

年 月 日

(宛先) 東 大 阪 市 長

住 所 (所 在 地)

団 体 名 (事 業 者 名)

代 表 者 氏 名

民 間 シェ ル ター 等 支 援 事 業 補 助 金 交 付 申 請 書

年度において下記のとおり民間シェルター等支援事業補助金の交付を受けたいので
関係書類を添えて申し込みいたします。

なお、暴力団等であるか否かについて、市長が警察署長へ情報照会を行うこと及び警察署長
から情報提供を受けることを承諾します。

記

1 補助金申請額	金	円
----------	---	---

- | | |
|-----------|------------------------|
| 2 添 付 書 類 | 1 事業計画書 |
| | 2 当該年度収支予算書 |
| | 3 前年度事業決算書 |
| | 4 規約・団体に関する調書・履歴事項全部証明 |
| | 5 団体の活動実績資料 |
| | 6 補助対象となる施設の賃貸借契約書(写) |
| | 7 団体目的等についての確認書 |
| | 8 役員等名簿 |
| | 9 その他市長が必要と認める書類 |

年 度 事 業 計 画 書

団体名(事業者名)

民間シェルター事業の概要

ステップハウス事業の概要

年度 補 助 事 業 に 係 る 収 支 予 算 書

団体名(事業者名)

	項 目	金 額(円)	説 明
収入の部			
	小 計		
	本市補助金予定額		
	合 計		
支出の部			
	小 計		
	民間シェルター賃借料		
	ステップハウス賃借料		
	小 計		
	合 計		
収 支 差 引			

※ 経費の積算根拠がわかるように記入してください。

団 体 に 関 す る 調 書

年 月 日

団 体 名		
団体の所在地	〒	
代 表 者 氏 名		
代 表 者 住 所	〒	
担 当 者 氏 名		
連 絡 先		
E メ ー ル		
設 立 年 月 日	年 月 日	
団 体 の 目 的		
人 員 数	名 （ うち常勤職員 名 ）	
主な活動地域		
主な活動内容		
機関紙等の発行	有	機関誌名 （ ） 発行期間 （ 定期 回 / 年 ・ 不定期 ）
	無	—
他団体等からの資金援助 および委託の実績など （過去1年間）		
備 考		

年 月 日

(宛先) 東 大 阪 市 長

団体名(事業者名)

代 表 者 氏 名

団体の目的等についての確認書

当該団体は、下記のいずれの事項にも該当することを確認しました。

記

- 1 東大阪市内に主たる活動拠点を有していること
- 2 DV被害者支援を概ね1年以上行っていること
- 3 営利を目的としていないこと
- 4 宗教や政治活動を主たる目的とした団体でないこと
- 5 DV被害者支援を行う全国的な組織に加入していること
- 6 別紙役員等名簿に記載する役員について、成年被後見人及び被保佐人ならびに破産者で復権を得ていない者のいずれにも該当しないこと
- 7 暴力団でないこと、もしくは暴力団員の統制下にある団体でないこと

(注)本確認書の内容と違う実態がある場合には、すでに支払った補助金を返還していただくことがあります。

年 月 日

(宛先) 東 大 阪 市 長

団体名(事業者名)

代 表 者 氏 名

東大阪市補助金等交付規則第18条の規定に基づき、申請者が暴力団等であるか否かについて、市長がこの名簿に記載した個人情報を所轄の警察署長に照会することについて同意します。

役 員 等 名 簿

役職名	ふりがな 氏 名	性別	住 所	生年月日	備 考

なお、この名簿に記載された個人情報は、上記目的以外には使用しません。

年度 補 助 事 業 に 係 る 収 支 決 算 書

団体名(事業者名)

	項 目	金 額(円)	説 明
収入の部			
	小 計		
	本市補助金額		
	合 計		
支出の部			
	小 計		
	民間シェルター賃借料		
	ステップハウス賃借料		
	小 計		
	合 計		
収 支 差 引			

※ 経費の積算根拠がわかるように記入してください。