横浜市保土ケ谷区福祉保健活動拠点指定管理者　申請関係書類（表紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | ファイル番号 | 提出資料名 |
| □ | ０ | 横浜市保土ケ谷区福祉保健活動拠点指定管理者申請関係書類（表紙） |
| □ | １ | 指定申請書（様式１） |
| □ | ２ | 団体の概要（様式２） |
| □ | ３ | 役員等氏名一覧表（様式３）【エクセルファイル】 |
| □ | ４ | 欠格事項に該当しない宣誓書（様式４） |
| □ | ５ | 定款、規約その他これらに類する書類 |
| □ | ６ | 履歴事項全部証明書（法人のみ。応募書類の受付期間の最終日時点の情報がわかるもの） |
| □ | ７ | 納税証明書 その３の３（申請要項の配布開始日以降に発行されたもの） |
| □ | ８ | 横浜市税の納税状況調査の同意書（様式５） |
| □ | ９ | 法人税及び法人市民税の課税対象となる収益事業等を実施していないことの  宣誓書（様式６）　※該当の場合のみ |
| □ | 10 | 労働保険（労災・雇用）の加入を確認できる書類：労働局、労働基準監督署又は労働保険事務組合発行の労働保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 |
| □ | 11 | 健康保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の健康保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 |
| □ | 12－１ | 厚生年金保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の厚生年金保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 |
| □ | 12－２ | ※加入の必要がないため、10・11・12－１のいずれかの領収書の写し等の提出ができない場合は、「労働保険、健康保険及び厚生年金保険の加入の必要がないことについての申出書（様式７）」を提出してください。 |
| □ | 13 | 団体の現在の組織、人事体制を示す人事労務関係の書類（就業規則、給与規定等） |
| □ | 14 | 設立趣旨、事業内容のパンフレット等団体の概要がわかるもの |
| □ | 15 | 加点項目に該当する旨の申出書類（様式８及び様式８－２）  （加点を希望する団体のみ。様式８－２は、必要に応じて提出） |