様式第１号

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）仙台市長

申請者　所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　印

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱第７条の規定により、次の通り補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

また、仙台市補助金等交付規則施行要領第３条第１項の規定に基づき、暴力団等との関係を有していないことを誓約し、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

記

1. 事業所の名称等

事業所の名称

共同生活住居の名称

共同生活住居の所在地

２．交付申請額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

（※算出根拠④の額。ただし千円未満切捨、補助上限額400,000円）

　（算出根拠）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①  補助対象経費の  実支出額 | ②  補助基準額 | ③  ①と②を比較して少ないほうの額 | ④  補助額  ※③の3分の2 |
| 円 | 600,000円 | 円 | 円 |

３．添付書類

（1）事業計画書（様式第１号別紙）

（2）内訳等の記載のある2社以上の見積書

（3）改修等の箇所、内容を示す平面図等

（4）改修等実施前の状況を示す写真等

（5）共同生活住居の建物所有者を確認できる書類の写し

　　　（6）市税納付状況確認同意書

様式第２号

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金　交付・不交付　決定通知書

仙台市（　　　　）指令第　号

様

年　　月　　日付けで申請のありました標記の補助金について、仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり決定しましたので通知します。

年　月　日

仙台市長　　　　　　　　　　　　印

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 共同生活住居の名称 |  |
| 決定内容 | 補助金を交付する　・　補助金を不交付とする |
| 交付決定金額 | 金　　　　　　　円 |
| 不交付の理由 |  |

（交付の条件等）

１仙台市補助金等交付規則及び仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱に従って事業を行うこと。

２補助事業者は、当該共同生活住居について、強度行動障害者の受入および定着を目的として運営すること。

３補助事業者は、補助事業により取得し又は効用の増加した共同生活住居について市長の承認を受けないで補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸付けまたは担保に供してはならない。

４補助事業者は、補助事業により取得し又は効用の増加した共同生活住居を善良なる管理者の注意をもって管理しなければならない。

５補助事業者は、補助事業に係る収入及び支出を明らかにした帳簿等の証拠書類を整備し、かつ補助金の交付を受けた年度の翌年度から６年間保存しておかなければならない。

６市長は、補助事業者が次の各号のいずれかに該当すると認めるときは、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消すものとし、当該取消しに係る部分に関し既に補助金が交付されているときは、返還を請求するものとする。この場合、仙台市補助金等交付規則第18条第1項に基づく加算金を納付しなければならない。また、納期日までに返還しなかった場合、その未納額につき同規則第18条第2項による遅延損害金を納付しなければならない。

(1)虚偽その他不正の手段により補助金の交付の決定又は交付を受けたとき

(2)補助金を他の用途に使用したとき

(3)補助金の交付の決定の内容又はこれに付した条件その他規則又はこの要綱に基づき市長が行った指示に違反したとき

様式第３号

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金事業変更等承認申請書

年　月　日

（あて先）仙台市長

申請者　所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付仙台市（　　　　）指令第　号で交付の決定の通知がありました標記の補助金について、下記のとおり変更・中止したいので、仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１．事業所の名称　：

２．共同生活住居の名称及び所在地

（１）名称　　：

（２）所在地　：

３．変更の場合

（１）変更の理由及び内容

（２）変更交付申請額

４．中止の場合

（１）中止の理由

５．添付書類

（１）（変更の場合）様式第１号（交付申請書）の添付書類のうち，変更に係るもの

（２）その他参考となる資料

様式第４号

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金事業変更等承認通知書

仙台市（　　　　）指令第　号

　　　　　　　　　　様

年　月　日付けで申請のありました仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金事業変更等について、下記のとおり承認しますので、仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱第８条の規定により、通知します。

年　月　日

仙台市長　　　　　　　　　印

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助決定額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| ２　承認の内容 | ①下記のとおり事業を変更すること  ②事業を中止すること |
| ３　承認の理由 |  |

様式第５号

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付申請取下書

年　月　日

（あて先）仙台市長

申請者　所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　印

年 月 日仙台市（　　健障支）指令第 号で交付の決定の通知がありました標記の補助金について、仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱第１０の規定により、下記のとおり申請を取り下げます。

記

１．事業所の名称　：

２．共同生活住居の名称及び所在地

（１）名称　　：

（２）所在地　：

３．交付申請年月日　：

４．交付決定金額　　：

５．取下の理由

様式第６号

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金事業実績報告書

年　月　日

（あて先）仙台市長

申請者　所在地

法人名

代表者

年　月　日付仙台市（　　　　）指令第　号で交付決定がありました標記補助金に係る事業実績について、仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱第１１条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1. 事業所の名称等

事業所の名称

共同生活住居の名称

共同生活住居の所在地

２．補助金所要額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

（※算出根拠④の額。ただし千円未満切捨、補助上限額400,000円）

　（算出根拠）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①  補助対象経費の  実支出額 | ②  補助基準額 | ③  ①と②を比較して少ないほうの額 | ④  補助額  ※③の3分の2 |
| 円 | 600,000円 | 円 | 円 |

３．添付書類

（1）事業報告書（様式第６号別紙）

　　　（2）補助対象経費に係る支出額を証する領収証等の写し

（3）改修等実施後の状況を示す写真等

様式第７号

仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金確定通知書

仙台市（　　　　）指令第　号

　　　　　　　　　　様

年　月　日付けで実績報告のあった下記の補助事業については、仙台市強度行動障害者受入グループホーム改修費等補助金交付要綱第１２条に基づき、下記のとおり補助金の額を確定したので通知します。

年　月　日

仙台市長　　　　　　　　　印

記

１　事業所の名称

２　共同生活住居の名称

３　交付決定金額 　　金　　　　　　　　円

４　補助金確定額 　 金　　　　　　　　円