１．補助対象について

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 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。 |
| □ | 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。 |

２．対象経費について

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 備品購入費のみの申請ではない。 |
| □ | 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。 |
| （備品購入費を申請する場合） | |
| □ | 申請する家具・家電は、入居者の共同生活または全入居者に共通する障害特性上必要なもの、または支援員の寝泊りや体験入居に必要な寝具等である。 |
| □ | 入居者の個室に設置するものではない。 |

３．申込書および添付資料

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 豊中市建て貸し方式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） |
| □ | 当該建物の登記事項証明書もしくは賃貸借契約書（案でも可） |
| □ | 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 |