様式第１号（第12条第１項関係）

訪問型生活支援活動促進事業における補助金等交付申請書

年　　月　　日

（あて先）仙台市長

団体の所在地

団　体　名

代表者氏名

連絡先

標記の補助金等の交付を受けたいので、仙台市補助金等交付規則第３条第１項及び訪問型生活支援活動促進事業における補助金等交付要綱第12条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

また、暴力団等との関係を有していないことを誓約します。なお、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

記

１　申請する補助金等の種別

|  |  |
| --- | --- |
|  | 立ち上げ補助金　（前年度の交付：　あり　・　なし　） |
|  | 活動奨励金　（過去に交付を受けた年度：　　　　　　　　　　　） |
|  | 介護予防ケアマネジメントによる計画的支援奨励金 |

２　交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 立ち上げ補助金 | 金　　　　　円 |
| 活動奨励金 | 金　　　　　円 |
| 介護予防ケアマネジメントによる計画的支援奨励金 | 金　　　　　円 |

３　添付書類

（1）事業計画書（様式第１号－１及び同号別表）

（2）収支予算書（様式第１号－２）

（3）団体の組織や運営事項等が記載された会則、規約等

（4）市税納付状況調査申請書（様式第１号－３）又は市税の滞納がないことの証明書（法人の市民税等に係る申告義務が有る団体に限る）

（5）その他市長が必要と認める書類