様式第１号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

申請者）　法人所在地

　　　法人名

代表者職氏名

令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金交付申請書

標記について、下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金 円

２　事業所の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号(※新規開設の場合空欄) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 開設年月日 |  |

※□にチェックを入れてください。

□当該申請に係る事業は、既存の補助制度で対象とされている事業ではありません。

３　添付書類

（１）所要額調書（様式第１号の１）

（２）事業計画書（様式第１号の２）

（３）収支予算（見込）書抄本（様式第１号の３）

（４）誓約書（様式第１号の４）

　（５）茨城県税並びに消費税及び地方消費税に未納がない証明書

　（６）その他参考となる資料（新規開設の場合、事業所指定に関わる書類）

４　補助金受領の方法

|  |  |
| --- | --- |
| 送金方法 | 口座振替払 |
| 金融機関名 | 　　　　　　　銀行・金庫・組合　　　　　　　　　支店・所 |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |
| 預金種目 | 普通預金　・　当座預金　・　その他（　　　　　　　　　　） |

様式第１号の３

令和５年度収支予算（見込）書抄本

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算（見込）額 | 備　　　考 |
| 令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金自己資金借入金寄付金その他の収入 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算（見込）額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

本書は、原本と相違ないことを証明します。

令和　年　月　日

　　　　　法人名 ：

　　　　　代表者職氏名：

様式第１号の４

誓約書

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

所在地

法人名

代表者職氏名

当法人の代表者及び役員は、次に掲げる者のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、県が必要な場合には、このことについて、茨城県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１　暴力団（茨城県暴力団排除条例（平成22年茨城県条例第36号）第２条第１号に規定する暴力団を言う。）

２　暴力団員（同条例第２条第２号に規定する暴力団員を言う｡）

３　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

４　暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有する者

様式第２号

障　福　第 号

令和　　年　　月　　日

 殿

茨城県知事　　大井川　和彦

令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金交付決定通知書

　令和　年　月　　日付け　　　第　　　　号で申請のあった標記補助金については、茨城県補助金交付規則（昭和36年茨城県規則第67号）第５条の規定により、下記のとおり交付することに決定したので、同規則第７条の規定により通知します。

記

補助金額　　　金 円

様式第３号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　茨城県知事　大井川　和彦　殿

（申請者）法人所在地

　　　法人名

代表者職氏名

令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金変更承認申請書

　令和　 年 　月　　日付け障福第　　　号で補助金交付決定通知のあった標記補助金について、下記のとおり事業の内容を変更したいので、令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金交付要項第10条の規定により申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

３　添付書類

（１）所要額調書（様式第１号の１）

（２）事業計画書（様式第１号の２）

（３）収支予算（見込）書抄本（様式第１号の３）

　（４）その他参考となる資料

様式第４号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　茨城県知事　大井川　和彦　殿

（報告者）法人所在地

　　　法人名

代表者職氏名

令和５年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付け障福第　　　号で交付決定を受けた令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金について、下記のとおり報告します。

記

１　事業所名

２　茨城県補助金交付規則第14条の規定に基づく額の確定額又は事業実績報告による精算額

金　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　　参考となる書類（消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等）

様式第５号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　茨城県知事　大井川　和彦　殿

（申請者）法人所在地

　　　法人名

代表者職氏名

令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金実績報告書

　令和　　年　月　　日付け障福第　　　号で交付決定を受けた標記補助金の実績について、下記の関係書類を添えて報告します。

記

１　精算額調書（様式第５号の１）

２　実績報告書（様式第５号の２）

３　収支決算書（又は見込書）抄本（様式第５号の３）

様式第５号の３

令和５年度収支決算書抄本

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決算額 | 備　　　考 |
| 令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金自己資金借入金寄付金その他の収入 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決算額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

本書は、原本と相違ないことを証明します。

令和　年　月　日

　　　　　法人名 ：

　　　　　代表者職氏名：

様式第６号

障　福　第 号

令和　　年　　月　　日

 殿

茨城県知事　　大井川　和彦

令和５年度茨城県医療的ケア児施設開設準備支援事業費補助金確定通知書

令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で実績報告のあった標記補助金については、茨城県補助金等交付規則（昭和36年茨城県規則第67号）第14条の規定により、下記のとおり補助金の額を確定したので通知します。

記

補助金の確定額　　　金 円