社会福祉法人各務原市社会福祉協議会親子サロン助成金交付要綱

　（目的）

第１条　この要綱は、各務原市（以下、「市」という。）が認定する親子サロン（以下、

「サロン」という。）に対する社会福祉法人各務原市社会福祉協議会（以下、「市

社協」という。）の助成金の交付に必要な事項を定めるものとする。

（助成対象）

第２条　助成の対象となる団体は、市が認定するサロンとする。

　（助成内容）

第３条　サロン運営助成金は、１回あたり３，０００円を基本とし、年額３６，０００円を上限とする。

　（助成金の交付申請等）

第４条　助成金の交付を受けようとするサロン代表者は、「親子サロン助成金交付申請書

（様式１）」、「親子サロン助成金請求書（様式２）」、「親子サロン名簿（様式３）」

を市社協会長（以下、「会長」という。）に提出しなければならない。

　（助成金の交付）

第５条　会長は、前条に定める交付申請書等を審査し、助成の有無を決定し、助成金を

前払いするものとする。ただし、やむを得ない事情で開催回数等が減った場合は、

次年度に精算するものとする。

　（活動報告書の提出）

第６条　助成金の交付を受けたサロン代表者は、事業終了後ただちに「親子サロン実施

報告書（様式４）」を会長に提出しなければならない。

　（事故等の責任）

第７条　事業運営においての事故、苦情等の発生は、サロン運営者においてすべての責

任を負い、市社協は一切関与しない。

（その他）

第８条　この要綱に定めるもののほか必要な事項は、会長が定める。

　　附　則

この要綱は、平成２３年４月１日から施行する。

附　則

この要綱は、平成３１年４月１日から施行する。

様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

各務原市社会福祉協議会長　あて

サロン名

申請者　住　　所

代表者名

令和　年度　親子サロン助成金交付申請書

　親子サロン助成金交付要綱により、各務原市社会福祉協議会助成金を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

記

　１．開催場所・日時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 場所 |  | 日時 | 毎月第　　　　週、　　　　曜日午前・午後　　　時　　分～　　時　　　分 |

　２．補助事業の経費及び財源計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財　源　区　分 | 収入科目 | 金額 | 経　費　区　分 | 支出科目 | 金額 |
| 市社会福祉協議会助成金 |  | 食糧費 |  |
| 参加者負担金 |  | 原材料費 |  |
| 寄付金 |  | 保険料 |  |
| その他 |  | 消耗品費 |  |
| 前年度繰越金 |  | その他 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| 　　　計 |  | 　　　計 |  |

※市が認定する「親子サロン認定書」の写しを添付してください。

様式第２号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

各務原市社会福祉協議会長　あて

サロン名

申請者　　住　　所

代表者名　　　　　　　　　　　　印

令和　年度　親子サロン助成金請求書

　　各務原市社会福祉協議会助成金として、下記金額を交付くださるよう請求します。

記

　金　　　　　　　円也

ただし、令和　年度　親子サロン助成金として

　　　　　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　信用組合 |
| 口座種別・番号 | 　普通　当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

（以下事務局が記入します。）

**①**≪令和　年度助成金≫

　　3,000　円　×　　　回分

・助成金　　　　　　　　円

**②**≪過年度精算額≫　　　　　　**【①＋②】**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和　年度親子サロン助成金決定額**

　・返還金 △ 　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**円**

　・追加金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日決定　社会福祉法人　各務原市社会福祉協議会

会　長　　紙　谷　清　　㊞

様式第３号

令和　年度　親子サロン名簿

サロン名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 備考 |
| 1 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 2 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 3 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 4 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 5 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 6 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 7 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 8 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 9 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 10 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 11 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 12 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 13 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 14 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 15 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 16 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 17 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 18 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 19 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 20 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 21 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 22 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 23 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 24 |  |  |  | 利用者・ボランティア |
| 25 |  |  |  | 利用者・ボランティア |

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

各務原市社会福祉協議会長　あて

サロン名

申請者　住　　所

代表者名

令和　 年度　親子サロン実施報告書

　親子サロン助成金要綱により、各務原市社会福祉協議会補助事業の実施の結果を、関係書類を添えて報告します。

記

　１．実施回数、参加者数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日時 | 開催場所 | 参加人数 |
| 市内 | 市外 | ボランティア | 合計 |
| １ | 　　月　　日（　　） | 　　時　　分～　　時　　分 |  | 　 |  |  |  |
| ２ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| ６ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| ７ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| ８ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| ９ | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　月　　日（　　） |  |  |  |  |  |  |

　２．収支決算　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |
| --- | --- |
| 収入の部 | 支出の部 |
| 科　　目 | 金　　額 | 科　　目 | 金　　額 |
| 市社会福祉協議会助成金 |  | 食糧費 |  |
| 参加者負担金 |  | 原材料費 |  |
| 寄付金 |  | 保険料 |  |
| その他 |  | 消耗品費 |  |
| 前年度繰越金 |  | その他 |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  |
| 収入支出差引残額 |  |

　　　※支出明細のわかるもの(領収書等)を添付してください。