

通いの場事業費補助金交付申請書

提出日を記入してください

令和6年 4月 1日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

団 体 名 コミュニティカフェ●●●

代表者氏名 ●● ▲▲

令和6(2024)年度通いの場事業費補助金交付について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

1 補助金申請額

金 100,000 円 ※千円未満は切り捨て

2 サービス提供頻度の種類 (いずれかに☑をつけてください)

☒ 週1型

☐ 常設型 (☐ 常設型の申請が決定されなかった場合、週1型の申請を希望します。)

3 添付書類

- (1) 事業計画書【第2号様式】
 - (2) 予算書【第3号様式】
 - (3) 請求書【第4号様式】
 - (4) 通帳表紙及び表紙中面の写し(補助金振込先の名義、口座番号の分かるもの)
 - (5) 会則(規約等)
 - (6) チラシ等(住民主体の活動、会費、利用料金が分かるもの)
 - (7) 通いの場として使用している場所の面積がわかる資料(図面等がない場合は、任意様式で場所の寸法を示したもの等)
 - (8) 団体の構成員名簿(役員は、代表者、会計、会計監査がおり、それぞれ別の者が担っていることが分かるように記載したもの)
 - (9) 見積書、工事前写真、図面、工事承諾書等(常設型開設準備補助金を申請する場合の10万円以上の備品購入・改修工事)
 - (10) 家賃等の金額がわかるもの(契約書等)
- * (4) (5) (6) (7)は昨年度より変更があった団体及び新規団体のみ提出

4 基本情報公表の同意

柏市及び柏市社会福祉協議会のホームページ、配布物において、団体名や内容、問い合わせ先等の基本情報を公表することに同意します。

※お預かりした個人情報は、生活支援体制整備事業以外の目的で利用することはありません。