

年 月 日

老人福祉施設育成費助成金交付申請書

(あて先) 川崎市長

申請者 住 所

郵便番号

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

氏 名

年度老人福祉施設育成費助成事業について助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 助成事業の目的及び内容

2 交付申請金額 金 円

3 交付申請金額の算出方法 別紙1のとおり

4 年度歳入歳出予算書抄本(写)

様

年 月 日付けで申請のあった 年度老人福祉施設育成費助成金については、次の条件を付して
金 円を交付します。

年 月 日

川崎市長

なお、この決定は、次に掲げる事項を条件として承認したものです。

- 1 この補助金は、老人福祉施設における入所者の処遇の向上及び施設職員の待遇改善並びに施設経営の健全化を図るための経費に使用し、その他の目的に使用してはならない。
- 2 この補助金の使途については、必要に応じて報告を求め監査することができる。
- 3 この補助金の実績報告は、事業完了の日から起算して30日以内に行わなければならない。
- 4 補助金の交付時期及び金額

第3号様式

老人福祉施設育成費助成事業に係る
事業の変更・中止・廃止承認申請書

第 号
年 月 日

(あて先) 川崎市長

申請者 住 所
郵便番号
(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

氏 名

次のとおり、関係書類を添えて申請します。

- 1 対象施設
- 2 事業の変更・中止・廃止理由
- 3 事業の変更・中止・廃止年月日

第4号様式

老人福祉施設育成費助成事業に係る
事業の変更・中止・廃止承認決定通知書

号
年 月 日

様

川崎市長

年 月 日付け第 号で申請のありました川崎市老人福祉施設育成費助成事業に係る事業の変更・中止・廃止承認について、次のとおり決定しましたので、通知します。

1 決定内容

2 承認の条件

年 月 日

老人福祉施設育成費助成金追加交付申請書

(あて先) 川崎市長

申請者 住 所

郵便番号

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

氏 名

年 月 日川崎市指令健高事第 号で交付決定を受けた老人福祉施設育成費
助成事業について助成金の追加交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 追加交付の理由

2 追加交付申請金額 金 円

3 交付申請金額の算出方法 別紙1のとおり

4 年度歳入歳出予算書抄本(写)

年 月 日

老人福祉施設育成費助成金実績報告書

(あて先) 川崎市長

申請者 住 所

郵便番号

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

氏 名

年 月 日川崎市指令健高事第 号で交付決定を受けた老人福祉施設育成費助成金に係わる事業の実績を次により報告いたします。

1 事業実績 別紙 2 のとおり

2 収支実績 別紙 3 のとおり

3 年度収支決算書

第7号様式

老人福祉施設育成費助成事業交付確定通知書

号
年 月 日

様

川崎市長

年 月 日付けで実績報告のありました老人福祉施設育成費助成金については、次のとおり確定しましたので通知します。

- 1 対象施設
- 2 交付条件
- 3 既交付済額
- 4 交付確定額
- 5 過不足額