様式第１号(第６条関係)

河内長野市地域介護予防活動支援事業補助金交付申請書

　　　年　　月　　日

（宛先）河内長野市長

実施団体名称

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　年度において、下記のとおり事業を実施したいので、河内長野市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を申請します。

　なお、補助金の交付の申請に当たり、下記の確認事項を確認しました。

記

1. 補助事業の目的、内容

　　　　本事業は、主に６５歳以上の高齢者等に対して、生活及び健康管理、食事の提供、介護予防体操等、創作活動等、その他介護予防に資する活動を行う通所拠点を運営することにより、もって高齢者等が誰でも一緒に参加することのできる介護予防活動の地域展開を目指すとともに、参加者の社会的孤立の解消、心身機能の維持向上による介護予防及び家族の負担軽減を図ることを目的とする。

　２．添付書類

(別添のとおり)

【確認事項】

(1) 河内長野市暴力団排除条例（平成２６年河内長野市条例第２２号）第２条第１号に規定する暴力団又は代表者、役員、従業員等が同条第２号に規定する暴力団員若しくは同条第３号に規定する暴力団密接関係者に該当すると認められるときは、補助金の交付を認めません。また、申請後にこれらに該当すると認められるときは、決定を取り消す場合があります。

(2) 河内長野市暴力団排除条例の規定に基づき、申請書・添付書類に記載されている情報を警察に照会する場合があります。また、申請内容について詳細な資料を求める場合があります。