第１号様式（第６条第２項）

年　　月　　日

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付申請書

（申請先）

横　浜　市　長

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱第６条第２項の規定に基づき、次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。なお、補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日横浜市規則第139号）及び横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱を遵守します。

１　駐車場を整備する保育所等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 横浜市　　　　　区（最寄鉄道駅等　　　　　　駅　　　　　　バス停：徒歩　　　　分） |
| 該当施設（該当項目に☑をしてください） | □　横浜市医療的ケア児サポート保育園事業実施要綱に基づき認定された医療的ケア児サポート保育園□　医療的ケア児等の受け入れ調整を進めている保育園（※１）　　（該当する場合）受け入れ開始予定時期：　　　年　　　月□　利用調整を通じて現に医療的ケア児等の受け入れをしている保育園（※２） |
| （※１）（※２）利用（希望）児童名及び生年月日 | 児童名　：　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日 |

２　交付申請額

　　　　￥　　　　　　　　　　　. －

　　※算出基礎は、「４　収支予算書」のとおり

３　事業計画書

（１）整備内容

|  |  |
| --- | --- |
| 整備目的（該当項目に☑をしてください） | □　医療的ケア児を預けている保護者による登降送迎□　その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）備考： |
| 整備予定地（該当項目に☑をしてください） | □　保育所の敷地の空きスペースを活用　　□　園庭を除く空きスペースを活用する　　　　駐車スペースの広さ　　（　　　　　　㎡）…②□　園庭の一部を使用する申請時点の園庭面積 （　　　　　　㎡）…①駐車スペースの広さ （　　　　　　㎡）…②整備後の園庭面積 　（　　　　　　㎡）…①－②※「園庭の一部を使用する」場合、事前にご相談ください。□　保育所等近隣の空きスペースを活用保育所等からの距離　　　　（　　　　　　ｍ）…①′駐車スペースの広さ　　　　（　　　　　　ｍ）…②′別添配置図※のとおり ※整備予定地を示した配置図を添付してください。 |
| 駐車場利用開始日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 駐車台数 |  台（すでに設置されている駐車スペース：　　　　　　台） |

４　収支予算書

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 説　　　明 |
| １　補助金２　自己資金 |  | 補助対象経費の3/4（上限額2,500,000円） |
| 合　計 |  |  |

（２）支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（※） | 説　　　明 |
| 駐車場整備費 |  |  |
| 合　計 |  |  |

　　※積算根拠となる見積書の写し等を添付してください。

５　連絡先担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail又はFax |  |

５　添付資料

（１）駐車場整備予定地を示した配置図

（２）支出額の積算根拠となる見積書の写し等

（３）（別紙）役員名簿

（４）（代理人が補助金等の申請を行う場合）代理人の権限を証明する委任状

（５）その他市長が必要と認める書類

（別紙）

役　員　名　簿

　年　月　日現在の役員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別(男･女) | 住 所 |
| 代表者 |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

（個人の場合）

　横浜市暴力団排除条例第８条に基づき、暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

（法人の場合）

　横浜市暴力団排除条例第８条に基づき、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を横浜市長が神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。

　また、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

（注）

　申請書に添付する役員名簿は、別の様式でも構いませんが、上記の項目は必ず記載するとともに、神奈川県警察本部長への照会等に同意する旨を記載し、代表者名で提出してください。

第２号様式（第７条第１項）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

横浜市長

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付決定通知書

年　　月　　日に申請のありました横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金につきましては、横浜市民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱の規定に基づき、次のとおり交付します。

１　駐車場を整備する保育所等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

２　補助金交付予定金額及び交付予定時期

|  |  |
| --- | --- |
| 交付予定金額 | ￥　　　　　　　　　　　. － |
| 駐車場利用開始予定日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 交付予定時期 | 横浜市民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱第10条の規定による通知後 |

３　交付条件

（１）この補助金は、医療的ケア児等の送迎専用の駐車場を整備するために使用し、他の事

業に流用しないこと。

（２）補助対象経費が減額した場合には、補助金交付予定金額を減額することがあること。なお、補助対象経費が増額した場合には、補助金交付予定金額は変更しないこと。

（３）その他、横浜市補助金等の交付に関する規則及び横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱の定めに従うこと。

【担当】

第３号様式（第７条第３項）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

横浜市長

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金不交付決定通知書

年　　月　　日に申請のありました横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金につきましては、次のとおり不交付とすることを決定しましたので通知します。

１　不交付とする保育所等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

２　不交付の理由

|  |
| --- |
|  |

【担当】

第４号様式（第９条第１項）

年　　月　　日

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金事業実績報告書

（報告先）

横浜市長

（報告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者の名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、次のとおり事業実績を報告します。

１　保育所

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

２　収支決算書（※）

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 説　　　明 |
| １　補助金２　自己資金 |  | 補助対象経費の3/4（上限額2,500,000円） |
| 合　計 |  |  |

（２）支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（※） | 説　　　明 |
| 駐車場整備費 |  |  |
| 合　計 |  |  |

（※）補助対象事業に関する収入及び補助対象経費のみを記載してください。

３　連絡先担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail又はFax |  |

４　添付資料

（１）駐車場整備地を示した配置図

（２）工事の請書等

（３）支出を証明する領収書等の写し

（４）整備した駐車場の写真

（５）その他市長が必要と認める書類

※添付資料（１）は、申請時から変更があった場合に添付する。

第５号様式（第10条）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

横浜市長

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金額確定通知書

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱第10条の規定に基づき、次のとおり補助金額を確定しましたので通知します。

１　駐車場を整備する保育所等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

２　確定した補助金額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付金額 | ￥　　　　　　　　　　　. － |

【担当】

第６号様式（第11条）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求書番号 |  |  |  |  |  |  |

年　　月　　日

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金請求書

（請求先）

横 浜 市 長

（請求者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者の名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱第11条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付決定通知書番号 | 　　　　　　年　　月　　日　　　　　第　　　　　　号 |
| 助成金請求額 | ￥　　　　　　　　　　　　　　．－ |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 　普通　・　当座　　　　　 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

（請求者と口座名義人が異なる場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　本件振込みについては、上記名義人あて振込み願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

（留意事項）

　　請求委任や受領委任を行わない場合は請求書の押印を省略できます。

第７号様式（第12条）

年　　月　　日

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

（報告先）

横浜市長

（事業実施者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

年　　　月　　日付け　　　第　　号により交付決定を受けた、　　　年度横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、次のとおり報告します。

１　横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱第10条に基づく額

の確定額

　　￥　　　　　　　　　　　　　．－

２　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

　　￥　　　　　　　　　　　　　．－　（補助金返還相当額）

３　添付書類

（１）（別紙）積算内訳報告書

（２）課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

（３）課税売上割合、控除対象仕入税額等の計算表（写し）

（別紙）

積 算 内 訳 報 告 書

１　施設名

２　代表者職氏名

３　施設の所在地

４　補助事業名

　　　　　　　　年度横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金

５　横浜市医療的ケア児等の受入に係る民間保育所等駐車場整備補助金交付要綱第10条に基づく額

の確定額

　　　　￥　　　　　　　　　　　　　．－

６　概要