別記第１号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

豊島区長　様

団体名

代表者

住所

代表者

氏名　　　　　　　　　　 　　　　（印）

豊島区通所型サービスB事業補助金交付申請書

豊島区通所型サービスB事業補助金について、豊島区通所型サービスB事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１．事業実施団体

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |

２．補助金申請額　　金　　　　　　　　　　　円（見込み額）

３．実施予定期間　　　　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで

４．添付書類

1. 補助事業計画書（別記第２号様式）　　　１部
2. 補助事業収支予算書（別記第３号様式）　１部

５．補助金振込先（※代表者又は団体名義のもの）

|  |  |
| --- | --- |
| 口座名義 |  |
| 口座フリガナ |  |
| 金融機関名 |  | 銀行・信用金庫・信用組合 |
| 支店名 |  | 本店　・　支店 |
| 口座番号 | 普通　・　当座 | 番　号 |  |

別記第２号様式（第６条関係）

　　補助事業計画書

団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 豊島区通所型サービスＢ事業（つながるサロン） |
| 実施予定期間 | 豊島区通所型サービスＢ事業補助金申請書のとおり |
| 事業の内容（事業の実施内容を具体的に記入） | 　 |
| 登録人数（申請時点） | 合計　　　　　　　　　人 | 合計の内、65歳以上の区民 | 人 |
| 合計の内、事業対象者（※） | 人 |
| 補助金申請額 | 豊島区通所型サービスB事業補助金申請書（別記第１号様式）のとおり |

別記第３号様式（第６条関係）

（※）ケアマネジメントにより、団体への参加がケアプランに位置付けられている

要支援１・２及び65歳以上の豊島区基本チェックリスト該当者

補助事業収支予算書

団体名：

（収入の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 収入額 | 備　考 |
| A　新規立ち上げ経費 |  円 |  |
| B　イベント経費 | 円 | 実施予定回数　　　　 回 |
| C　運営費 | 円 | 【内訳】5,000円×　　　　回4,000円×　　　　回体操加算　　　　 円 |
| **補助金合計（A＋B＋C）** |  円 |

（支出の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 支出額 | 備　考 |
| ア　新規立ち上げ経費 | 円 |  |
| イ　イベント経費 | 円 | 【内訳】 |
| ウ　運営費 | 円 | 【内訳】5,000円×　　　　回4,000円×　　　　回体操加算　　　　 円 |
| **補助金合計（ア＋イ＋ウ）** | 円 |