

様式1

第 号
年 月 日

東京都知事 殿

所在地

名称

代表者氏名

印

平成29年度地域居住支援モデル事業補助金交付申請書

標記について、平成29年度地域居住支援モデル事業補助要綱の9（1）に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 申請額

金 円

2 添付書類

- (1) 補助金所要額調書（様式1-1）
- (2) 対象経費別所要額内訳（様式1-2）
- (3) 事業計画書（様式1-3）
- (4) 収支予算書

平成29年度地域居住支援モデル事業補助金所要額調書

総事業費 A	寄付金その他の 収入額 B	差引額 C(A-B)	補助対象経費 実支出予定額 D	補助基準額 E	選定額 F(=CDEの最も少ない額)	都補助金所要額 G=F×10/10
円	円	円	円	円	円	円
		0			0	0

注

- 1 A欄には、事業実施に伴って支出する予定の総事業費を記入してください。
- 2 E欄には、補助金交付要綱に定める基準額を記入してください。
- 3 F欄にはC、D及びEを比較して少ない額を記入してください。
- 4 G欄は、各区分ごとに端数処理(千円未満の端数を切捨て)をして合計してください。

対象経費別所要額内訳

経費区分	支出予定額（円）	積算内訳

平成 29 年度 地域居住支援モデル事業 実施計画書

1 事業方針、取組の特徴

--

2 事業実施地域

--

3 事業対象者

低所得高齢者世帯・低所得障害者世帯・低所得ひとり親家庭・その他 ()

4 実施方法

(1) 事業実施体制

勤務形態	経験年数	取得資格	主に従事する業務・内容

*勤務形態欄は、常勤、非常勤職員、賃金職員について記入してください□

(2) 実施内容

①住まいの確保	頻度・戸	支援人数 ()内は延べ人数	取組内容
住宅情報の提供		()	
共同リビングの設置		()	
住宅改修、住宅設備改修		()	

②生活支援	頻度・回数	支援人数 ()内は延べ人数	取組内容
	安否確認	()	
	生活支援	()	
	その他	()	
③互助の仕組み作り		()	

5 自治体・関係機関等との連携

機関等名（名称）	連携方法（方法、実施回数等）

6 事業のスケジュール

月	①住まいの確保	②生活支援	③互助の仕組み作り
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			

様式2

第 号
年 月 日

東京都知事 殿

所在地

名称

代表者氏名

印

平成29年度地域居住支援モデル事業補助金変更交付申請書

標記について、平成29年度地域居住支援モデル事業補助要綱の9（2）に基づき、下記のとおり補助金の変更交付を申請します。

記

1 変更交付申請額

金 円

2 添付書類

- (1) 補助金所要額変更調書（様式2-1）
- (2) 対象経費別所要額変更内訳（様式2-2）
- (3) 変更計画書（様式2-3）
- (4) 収支予算書

平成 2 9 年度地域居住支援モデル事業補助金所要額変更調書

総事業費 A	寄付金その他の 収入額 B	差引額 C (A - B)	補助対象経費 実支出予定額 D	補助基準額 E	選定額 F (=CDEの最も少ない額)	都補助金所要額 G = F × 10 / 10
円	円	円	円	円	円	円
		0			0	0

注

- 1 A欄には、事業実施に伴って支出する予定の総事業費を記入してください。
- 2 E欄には、補助金交付要綱に定める基準額を記入してください。
- 3 F欄にはC、D及びEを比較して少ない額を記入してください。
- 4 G欄は、各区分ごとに端数処理(千円未満の端数を切捨て)をして合計してください。

対象経費別所要額変更内訳

経 費 区 分	支 出 予 定 額 (円)	積 算 内 訳

平成 2 9 年度 地域居住支援モデル事業 変更計画書

1 事業方針、取組の特徴

--

2 事業実施地域

--

3 事業対象者

低所得高齢者世帯・低所得障害者世帯・低所得ひとり親家庭・その他 ()

4 実施方法

(1) 事業実施体制

勤務形態	経験年数	取得資格	主に従事する業務・内容

*勤務形態欄は、常勤、非常勤職員、賃金職員について記入してください□

(2) 実施内容

①住まいの確保	頻度・戸	支援人数 ()内は延べ人数	取組内容
住宅情報の提供		()	
共同リビングの設置		()	
住宅改修、住宅設備改修		()	

②生活支援	頻度・回数	支援人数 ()内は延べ人数	取組内容
	安否確認	()	
	生活支援	()	
	その他	()	
③互助の仕組み作り		()	

5 自治体・関係機関等との連携

機関等名（名称）	連携方法（方法、実施回数等）

6 事業のスケジュール

月	①住まいの確保	②生活支援	③互助の仕組み作り
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			

様式3

第 号
年 月 日

東京都知事 殿

所在地
名称
代表者氏名

⑩

平成29年度地域居住支援モデル事業補助金請求書

平成29年度地域居住支援モデル事業として、下記金額を請求します。

記

1 請求額

金 円

東京都知事 殿

所在地
名称
代表者氏名

印

平成29年度地域居住支援モデル事業補助金精算書

平成29年度地域居住支援モデル事業として、下記金額を精算します。

記

1 精算額

(1) 概算受領額

金 円

(2) 精算額

金 円

(3) 差引額

金 円

東京都知事 殿

所在地

名称

代表者氏名

印

平成29年度地域居住支援モデル事業補助金の実績報告について

平成29年度地域居住支援モデル事業の事業実績について、次の関係書類を添えて報告します。

記

1 添付書類

- (1) 補助金精算書（様式5-1）
- (2) 対象経費別所要額内訳（様式5-2）
- (3) 事業実績報告書（様式5-3）
- (4) 決算書

平成 2 9 年度地域居住支援モデル事業補助金精算書

総事業費 A	寄付金その他の 収入額 B	差引額 C(A-B)	補助対象経費 支出済額 D	交付決定額 E	選定額 F(=C~Eの最も少 ない額)	補助金 受入済額 G	差引 過不足額 H(G-F)
円	円	円	円	円	円	円	円

注

- 1 A欄には、事業実施に伴って支出した経費の総事業費を記入してください。
- 2 E欄には、交付決定額を記入してください。
- 3 F欄にはC~Eを比較して少ない額を記入してください。
- 4 H欄は、各区分ごとに端数処理(千円未満の端数を切捨て)をしてから記入してください。

対象経費別支出額内訳

経費区分	支出額（円）	実績内訳

平成29年度 地域居住支援モデル事業 事業実績報告書

1 事業の実施概要

--

2 事業実施地域

--

3 事業対象者

低所得高齢者世帯・低所得障害者世帯・低所得ひとり親家庭・その他 ()

4 実施方法

(1) 事業実施体制

勤務形態	経験年数	取得資格	主に従事する業務・内容

*勤務形態欄は、常勤、非常勤職員、賃金職員について記入してください□

(2) 実施内容

①住まいの確保	頻度・戸	支援人数 ()内は延べ人数	取組内容
住宅情報の提供		()	
共同リビングの設置		()	
住宅改修、住宅設備改修		()	

②生活支援	頻度・回数	支援人数 ()内は延べ人数	取組内容
	安否確認	()	
	生活支援	()	
	その他	()	
③互助の仕組み作り		()	

5 自治体・関係機関等との連携

機関等名（名称）	連携方法（方法、実施回数等）

6 事業の実施状況

月	①住まいの確保	②生活支援	③互助の仕組み作り
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			