高知県福祉活動支援基金助成事業助成金交付要領

(趣 旨)

第1条 この要項は、高知県福祉活動支援基金助成事業実施要綱第4条に基づき、助成金の交付に関し必要な手続きについて定める。

(申 請)

第2条 この助成を受けようとする者は、第1号様式による助成金交付申請書に所定の書類を添付して会長に提出するものとする。なお、助成の対象となる事業は、助成対象年度の3月31日までに完了するものとする。

(請求及び交付)

- 第3条 助成金の交付を受けようとする者は、助成金の交付の決定通知を受け取った日以後、第3号様式により概算又は精算請求書を会長に提出しなければならない。
- 2 前項の規定により請求があったときは、これに基づき概算又は精算交付を行うものと する。

(変更承認)

第4条 当該助成に係る事業を変更、中止又は廃止しようとするときは、第2号様式により会長に提出し、会長の承認を得なければならない。

(実績報告)

第5条 助成金の交付を受けた者は、助成の対象となった事業が完了した後、1ヶ月以内 もしくは4月15日のいずれか早い期日までに第4号様式による実績報告書に事業の実 績を証する書類及び収支決算書を添えて事業の実績を報告しなければならない。

(助成金の額の確定及び通知)

- 第6条 前条の実績報告書の提出があったときは、その内容を審査のうえ、助成金の交付 決定額の範囲内で交付額を確定し、文書で通知するものとする。
- 2 確定額が概算交付額を下回る場合は、差額分を返還させるものとする。

附則

この要項は、平成26年2月1日から適用する。

附則

この要項は、平成27年11月1日から適用する。

附則

この要項は、令和2年10月28日から適用する。

附則

この要項は、令和3年11月1日から適用する。

附則

この要項は、令和4年11月1日から適用する。

附則

この要項は、令和5年11月1日から適用する。

附目

この要項は、令和6年11月1日から適用する。

附則

この要項は、令和7年11月1日から適用する。

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団体名

代表者名

印

住 所

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金交付申請書

上記について、下記により助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。 なお、申請に当たっては、高知県福祉活動支援基金助成事業実施要綱により規定 する全ての助成条件を満たすとともに、申請内容に不正等はないことを誓約します。

記

1 助成事業名

(該当する事業のいずれか1つに⊿を入れてください。)	
小地域福祉・交流事業(サロン、子ども食堂、当事者交流を含む。)	(上限150,000円)
研修・イベント・広報啓発等事業 (上限300,000円)	
制度外サービス提供、調査研究事業 (上限300,000円)	
備品購入事業 (上限500,000円)	

2 申 請 額

円 (千円未満切り捨て)

- 3 添付書類
 - (1)助成事業計画書(別紙1)
 - (2)助成事業収支予算書(別紙2)
 - (3)団体の直近の決算書

	住 所 〒		
事業実施			
責 任 者 (連絡先)	TEL	FAX	
(理給尤)	E-mail		
	担当者氏名		
# # F F	団 体 名		
推薦団体(連絡先)	担当課	担当者	
(連絡光)	TEL	FAX	

助 成 事 業 計 画 書

1申請者

対象種別	(実施要綱第3条の該当するも □第1号(社会福祉法人、 □第3号(公益法人、NPO)	独立行政			
法 人 格	□無 □有(法人)	設 立 年	□昭和 □平成 □令和 年	
主な活動範囲 (市町村名等)			団体人数	人	
昨年度の事業実施	<u> </u>				
※実施要綱第3	3条第4号に該当する民間福祉団	団体等は、短	削紙により所轄	行政官庁もしくは所在地の市町村	
社会福祉協議	養会の推薦を受けてください。				
① 申請事業の□高齢者 □障領□ボランティア	 ②事業内容(事業のテーマや内容を具体的に記載してください。) ① 申請事業の対象(該当するものすべてに☑を入れてください。) □高齢者 □障害者 (身体 ・ 知的 ・ 精神) □子ども □子育て家庭 □ボランティア □生活困窮・ひきこもりなど困難を抱える者 □その他() ② 申請事業の目的(きっかけ、達成しようとする目的など) 				
③ 申請事業の 実施内容/					
対象者像/					
実施期間/ 令 参加見込み数/	和 年 月 日~ 令和 st 1回あたり 名、のべ	年 月 ——名	日 実	施回数/ 回	
	備品購入の場合、配置・保管場所/				
④ 申請事業実	④ 申請事業実施後の予想される事業効果				
	⑤ 事業を通した社会的ニーズへの対応(困難を抱える人への支援や地域活動の継続に寄与する取り組み、広域的または公益性の高い取り組み)(過年度に同一事業に対して当該助成金の交付を				
	受けている場合は記載してください。				

[所轄行政官庁もしくは所在地の市町村社会福祉協議会の推薦書] ※要綱第3条第4号に該当する民間福祉団体等

推薦を受ける団体名

升	王馬 を党	ける団体名
1.	該当す	る全ての項目について、 ▽ を入れてください。(必須)
✓ ‡		当該団体は、営利を目的としない団体である。
	(2)	当該団体は、事業の実施から会計、実績報告まで責任をもって履行できると認められる。
	(3)	当該団体は、地域の住民や団体(自治会、地域運営組織など)、福祉や医療に係る関係機関や行政機関との必要な連携を図ることが可能な団体である。
	(4)	当該団体の構成員以外の地域住民や団体等が自由に参加できる活動を 行っている団体と認められる。
	(5)	申請事業は、困難を抱える人への支援などといった地域での課題解決に 取り組むものである。
	(6)	申請事業の実施によりもたらされる効果は、事業終了後も継続・発展することが見込まれる。
2.	当該団	体に助成することにより期待される効果(任意)
自由	記述)	

推薦します。

以上のことから、当該団体は地域福祉活動助成金の助成にふさわしいため、

〔推薦団体名〕			
〔責	任	者〕	印

助成事業収支予算書

団体名

1	収入の部	(単位:円)

経費区分	予算額	積 算 根 拠
助成希望額		
自己資金		
参 加 費		
その他の資金		
合 計	円	

2. 支出の部

経費区分	予算額	積 算 根 拠
合 計	円	

- ①収入欄は助成申請額以外の自己資金、参加費やその他の資金額の見込みを記載してください。
- ②支出欄は申請事業全体の予算を経費項目ごとに記載してください。

経費区分については、「高知県福祉活動支援基金助成事業実施要綱」別表第2を参考にし、 記載してください。

- ③総収入と総支出は同額としてください。
- ④全ての経費項目ごとに下記のような積算根拠を記載してください。
 - ・講師謝金 @1万円×3人 ・通信運搬費 @120円×100カ所×3回 など
- ⑤備品購入費は当該事業の実施に必要不可欠なものに限定します。5万円を超える備品購入については見積書を添付してください。

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団体名

代表者名

印

住 所

助成事業変更申請書

令和 年 月 日付高社協発第 号で交付決定のありました令和 年度高知県福祉活動支援基金助成事業について、下記により(変更・中止・廃止)したいのでご承認くださるよう申請します。

記

- 1 助成事業名
- 2 (変更・中止・廃止)の理由
- 3 (変更・中止・廃止)の内容
- 4 添付書類 助成事業変更予算書(別紙)

	住 所 〒		
事業実施 責任者 (連絡先)			
頁 仕 有	TEL	FAX	
(連絡先)	E-mail		
	担当者氏名		

助 成 事 業 変 更 予 算 書

1. 収入の部 (単位:円)

経費区分	変更後予算額	変更前予算額	変更内容
助成希望額			
自己資金			
参 加 費			
その他の資金			
合 計	円	円	

2. 支出の部

経費区分	変更後予算額	変更前予算額	変更内容
合 計	円	円	

- ①総収入と総支出は同額としてください。
- ②変更前予算欄は助成事業収支予算書の予算額と一致します。

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団体名

代表者名

印

住 所

助 成 金 交 付 請 求 書

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金(決定通知高社協発第 号) を(概算・精算)交付されるよう請求します。

記

- 1 助成事業名
- 2 交付決定額

円

3 今回請求額

円

助成金振込先

金融機関名	銀行 支店
預 金 種 別	
口座番号	
フリカ゛ナ	
名 義	

	TEL	FAX
連絡先	E-mail	
	担当者氏名	

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団体名

代表者名

囙

住 所

実 績 報告書

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金の実績報告について次の 関係書類を添えて報告します。

記

- 1 助成事業名
- 2 助成金交付決定額

円

3 助成金交付済額

円

4 助成金実績額

円

- 5 添付書類
 - (1)助成事業結果報告書(別紙1)
 - (2)助成事業収支決算書(別紙2)

	住 所 〒
事業実施 責任者 (連絡先)	
責任者	TEL FAX
(連給允)	E-mail
	担当者氏名

助 成 事 業 結 果 報 告 書

1. 事業結果	
(1)事業実施期間 年 月 日~ 年 月 日	
(2)実施結果概要 (参加人数、実施回数等)	
(3)事業実施効果について ①申請書記載の「申請事業の目的」の達成状況について、該当するものを 選択してください。BまたはCを選択した場合は、その理由を記載してくださ	LX
□ A 達成できた □ B 一部達成できた	V 0
(理由:—————) □C 達成できなかった	
(理由:	
②本事業を通して得られた効果が高かったと思われる項目を <u>3つまで</u> 選択して ださい。	: <
□住民同士のつながりや地域で支え合う仕組みづくり □地域における居場所づくり	
□地域福祉を担う人材の育成	
□関係機関や関係団体のネットワークの構築 □地域福祉に関する理解の促進	
□地域福祉課題の解決・緩和 □地域コミュニティの再生・活性化	
□モ吸ュミューティの再生・佔性化 □その他	
2. 添付資料 ①パンフレット・リーフレット等	
②事業活動の写真(コピー可)	
③領収書等支払を証明する書類(コピー) ※ 添付書類は、事業結果が十分把握できるものを添付してください	١,

助成事業収支決算書

団体名

1	収入の部	(単位:円)
1.	4メ / 🕻 Vノ 🛮 🕽	(#)// . 🗆 /

	経費区分		予	算	額	決	算	額	支出内訳
助	成	額							
自	己資	金							
参	加	費							
そ	の他の資	金							
	合 計				円			円	

2. 支出の部

1 : 入田 * 前								
経費区分	予	算	額	決	算	額	支出内訳	領収書番号
合 計			円			円		

- ①収入欄は助成申請額以外の自己資金、参加費やその他の収入額を記載してください。
- ②支出欄は申請事業全体の決算額を経費項目ごとに記載してください。 経費区分については、「高知県福祉活動支援基金助成事業実施要綱」別表第2を参考にし、 記載してください。
- ③総収入と総支出は同額としてください。
- ④予算額欄は申請時に提出いただいた助成事業収支予算書と一致します。なお、変更承認をうけている場合は助成事業変更予算書の変更後予算額と一致します。
- ⑤支出の内訳欄に決算額を構成する内容と金額を記載してください。 例 決算額欄 4,200円 内訳欄 コピー用紙 1,200円 文房具 3,000円
- ⑥領収書番号にあわせて、該当する支出証拠書類 (領収書、振込書等のコピー) に通し番号を 付けてください。

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

法 人 名 (施設名) 代表者名

印

住 所

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金交付申請書

上記について、下記により助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請 します。

なお、申請に当たっては、高知県福祉活動支援基金助成事業実施要綱により規定する全ての助成条件を満たすとともに、申請内容に不正等はないことを誓約します。

記

1 申 請 額 円

- 2 対象者数 人 (対象者ごとに内訳書を添付してください。)
- 3 添付書類
 - (1) 助成事業内訳書(別紙)
 - (2) その他必要な書類

	住 所 〒
申請	TEL FAX
責任者(連絡先)	E-mail
	担当者氏名

助成事業内訳書

1 対象者の概要

施	設	名		
対	象	者名		
申	請。	金額		円
事	業	分類	□進学祝金 □就職支度費 □高校卒業祝金 □高校通学費	

2 添付書類

進学祝金 …合格通知等証明できるもの(コピー)

就職支度費 …採用通知等証明できるもの(コピー)

高校卒業祝金 …高校卒業(見込みを含む)を証明できるもの(コピー)

高校通学費 …領収書等支払を証明する書類 (コピー)

申請に係る注意事項:

- ①進学祝金と就職支度費及び高校卒業祝金は重複して申請できません。
- ②高校通学費は当年度分をまとめて通学費を要しなくなった日以降もしくは当年度末(3月31日)までに、その他は随時提出してください。
- ③申請時点で進学、就職又は卒業を証明できる書類がない場合は、施設長(任意様式)または学校長による見込み証明書(卒業見込み証明書等)を提出してください。なお、予定通り進学、就職又は卒業できなかった場合は、返納が必要となります。

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団体名

代表者名

印

住 所

助成金交付請求書

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金 (決定通知高社協発第 号) を (概算・精算) 交付されるよう請求します。

記

- 1 助成事業名 社会福祉施設入所児(者)進学等支援事業
- 2 交付決定額

円

3 今回請求額 円

助成金振込先

金融機関名	銀行	支店
預金種別		
口座番号		
ふりがな		
名義		

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団 体 名 (施設名) 代表者名

印

住 所

実 績 報 告 書

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金の実績報告について次の 関係書類を添えて報告します。

記

1 助成事業名 社会福祉施設入所児(者)進学等支援事業

2 助成金交付決定額 円

3 対象者数 人

(対象者ごとに別紙報告書を添付してください。)

4 助成金精算額 円

5 添付書類 (1)助成事業結果報告書(別紙)

(2) 各種証明書類

			住 所 〒	
申責	H	請	TEL	FAX
	任 連絡 2	者 先)	E-mail	
			担当者氏名	

助 成 事 業 結 果 報 告 書

1	対象者の概要
1	/ 13 / 13 / 1 / 1 / M 女

施	記	T.	名		
対	象	者	名		
事	業	分	類	進学祝金 高校卒業祝金	就職支度費 高校通学費

2 助成金の使途

金額	円
使途	

3 添付書類

- ①本人への支払や物品を購入したことを証明する領収書等(コピー)
- ②施設長または学校長による見込み証明書により交付申請を行っている場合は、進学、就職又は卒業を証明するもの(コピー)