所在地　〒

法人名称

代表者職氏名

申込区分　　新規開設　・　既に運営している対象施設の改修

１．補助対象について

|  |  |
| --- | --- |
| □ | (申込区分が改修の場合チェック不要)  開設場所は豊中市の区域内である。 |
| □ | 補助事業は申込会計年度内に完了予定である。 |
| □ | (申込区分が改修の場合チェック不要)  対象の物件については障害福祉サービスの指定に係る事前協議書類を障害福祉課事業所係あて提出済である。 |
| □ | (初めて申し込む場合チェック不要)  過去、本補助金を交付されたことがある。  確定通知書に記載の日付及び文書番号　　　　　　年　　　月　　　日　　　　第　　　　号 |

２．対象経費について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | | 見積は2者以上を比較し、金額の低い方を採用している。 |
| □ | | 予算書記載の金額は見積書に記載の金額と一致している。 |
| □ | 対象経費については、本補助金以外の補助金、保険金等の交付を受けていない。 | |

３．申込書および添付資料

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 豊中市既存建物活用による共同生活援助開設事業費等補助金　交付申込書（様式第１号） |
| □ | 当該補助事業の計画書 |
| □ | 当該補助事業の予算書 |
| □ | 対象経費の内訳を示す書類（見積書等　※２者以上） |
| □ | 当該補助事業に用いる物件の平面図（工事前のもの及び工事後のもの） |
| □ | (新規開設の場合チェック不要)  改修予定箇所の写真 |
| □ | 模様替え承認証及び工事内容書類の複写物（府営住宅及び市営住宅を模様替えする場合のみ） |
| □ | 入居者名簿（名前、生年月日及び援護の実施者がわかるもの）もしくは要綱第３条第２項の定めを満たすことの誓約書 |