

●別紙

令和6年度 障がい者団体等活動支援事業 確認書

1. 団体について

	確認内容	※どちらかに○をご記入ください	
1	飯田市内で継続的に活動している	はい	いいえ
2	活動に際して公費及び他団体からの助成金を受けていない	はい	いいえ
3	サービス提供による利用料収入がない	はい	いいえ
4	団体の会則がある	はい	いいえ
5	飯田市でのボランティア事業に積極的に協力している	はい	いいえ

2. 申請事業、活動について

	確認内容	※どちらかに○をご記入ください	
1	福祉または関連する分野(保健、医療、教育等)における事業である	はい	いいえ
2	当事者や関係者のための事業である	はい	いいえ
3	住民参加型の事業である	はい	いいえ
4	当助成金の使い道は運営費(スタッフの交通費、スタッフが使用する機器等の経費)、及び人件費ではない	はい	いいえ
5	年度内(3月末)までに事業の実施・完了・報告ができる	はい	いいえ
6	<u>事業実施後の決算額が申請額を下回った場合は、その差額を返還します</u>	はい	いいえ

提出日： 年 月 日

グループ・団体名： _____

代表者名： _____ 印

記入者名： _____ (連絡先： _____)

※申請書(様式第1号)、活動のわかる書類(総会資料等)と一緒に提出をお願いします。

