

## 古館高齢者地区交流事業補助金二次募集交付要綱

### (目的)

第1 古館地区において気軽に集える交流事業を行うことにより高齢者の介護予防を図ることを目的とする。

### (補助対象の事業)

第2 古館地区の住民で、高齢者を中心とした交流を目的とする事業で地域住民に広く周知される事業に要する経費に対し、標記事業予算の範囲内で補助金を交付する。

### (交付対象)

第3 補助金の交付を受ける事ができる団体は、次の各号のすべてに該当しなければならない。

- (1) 5人以上で構成されている団体
- (2) 事業計画及び収支を示すことができ、計画的に事業を実施する団体
- (3) 特定の宗教、政治又は選挙活動を目的としない団体
- (4) 公序良俗に反しない団体

### (補助金)

第4 補助金の申請額は、65歳以上の対象者1人当たり1千円までとする。

2 前項の規定にかかわらず、次に該当する費用は、補助対象外とする。

- (1) 酒代
- (2) 記念品代
- (3) その他、補助対象経費として計上することが不適切と古館地区社会福祉協議会役員会（以下役員会）が認めるもの。

3 他の助成制度の補助金、助成金を受けている事業。

4 応募者が多数により、限度額を超えた場合は役員会で補助金の調整を行う。

### (補助金の内定)

第5 補助金額の内定は、申請依頼のあった団体を役員会が審査し、事業内容、対象者数などを鑑み、補助金内定額を決定する。

### (実施期間)

第6 事業実施期間は、令和2年10月1日から令和2年12月25日までとする。

### (提出書類)

第7 申請団体は、別表に定める提出書類を提出するものとする。

### (補助金の決定)

第8 補助金は、請求額が申請額を超えた場合は役員会で調整を行い、下回った場合は請求額で決定する。

### (補助金の二次募集)

第9 補助金に残額が生じた場合は二次募集を行い、実施期間は別に定める。

### (補則)

第10 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、古館地区社会福祉協議会長が別に定める。

## 別表

|                 | 提出書類                           | 部数 | 提出期日                    |
|-----------------|--------------------------------|----|-------------------------|
| 申請に関わる書類        | 古館高齢者地区交流事業補助金交付申請書            | 1部 | 令和2年9月18日               |
|                 | 事業計画書                          | 1部 |                         |
|                 | 収支予算書                          | 1部 |                         |
|                 | 役員名簿                           | 1部 |                         |
| 事業変更または中止に関わる書類 | 古館高齢者地区交流事業補助金事業変更（中止、廃止）承認申請書 | 1部 | 変更（中止、廃止）の生じた日から7日以内    |
| 実績報告に関わる書類      | 古館高齢者地区交流事業補助金請求（精算）書          | 1部 | 事業完了後1ヶ月以内又は令和3年3月20日まで |
|                 | 実績報告書                          | 1部 |                         |
|                 | 収支決算書                          | 1部 |                         |
|                 | 交流事業参加者名簿（名前のみ）                | 1部 |                         |
|                 | 交流事業の写真                        | 1部 |                         |

年 月 日

古館地区社会福祉協議会  
会長 細川 裕司 様

申請者 住 所  
団体名  
代表者

印

### 古館高齢者地区交流事業補助金交付申請書

古館高齢者地区交流事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 事業名

2 補助金交付申請額 金 円

3 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書
- (3) 役員名簿

# 事業計画書

事業名 \_\_\_\_\_

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| 開催日  | 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分              |
| 対象人数 | 65歳以上 人<br>その他 人<br>スタッフ 人 合計 人 |
| 会場   |                                 |
| 内容   |                                 |

注 上記の内容が分かる資料を提出する場合は、この様式の提出を省略できる。



## 役員名簿

| 役職 | 氏名 | 住所 | 連絡先 |
|----|----|----|-----|
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |
|    |    |    |     |

注1 住所、連絡先は代表者と事務局のみ記載すること。

年 月 日

古館地区社会福祉協議会  
会長 細川 裕司 様

申請者 住 所  
団体名  
代表者 印

古館高齢者地区交流事業補助金事業変更（中止、廃止）承認申請書

年 月 日付け古館社協指令第 号で補助金の交付の決定があった古館高齢者地区交流事業補助金について、次のとおり変更（中止、廃止）したいので、関係書類を添えて承認を申請します。

| 変更（中止、廃止）の内容                        | 変更（中止、廃止）の理由 |
|-------------------------------------|--------------|
| 事業名<br><br>※変更等理由発生年月日<br><br>年 月 日 |              |

年 月 日

古館地区社会福祉協議会  
会長 細川 裕司 様

申請者 住 所  
団体名  
代表者

印

### 古館高齢者地区交流事業補助金請求（精算）書

年 月 日付け古館社協指令第 号で補助金の交付の内定があった古館高齢者地区交流事業補助金について、次のとおり請求（精算）します。

#### 1 事業名

#### 2 請求（精算）内容

|          |   |
|----------|---|
| 補助金交付決定額 | 円 |
| 補助金交付内定額 | 円 |
| 請求（精算）額  | 円 |
| 前金払受領額   | 円 |

#### 3 添付資料

- (1) 実績報告書
- (2) 収支決算書
- (3) 参加者名簿
- (3) 交流事業の写真、あれば募集チラシなど

(A4)

年 月 日

古館地区社会福祉協議会  
会長 細川 裕司 様

申請者 住 所  
団体名  
代表者 印

## 実 績 報 告 書

年 月 日付け古館社協指令第 号で交付決定があった古館高齢者地区交流事業  
について、次のとおり報告します。

### 交流事業の内容

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| 事業名  |                                 |
| 開催日  | 令和2年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分           |
| 対象人数 | 65歳以上 人<br>その他 人<br>スタッフ 人 合計 人 |
| 会 場  |                                 |
| 内容   |                                 |
| 周知方法 |                                 |

- 注1 参加人数には主催者の人数も含めること。  
2 上記の内容が分かる資料を添付する場合は、交流事業の内容の記載を省略できる。  
3 周知方法のチラシや事業の様子がわかる写真または写真データを添付すること。

# 収 支 決 算 書

## 1 収入の部

単位：円

| 項目             | 予 算 | 実 績 | 実績内容 |
|----------------|-----|-----|------|
| 古館高齢者地区交流事業補助金 |     |     |      |
|                |     |     |      |
|                |     |     |      |
| 合 計            |     |     |      |

## 2 支出の部

単位：円

| 項目  | 予算 | 実績 | 実績内容 |
|-----|----|----|------|
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
|     |    |    |      |
| 合 計 |    |    |      |

注1 飲酒代及び記念品代については、支出項目が分かるように分類すること。

2 領収書の写しを添付すること。

## 高齢者地区交流事業参加者名簿

| No. | 氏名 | ○をつけてください           | No. | 氏名 | ○をつけてください           |
|-----|----|---------------------|-----|----|---------------------|
| 1   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 21  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 2   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 22  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 3   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 23  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 4   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 24  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 5   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 25  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 6   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 26  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 7   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 27  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 8   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 28  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 9   |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 29  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 10  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 30  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 11  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 31  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 12  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 32  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 13  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 33  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 14  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 34  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 15  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 35  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 16  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 36  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 17  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 37  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 18  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 38  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 19  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 39  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |
| 20  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ | 40  |    | 65歳以上<br>その他 ・ スタッフ |

注1 上記内容がわかれば、別の様式で可

年 月 日

古館地区社会福祉協議会  
会長 細川 裕司 様

申請者 住 所  
団体名  
代表者  
印

古館高齢者地区交流事業補助金前金払請求書

年 月 日付古館社協指令第 号で補助金の交付決定があった古館高齢者地区交流事業補助金について、前金払を受けたいので、次のとおり請求します。

|          |       |
|----------|-------|
| 前金払請求額   | 円     |
| 補助金交付決定額 | 円     |
| 前金払の理由   |       |
| 支払希望日    | 年 月 日 |