

様式第1-1号(第9条関係)

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長

住所
電話番号
事業者名
代表者職氏名

福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金交付申請書

標記補助金の交付を受けたいので、福岡市補助金交付規則及び福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金交付要綱を遵守の上、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、本件申請にあたり、市に提出した個人情報について、市がこの補助金からの暴力団排除のため福岡県警へ照会確認に使用することに同意します。

記

1. 補助事業名
2. 補助金額 金 円
3. 補助事業の目的及び内容
4. 添付資料 別紙のとおり
 - 事業計画書(様式第1-2号)
 - 補助金申請額明細書(様式第1-3号)
 - 事業収支予算書
 - 団体の規約等
 - 役員名簿
 - その他市長が必要と認める書類

〔 市税の滞納がないことを確認するための同意書
これまでの活動実績がわかる資料 等 〕

※添付した書類は、□にレ印でチェックすること

様式第1-2号（補助金交付要綱第9条関係）

事業計画書 1/2

| | | | |
|---------------------------------|--|---------|----------|
| 1 事業名 | | 本事業開始年度 | |
| 2 事業内容 | | | |
| (実施期間) | 令和 年 月 日 | ～ | 令和 年 月 日 |
| (実施場所) | 区 | | |
| (支援の対象者) | 想定する対象者（ ） 対象者数（見込） 人（実施期間延べ人数） 【定期的な実施等の場合の内訳： 月・週 回 × 1回当たり 人】 | | |
| (事業の目的) | [できるだけ具体的に記載してください。] (どうしてこの事業を実施するのか。この事業を実施する背景は何か。) | | |
| (取組内容) | [できるだけ具体的に記載してください。] | | |
| ※ 内容が分かるものを別紙として添付していただいても結構です。 | | | |
| (確認事項) | <input type="checkbox"/> 本事業は、物価高騰等の影響を受けて、支援ニーズの増大による事業量や活動経費の増加が認められる支援事業であることを申し立てます。 | | |

福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金申請額明細書

団体名

■ 下記欄に、具体的な経費の額を記載してください。

| 項目 | 令和7年4月～令和8年3月 支出額 (A) | 備考 |
|---------|-----------------------------|----------|
| 物品購入費 | | |
| 送料・運搬経費 | | |
| 光熱水費 | | |
| 人件費 | | |
| 印刷製本費 | | |
| 燃料費 | | |
| 雑役務費 | | |
| 合計 | 0円 | ・・・合計(B) |

| | |
|-----|----|
| 精算額 | 0円 |
|-----|----|

- ※ (B)が50万円を超える場合は、50万円が精算額となります。
- ※ (B)が50万円を下回る場合は、その金額が精算額となります。
- なお、精算額は千円単位とし、端数が生じた場合は千円未満は切り捨てとしてください。
- ※ 福岡市その他の公的機関から、補助金、助成金、その他の公的支援を受けている事業は対象外となります。
- ※ 上記の内容が確認できる出納簿および領収書等の資料を添付してください。

事業収支予算書

1 収入の部 (今年度末まで) (単位：円)

| 費 目 | 予 算 額 | 備 考 |
|---------------------------|---------------|-----|
| 市補助金 (交付申請額) (A) | | |
| 自己資金等 (借入金含む) | 自主財源 | |
| | 寄付・協賛金 | |
| | 参加費など | |
| | 合計 (B) | |
| 総額 (C) = (A) + (B) | | |

2 支出の部 (今年度末まで) (単位：円)

| 区分 | 費 目 | 予 算 額 | 備 考 |
|---------|---------------------------|-------|-----|
| 補助対象経費 | 物品購入費 | | |
| | 送料・運搬経費 | | |
| | 光熱水費 | | |
| | 人件費 | | |
| | 印刷製本費 | | |
| | 燃料費 | | |
| | 雑役務費 | | |
| | 小計 (D) | | |
| 補助対象外経費 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 小計 (E) | | |
| | 総額 (F) = (D) + (E) | | |

福岡市長様

私は、福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金の補助対象団体の要件である「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
