参加申込書兼誓約書

中津市長 あて

所在地

法人名

代表者

④

中津市地域活動支援センター I 型事業公募型プロポーザル（以下「プロポーザル」という。）に参加を希望します。なお、当法人は、プロポーザル実施要領 6 の参加資格要件を満たしていることを誓約します。当該誓約に違反があった場合には、一方的に選定手続きから除外されても異議申し立てはいたしません。

連絡担当 所属部署				
担当者 氏 名				
担当者 連絡先	電話		FAX	
	メール			

【参考】

○プロポーザル参加資格要件

本委託事業のプロポーザルに参加できる者は、法人格を有し、かつ、次の事項を全て満たすものとする。

- ①障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成 17 年法律第 123 号。以下「法」という。）第 51 条の 19 に規定する指定一般相談支援事業又は、法第 51 条の 20 に規定する指定特定相談支援事業を中津市内で実施、又は中津市から法第 77 条第 3 項に基づく相談支援事業の委託を受けていること。
- ②法第 36 条第 3 項各号に該当しないこと。
- ③地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しないこと。
- ④中津市の競争入札に係る指名停止措置を受けていないこと。
- ⑤法人及びその代表者が中津市の税金等を滞納していないこと。
- ⑥会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）等による手続を行っている法人でないこと。
- ⑦事業者及びその代表者、役員等が、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（以下「暴力団」という。）及び同条第 6 号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有すると認められる者でないこと。

役員等調書兼照会承諾書

中津市長 へ

所在地

法人名

代表者

⑩

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、中津市の行政事務からの暴力団等の排除を目的として大分県警察本部に照会することを承諾します。

役職等	ふりがな 氏名	住所	生年月日	性別

【注意事項】

- 1 当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）及び事業所を管理する者について記入してください。
- 2 提出に当たっては、氏名、生年月日等の個人情報、暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者ではないことの確認のために提供され、及び利用されることについて、当該名簿に記載されている方の同意を取ってください。

企画提案書提出届

令和 年 月 日

中津市長 あて

提出者

所在地

法人名

代表者

印

事業名 中津市地域活動支援センター I 型事業

標記事業について、次の書類を添えて申込みます。
なお、添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類

- 1 事業計画書（様式第4号）
設置場所の地図、建物図面、設備等
- 2 収支計画書（様式第5号）
- 3 法人の定款
- 4 登記事項証明書
- 5 貸借対照表及び損益計算書
- 6 市税納付確認承諾書

提出担当者役職・氏名

連絡先 電 話

F A X

メールアドレス

(連絡先は間違いのないよう記入してください。)

様式第 4 号

中津市地域活動支援センター I 型事業計画書

1. 基本事項

法人名			
開設場所			
開所日・ 開所時間			
定員数	人	定員一人当たりの活動の場の面積	m ²
提案額	円		

※設置場所の地図、建物図面、設備等を別紙で添付してください。

2. 応募理由

--

3. 地域活動支援センター I 型の運営方針・実施体制

(1) 運営における理念・方針

--

(2) 職員の配置（職員の確保）及び職員の資質向上の取組

--

※管理者・指導員、常勤・非常勤の別、資格など

(3) センターの周知方法、利用者確保の方法及び定員充足の見込

--

(4) 虐待防止、人権擁護、個人情報の取り扱い、苦情処理及び危機管理の取組

--

4. 具体的な取組内容

(1) 活動内容・地域との交流について

--

(2) 相談の場・相談体制

--

※必要に応じて高さ等を調整してください。記載内容が多い場合は別紙でも可。

中津市地域活動支援センター I 型事業収支計画書

【収入】 (単位:円)

科目	予算額	積算内訳
市委託料		
合計	0	

【支出】 (単位:円)

科目	予算額	積算内訳
人件費	0	
給与 賞与 法定福利費 通勤手当 福利厚生費		
事業費	0	
諸謝金 交通費 会議費 消耗品費 車両費 燃料費 食糧費 印刷製本費 光熱水費 修繕料 通信運搬費 保険料 委託料 家賃・地代 使用料及び賃借料 備品購入費 負担金等 公課費 その他経費		
合計	0	

様式第6号

プロポーザルに対する質問票

令和 年 月 日

中津市長 あて

法人名
担当者名
電話番号
F A X
メールアドレス

質問事項	質問内容

質問が複数ある場合には、箇条書きで簡潔に記載してください。

様式第7号

令和 年 月 日

中津市長 あて

所在地

法人名

代表者

辞 退 届

中津市地域活動支援センター I 型事業公募型プロポーザルにつきまして、参加を辞退することを申し出ます。

提出先（ 福祉支援課 ）

市 税 等 納 付 状 況 申 告 書 及 び
市 税 等 納 付 状 況 確 認 承 諾 書

【申請者記入欄】

令和 年 月 日
中 津 市 長 あて
住所又は所在地 _____
(法人名) _____
氏名又は代表者名 _____ (生年月日： 年 月 日)
中津市に対する税、及びその他の税に対しての納付状況を以下のように申告します。 市税（滞納有・滞納無） その他の税（滞納有・滞納無）
また、下記使用目的に限り、市税等の納付状況を確認することを承諾します。 使用目的： <u>中津市地域活動支援センター I 型事業公募型プロポーザル参加のため</u>
※市税等とは…住民税・固定資産税・国民健康保険税・介護保険料など、法令・条例等により中津市に対し支払う税・料金をいいます
※その他の税とは…所得税等の国税、自動車税等の道府県税、または他市町村に対して支払う住民税など、法令・条例等により支払い義務が生じる税・料金をいいます
<国民健康保険税については、本人が加入している場合、世帯主の納付状況の確認となります>

注) 本用紙は、各担当課に提出して下さい。提出後、担当課が収納課または各支所総務・住民課にて市税納付状況の確認を行います。

【収納課または各支所総務・住民課確認欄】

市 税 納 付 状 況 確 認 書

上記の者の市税の納付状況については、下記のとおりであることを確認します。

1. 滞納なし
2. 滞納あり

令和 年 月 日

中津市徴税吏員