしない場合は捺印してください。**

　令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

 　住　所　**弘前市大字上白銀町**

 　所有者

 　　　　 氏　名 **青森　りんご**

同　意　書

　私は、補助事業者　　　　**弘前　太郎**　　　　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 | **弘前市上白銀町１－１** |
| 所有者名・持ち分等 | **青森　りんご** |
| 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