様式第１号（第４条関係）

番　　　　　　　 号

　 年　 月　 日

佐賀県知事　　　　　　様

住　所

法人名

代表者　役職名

氏　名

　　年度佐賀県身体障害者補助犬育成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を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

申請額　　　　　金　　　　　　　　　円

（添付書類）

１　佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金所要額調書（別紙１）

２　事業計画書（別紙２）

３　歳入歳出予算書（見込書）抄本（別紙３）

４　誓約書（別紙４）

（別紙１）

　　年度　佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金所要額調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 対象経費の支出予定額 | 寄付金その他の収入予定額 | 差　引　額（(1)－(2)） | 基 準 額 | 補助基本額（(3)と(4)とを比較して少ない方の額） | 補助金所要額 | 備　　考 |
| （１） | （２） | （３） | （４） | （５） | （６） |
| 佐賀県身体障害者補助犬育成事業 | 盲導犬 |  |  |  |  |  |  |  |
| 介助犬 |  |  |  |  |  |  |  |
| 聴導犬 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　１　県補助基本額（５）は、（３）と（４）とを比較して少ない方の額を記入する。

２　補助金所要額（６）は、千円未満を切り捨てるものとする。

（別紙２）

事　業　計　画　書

１　育成補助犬の種類

|  |
| --- |
| 盲導犬　　　　　介助犬　　　　　　聴導犬 |

２　補助犬給付候補者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |

３　育成予定犬

|  |  |
| --- | --- |
| 犬名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生まれ（満　　　歳） |
| 犬　　種 |  |
| 所有形態 | 　訓練事業者所有　　 使用予定者所有 　　その他（　　　　　） |

４　育成計画

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練期間 | 　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 補助犬認定日 | 　　年　　月　　日（予定） |
| 補助犬引渡し日 | 　　年　　月　　日（予定） |
| 備考 |  |

（別紙３）

　　年度 歳入歳出予算（見込書）抄本

１　歳入

（単位：円）

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

２　歳出

（単位：円）

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

本書は、原本と相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日

法人名

代表者　役職名

氏　名

（別紙４）

誓　　　　約　　　　書

　私は、下記の事項について誓約します。

なお、県及び市町が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県及び市町と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は組織の構成員等が、次の各号のいずれにも該当する者でありません。

（１） 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２） 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３） 暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

（４） 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

（５） 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

（６） 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（７） 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の（２）から（７）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　年　　月　　日

佐賀県知事　　様

住　　　所

法　人　名

　　（ふりがな）

代表者名

代表者生年月日　（M・T・S・H）　 　年　　　月　　　日生

様式第２号（第６条関係）

番　　　　　　　 号

　 年　 月　 日

佐賀県知事　　　　　　様

住　所

法人名

代表者　役職名

氏　名

　　　年度佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金変更承認申請書

　 年　 月　 日付け　　第　　　号により交付決定があった標記補助金について、事業の内容及び経費の配分を変更し、金　　　　　円の追加交付（減額承認）を受けたいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

変更の理由

（添付書類）

１　佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金変更調書

２　事業変更計画書

３　歳入歳出予算書（見込書）抄本

（注１）金額の変更のない変更申請の場合は、［　　］の部分は消去すること。

（注２）添付書類１、２については、補助金交付申請書（様式第１号）の別紙１及び別紙２に準じて作成し、変更前の内容及び経費の配分と変更後の内容及び経費の配分を比較できるよう記載すること。

様式第３号（第８条関係）

番　　　　　　　 号

　 年　 月　 日

佐賀県知事　　　　　　様

住　所

法人名

代表者　役職名

氏　名

　　年度佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金実績報告書

　 年　 月　 日付け　　第　　　　　　号で交付決定の通知があった標記補助金に係る事業実績について、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

（添付書類）

１　佐賀県身体障害者補助犬育成事業費精算調書（別紙１）

２　事業実績報告書（別紙２）

３　歳入歳出決算書（見込書）抄本（別紙３）

（別紙１）

　　年度　佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金精算調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 対象経費の支出予定額 | 寄付金その他の収入予定額 | 差　引　額（(1)－(2)） | 基 準 額 | 補助基本額（(3)と(4)とを比較して少ない方の額） | 補助金所要額 | 補助金交付決定額 | 補助金受入済額 | 差引過不足額((7)－(8)) | 備　考 |
| （１） | （２） | （３） | （４） | （５） | （６） | （７） | （８） | （９） |
| 佐賀県身体障害者補助犬育成事業 | 盲導犬 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 介助犬 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 聴導犬 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　１　補助基本額（５）は、（３）と（４）とを比較して少ない方の額を記入する。

２　補助金所要額（６）は、千円未満を切り捨てるものとする。

３　差引過不足額（９）は、超過額のみ記入する。

（別紙２）

身体障害者補助犬育成事業　事業実績報告書

１　育成補助犬の種類

|  |
| --- |
| 盲導犬　　　　　介助犬　　　　　　聴導犬 |

２　補助犬給付候補者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 身体障害者手帳 | 障害等級 | 　　　　種　　　級 |
| 障 害 名 | 視覚障害　・　肢体不自由　・　聴覚障害 |

３　育成補助犬

|  |  |
| --- | --- |
| 犬　　　名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生まれ（満　　歳） |
| 犬　　　種 |  |
| 所有形態 | 訓練事業者所有　・ 使用予定者所有 ・その他（　　　　　） |

４　育成実績

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練期間 | 　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 補助犬認定日 | 　　年　　月　　日 |
| 補助犬引渡し日 | 　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |

（別紙３）

　年度 歳入歳出決算予算（見込書）抄本

１　歳入

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決算（見込）額 | 備　　考 |
|  |  |  |

２　歳出

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決算（見込）額 | 備　　考 |
|  |  |  |

本書は、原本と相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日

法人名

代表者　役職名

氏　名

様式第４号（概算払の場合）

第　　　　　 号

　 年　 月　 日

佐賀県知事　　　　　　様

住　所

法人名

代表者　役職名

氏　名

　　 年度佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金交付請求書

　 年　 月　 日付け　　第　　　　　号で額の確定の通知があった標記補助金のうち、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

 請求金額　　　金　　　　　　　　円

（内　訳）

交付決定額　　金　　　　　　　　円

交付済額　　金　　　　　　　　円

今回請求額　　金　　　　　　　　円

残額　　金　　　　　　　　円

様式第５号（精算払の場合）

第　　　　　 号

　 年　 月　 日

佐賀県知事　　　　　　様

住　所

法人名

代表者　役職名

氏　名

　　 年度佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金交付請求書

　 年　 月　 日付け　　第　　　　　号で交付決定の通知があった標記補助金のうち、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県身体障害者補助犬育成事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請求金額　　　　　金　　　　　　　　円

確定補助金額　　　金 円

交付決定補助金額　金 円

交付済補助金額　　金 円

残額（請求額）　　金 円