様式第１号

令和　 年　 月　 日

　鳥栖市長　　　　　　　様

（所在地）

（団体）長

生活困窮者支援活動事業補助金交付申請書

　別添事業計画のとおり生活困窮者支援活動事業を実施したいので、金　　　　　　円を交付されるよう、鳥栖市補助金等交付規則第３条及び生活困窮者支援活動事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

添付書類　　　所要額調書（別紙１）

　　　　　　　事業計画の概要（別紙２）

　　　　　　　役員名簿（別紙３）

　　　　　　　市税の滞納がないことを確認するための同意書（別紙４）

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

確　認　書

　上記申請に係る事業計画は、令和　　年　　月　　日に開催した選考会において、適当と認められました。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鳥栖市地域福祉課

地域福祉課長

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

別紙１

生活困窮者支援活動事業補助金所要額調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 対象となる事業費  A | 寄付金その他  収入額  B | 補助対象額  C（A-B） | 補助申請額  Ð |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

（記入上の注意）

１　事業名は、別紙２の２で記入する事業名と一致させること。

２　対象となる事業費A欄は、別紙２の３で記入する支出予定額と一致させること。

３　寄付金その他収入額B欄は、事業に係る参加費や寄付金などを記入すること。

４　補助対象額C欄は、対象となる事業費A欄から、寄付金その他収入額B欄を引いた額を記入すること。

５　補助申請額Ð欄は、補助対象額C欄と、補助上限額500,000円を比較して、少ない方の額を記入すること。

別紙２

事業計画

１　団体の概要

|  |
| --- |
|  |

２　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 目的 |  |
| 内容（対象者・回数等） |  |
| 事業量や活動経費の増加部分 |  |

３　支出予定額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | | 積算内訳 | 小　計 |
| 人件費 | |  |  |
| 需用費 | 消耗品費 |  |  |
| 印刷費 |  |  |
| 通信費 | |  |  |
| 使用料 | |  |  |
| 合計 | | |  |

※事業内容に応じ、適宜行を追加・削除すること

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **役　員　名　簿** | | | | | |
| **【団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】** | | | | | |
| **役　職　名** | **フ リ ガ ナ** | **生　年　月　日** | | | |
| **氏　　　　名** | **元号** ※該当する元号を○で囲んでください。 | **年** | **月** | **日** |
|  |  | 明 ・ 大  昭 ・ 平 |  |  |  |
|  |
|  |  | 明 ・ 大  昭 ・ 平 |  |  |  |
|  |
|  |  | 明 ・ 大  昭 ・ 平 |  |  |  |
|  |
|  |  | 明 ・ 大  昭 ・ 平 |  |  |  |
|  |
|  |  | 明 ・ 大  昭 ・ 平 |  |  |  |
|  |
|  | | | | | |
| ※役員全員を記載してください。  ※この役員名簿により収集した個人情報については，この補助金からの暴力団の排除及び市税に係る徴収金に滞納がないことへの照会確認に使用します。 | | | | | |

別紙３

別紙４

鳥 栖 市 長　様

私は、令和7年度生活困窮者支援活動事業補助金の補助事業者の要件である「市税に係る徴収金(市税及び延滞金等)に滞納がないこと」の確認にあたり、税務担当課に私の市税等の課税状況及び納付状況についての照会がされることに同意します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　住所（所在地）

フ　リ　ガ　ナ

　　　　　　　氏名（法人・団体名等）

　　　　　　　電話番号