様式第１号(第3条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（あて先）桑名市長

申請者

住　所

名　称

代表者

※記名・押印または署名

　　　　年度　オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業

補助金交付申請書

　　年度に、オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業の補助金を交付されるよう桑名市補助金等交付規則第３条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

　　１．補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　２．補助事業の目的

　　　　認知症の人が住み慣れた地域で安心して暮らし続けることができるよう、認知症の本人、家族、地域住民等が交流し、本人の社会参加の推進及び家族の介護負担軽減を図ることを目的とする。

　　３．補助事業の内容

　　　　　オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどいを実施する。

　　４．添付資料

　　　(1) 事業計画書

　　　(2) 収支予算書

　　　(3) 団体会則又は団体紹介資料

　　　(4) 役員等名簿（様式第2号）

　　　(5) 誓約書兼同意書（様式第3号）

　　　　　　　　年度　収　支　予　算　書

１.収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 予　算　額 | 摘　要 |
| 市補助金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

２.支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 予　算　額 | 摘　要 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

注）収入の部の合計と支出の部の合計は同額にしてください。

様式第2号（第3条関係）

役　　員　　名　　簿

申請者

住　所

名　称

代表者

※記名・押印または署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　　　月　　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 役職 | 名前 | 住所 | 生年月日 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

※記載された個人情報は暴力団等の該当性の確認のために使用します。

様式第3号（第3条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

（あて先）桑名市長

　　申請者

住　所

名　称

代表者

※記名・押印または署名

　誓　約　書　兼　同　意　書

　（私・当法人・当団体）は、桑名市補助金等交付規則第３条の規定に基づき補助金等の交付の申請をするに当たり、下記の事項について、誓約するとともに同意します。

記

１　（私・当法人・当団体）及びその役員等は、次のいずれにも該当しません。

　(1)　暴力団等

(2)　自社、自己若しくは第三者の不正な利益を図り、又は第三者に損害を与える目的を持って、暴力団の威力又は暴力団関係者を利用したもの

(3)　暴力団等に資金等の供給、資材等の購入又は便宜を供与するなど積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与しているもの

(4)　暴力団又は暴力団関係者と密接な関係（友人又は知人として、年１回であっても、会食、遊戯、旅行、スポーツ等を共にするなどの交遊等をしている関係をいう。ただし、特定の場所で偶然出会った場合等は含まない。）を有しているもの

(5)　暴力団又は暴力団関係者と社会的に非難されるべき関係（暴力団事務所の新築等に係る請負契約を結び、又は暴力団関係者が開催するパーティー等その他の会合に招待し、招待され、若しくは同席する等の関係をいう。ただし、特定の場所で偶然出会った場合等は含まない。）を有しているもの

(6)　暴力団又は暴力団関係者であると知りながら、これを不当に利用したもの

２　（私・当法人・当団体）の市税又は市に納付しなければならない分担金、使用料、加入金、手数料若しくは過料その他の市の歳入の納付状況について、必要な調査を実施する場合があることに同意します。

３　提出した役員等名簿に記載された全てのものは、暴力団等の該当性の確認のため、警察等関係機関に対して、この名簿による照会が行われることに同意しています。

様式第5号（第13条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）桑名市長

申請者

住　所

名　称

代表者

※記名・押印または署名

補助事業等計画変更承認申請書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知のあった　　　　年度　オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業について、下記のとおり計画を変更したいので、桑名市補助金等交付規則第13条第１項の規定に基づき承認されたく申請します。

記

１．補助金等変更申請額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　 （変更後の金額）

２．変更の理由

３．変更の内容

※ 変更前と変更後の内容が対比できるように作成すること。

様式第７号（第15条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（あて先）桑名市長

申請者

住　所

名　称

代表者

※記名・押印または署名

　　年度　オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業

実績報告書

　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で補助金の交付を受けた　　年度　オレンジカフェまたは認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業を完了したので、桑名市補助金等交付規則第15条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

　　１．事業実績及び効果

　　　　別紙のとおり

　　２．添付書類

　　　(1) 収支決算書

　　　(2)事業実績及び効果

(3)実績報告書

　　年度　収　支　決　算　書

１.収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 決　算　額 | 摘　要 |
| 市補助金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

２.支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 決　算　額 | 摘　要 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

注）収入の部の合計と支出の部の合計は同額にしてください。

注）支出の明細が分かる領収書等の添付をしてください。

　　年度　オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業の

事業実績及び効果

|  |  |
| --- | --- |
| １．延参加者数 | （別添）実績報告書に記載 |
| ２．事業効果 |  |

添付書類　　事業内容の写真等

オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業補助金請求書

金　　　　　　　　　　　　円也

　　　　　　　年度　オレンジカフェ及び認知症の本人・家族・本人と家族のつどい事業補助金として、上記金額を請求します。

　　　年　　月　　日

（宛先）桑名市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

住　　　所

名　　　称

発行責任者

電話番号

担当者

　電話番号

振込先　　　銀行名

　　　　　　支店名

　　　　　　預金種別

　　　　　　口座番号

　　　　　　フリガナ

　　　　　　口座名義人