（第1号様式）

 **補助金交付申請書**

　　年　　月　　日

（申請先）横浜市戸塚区長

　　　　　　　　　　　　　 （申請者） 住 　 　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　役　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

　次の事業について、とつかハートプラン補助金の趣旨を理解し、交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　事業名

２　交付申請コース（どちらか１コースのみ申請できます。）

|  |
| --- |
| □　スタートアップコース　　（□　事業初年度　　□　事業開始から２年目　　□　事業開始から３年目）□　活動継続応援コース　　（過去　　回交付） |

３　補助金交付申請額　　　￥　　　　　　　　　.―

４　添付書類

　(1) 事業計画書（第２号様式）

 (2) 事業予算書（第３号様式）

 (3) 団体概要書（第４号様式）

 (4) 団体構成員名簿（第５号様式）

　(5) その他区長が必要と認める書類

（第２号様式）

**事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 　 |
| 事業開始年度 | 　　　　　年度 |
| 事業の趣旨・目的/実施により目指すこと |  |
| 事業の概要 | （いつ）（どこで）（誰を対象に）（何をする事業か） |

《事務局使用欄》

|  |
| --- |
| とつかハートプランとの関わり（複数選択可）□ 日頃からの顔の見える関係づくり（1-1）□ お互いに支え、支えられる関係づくり（1-2）□ 多様性の理解の促進（1-3）□ 家族支援（介護者・保護者・養育者の支援）の充実（1-4）□ 多世代交流やふれあいの場・機会の拡大（2-1）□ 趣味や特技を生かした活動のきっかけづくりや仲間づくり（2-2）□ 多様な施設等が連携した場づくり（2-3）□ 災害時の助けあいの仕組みづくり・犯罪等の発生を抑えるまちづくり（3-1）□ 地域における権利擁護の推進（3-2）□ 社会的支援が必要な人を支える仕組みづくり（3-3）□ 身近な健康づくりの場・機会の拡大（4-1）□ 地域で健康づくりの活動を行う人への支援（4-2）□ 医療・保健・福祉の連携促進（4-3）必要事項の確認□ 未記入の項目はないか。□「事業の趣旨・目的/実施により目指すこと」が明確か。□「事業の概要」が補助事業等の要件（要綱第４条）と合致しているか。その他補足事項 |

|  |  |
| --- | --- |
| 目的に向けた今年度の目標 |  |
| 実施スケジュール（準備から事業報告まで） | 実施月 | 内　容　　　　　　　※申請時点予定  |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |
| 　備考欄（天候、感染症拡大等により中止や延期する可能性がある場合は、対応についてご記載ください。） |
|  |

《事務局使用欄》

|  |
| --- |
| 確認事項１　今後のビジョン（次年度以降の計画、本補助金が受けられなくなった後の事業予算について 等）２　本補助金の他に希望する区・関係機関との関わり（連携・補助） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （第３号様式） |  |  |
| **事業予算書** |
| 【収入】申請する事業に係るすべての経費についてご記載ください。 | （単位：円） |
| 項　目 | 金　額 | 説　明（金額の内訳等） |
| 　参加費※1 | 　 | 　 |
| 　団体財源 | 　 | 　 |
| 　区補助金 | 　 | 　 |
| 　その他 | 　 | 　 |
| 合　　計 | 　 | 　 |
| ※１：参加費を徴収する場合は、収入の説明欄にどの支出項目に充てるのかをご記載ください。 |
|  |
| 【支出】申請する事業に係るすべての経費についてご記載ください。 | （単位：円） |
| 項　目 | 金　額 | 説　明（金額の内訳等） |
| 全　体 | うち補助対象経費 |
| 謝金 |  |  |  |
| 食糧費※２ |  |  |  |
| 使用・賃借料 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 郵送費 |  |  |  |
| 設営・運搬費 |  |  |  |
| 交通費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

※２：食糧費を補助対象経費とする場合は、別途資料の提出を求める場合がございます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事前交付を・希望する・希望しない | 【理由】※希望する場合は、ご記入ください。 |

《事務局使用欄》

|  |  |
| --- | --- |
| 要綱別表１に定める食糧費(1)の有無 | 　□ 有 □ 無　 |
| 補助対象経費 |  | 補助対象経費に対する補助金額の割合 |  |
| 補助対象外経費 |  | 補助対象外経費の内訳 |  |

（第４号様式）

**団体概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 氏名 |
| 団体連絡先 | 氏名 |
| 住所　〒 |
| 電話 | ＦＡＸ |
| Ｅメール |
| 設立年月日 | 　　年　　月　　日（活動年数　　年　　か月）※申請時点 |
| 構成員数 | 　　　　　人　（男性　　　人　　女性　　　人）うち区内在住・在勤・在学　　　　　　　　人 |
| 年代　　　　　　　歳代～　　　　　　歳代 |
| 会費 | 月額・年額　　　　　　　　円　　（入会金　　　　　　　　　円） |
| 設立目的 |  |
| 活動地域 |  |
| 主な活動実績 |  |
| 備考 |  |

※　団体の規約、定款その他これに類する書類があれば添付してください。

（第５号様式）

**団体構成員名簿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 |  | 住所 | 区内在勤在学 |
| 代表者 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　区外在住者で、区内に在勤又は在学している人は、「区内在勤在学」欄に○を記入してください。

※２　団体が５名以上で構成され、その半数以上が区内在住・在勤・在学であることが補助対象の条件です。

※３　代表以外の構成員の住所は、町名までの記載で結構です。

※４　この様式により収集した個人情報は、当該団体の承諾がある場合を除き、当該事務を処理する目的以外に利用いたしません。

※５　追加書類の提出を求める場合があります。

|  |
| --- |
| 備考 |

備考

備考

備考

備考

備考

（第８号様式）

**補助金交付申請取下申請書**

　　年　月　日

（申請先）

横浜市戸塚区長

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　 団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　役　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　年　　月　　日戸福第　　　　号で交付決定のあったとつかハートプラン補助金について、次のとおり補助金交付申請の取下げを申請します。

１　事業名

２　補助金交付申請額

　　￥　　　　　　　　.―

３　取下げの理由