様式第５号(第１０条関係)

河内長野市住民主体による複合型生活支援サービス事業補助金実績報告書

　　　令和　　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

令和　　年　　月　　日付け河内長野市指令　　第　　号で決定のあった補助金において事業が完了したので、河内長野市住民主体による複合型生活支援サービス事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記の通り報告します。

記

１．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、ボランティア活動として介護予防や生活支援を目的としたサービスを提供することにより、高齢者等の自立支援促進と介護の重度化防止を図ることを目的とした。

２．既受領補助金額　　　　　金　　　　　　　　　円

３．交付決定額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

４．事業の完了年月日　　　　令和　　年　　月　　日

５．添付書類