（様式１）

福岡市重度障がい者グループホーム運営費補助金交付申請書

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

福　岡　市　長 　様

法人所在地

法人名称

法人代表者名

令和　　年度福岡市重度障がい者グループホーム運営費補助事業について、福岡市重度障がい者グループホーム運営費補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請いたします。

なお、申請人は、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察への照会確認に使用することに同意します。

また、申請人が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当したとき（申請人が法人である場合、当該法人の役員が暴力団員に該当したときを含む。）は、市がこの補助金を交付しないこと、又は補助金の交付の決定を取り消すことについて同意します。

記

１　共同生活住居名称と所在地

　　別紙「事業計画書及び収支計画書」に記載のとおり

２　交付を受けようとする補助金の額

　　　　　　　　　　　　　円

３　補助事業の目的及び内容

　　障害者総合支援法第５条に規定する共同生活援助事業における重度障がい者の受入れ

４　添付書類

（１）事業計画書及び収支計画書（様式２）

（２）法人定款及び役員名簿（役職名･氏名･フリガナ・性別・生年月日が記載されたもの）

（３）その他必要書類

５　概算払いを受けたい場合はその理由