

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会

歳末たすけあい配分金助成事業実施要綱

(目 的)

第1条 社会福祉法人対馬市社会福祉協議会（以下、「本会」という。）は、歳末たすけあい運動配分金の一部を、年末年始時期に実施される地域や施設、当事者団体の交流を中心とした事業に助成することで、地域福祉の推進を図ることを目的とする。

(助成対象)

第2条 本事業の対象は、対馬市内で福祉または福祉に関連する保健、医療、教育等の分野において活動するボランティアグループ、NPO法人、自治会、団体等とする。

(助成対象とする事業)

第3条 次に掲げる事業で、毎年度11月1日から1月31日までに実施完了する事業を対象とする。

- (1) 児童、障害者、高齢者等への福祉サービス・支援活動事業
- (2) サービス提供、支援活動に必要な研修、PR活動
- (3) その他、特に必要と認められる事業

(助成対象としない事業)

第4条 次に掲げる事業を助成対象としない。

- (1) 介護保険サービス事業
- (2) 障害福祉サービス事業
- (3) 事務処理用の事務機器、通信機器の整備事業
- (4) 他の助成金と重複する事業

(助成対象としない費用)

第5条 次に掲げる費用を助成対象としない。

- (1) 人件費に類するもの
- (2) 視察旅費
- (3) 事務所となる家屋、部屋の借上料（但し、家屋、部屋が直接サービスの提供場所となる場合は助成の対象とする）
- (4) 建物の増改築等の施設整備費
- (5) その他、当該団体の通常の事業運営費

(助成額等)

第6条 この助成金の交付額は、1団体10万円以内とする。尚、希望団体が予定数

を上回る場合は、1団体あたりの助成額を下げる場合がある。

(助成金の申請)

第7条 助成金の申請は、次に掲げる書類を添えて毎年度8月1日から9月30日までに本会会長に提出するものとする。但し、平成20年度については、別途定める。

- (1)助成金申請書(様式第1号)
- (2)その他本会が求めるもの

(助成金選考委員会)

第8条 助成対象団体の審査をするため、助成金選考委員会を設置する。

2. 助成金選考委員会は、「赤い羽根共同募金配分金助成事業」助成金選考委員会を兼ねる。

(審査選考)

第9条 審査選考は、本会選考委員会の審査結果に基づき決定する。助成金の可否については、本会より直接通知するものとする。

- (1)助成金決定通知書(様式第2号)

(助成金の請求・交付)

第10条 この助成金の決定の通知があったときは、助成金請求書(様式第4号)を本会会長に提出するものとする。本会会長は、助成対象となった団体からの助成金請求書に基づき、事業実施時期に配慮し交付する。

(助成の明示)

第11条 この要綱により助成を受けた事業は、「歳末たすけあい配分金事業」の助成を受けたことを明示しなければならない。

(活動実績の報告及び精算)

第12条 助成を受けた団体は、次に掲げる書類を添えて2月10日までに本会会長へ提出するものとする。

- (1)助成金実績報告書(様式第3号)
- (2)その他本会が求めるもの

(助成金の返還等)

第13条 助成を受けた団体が、助成金を不正または虚偽に使用した場合は、すでに交付した助成金の返還を命じることがある。

(個人情報の保護)

第14条 助成金の申請、助成団体について下記のとおり、個人情報の保護を徹底す

る。

(1)申請書等に記載いただく個人情報、本会において適正に管理し、無断で第三者に提供しない。

(2)申請書等に記載いただく代表者名、担当者名等は、選考審査に係る連絡等に使用する。

(補 則)

第15条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は本会会長が別に定める。

附 則

1 この要綱は、平成20年9月26日より施行する。

2 この要綱は、平成28年6月1日より改正実施する。

(様式第1号)

平成 年 月 日

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会
会 長 様

平成 年度 歳末たすけあい配分金助成事業申請書

1	フリガナ	
	団体名	
2	フリガナ	
	代表者名	印
3	所在地	〒 -
4	電話番号	0920 - -
5	ファクス番号	0920 - -
6	メールアドレス	
7	フリガナ	
	連絡責任者名	
	(連絡先住所)	
	(電話番号)	
8	会員数等	
9	申請事業名	
10	申請金額	円
11	事業の目的	

12	事業内容・プログラム	※申請事業の内容、当日のプログラム等をお書きください。 (現時点での計画をできるだけ詳細にお書きください)		
13	事業開催(予定)日			
14	事業参加(予定)者			
15	共催・後援等			
16	申請事業の経費内訳			
	科目	金額	内訳(算出根拠)	
	合計			
	(A) 事業費合計	(B) 自主財源	(C) 申請金額	

(様式第2号)

年 月 日

様

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会
会 長

平成 年度歳末たすけあい配分金助成事業決定・却下通知書

年 月 日付で申請があった平成 年度歳末たすけあい配分
金助成事業について、下記のとおり決定・却下したので通知いたします。

記

1. 助成金決定額 円

(様式第3号)

年 月 日

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会
会 長 様

申請者 住 所 長崎県対馬市

団体名

代表者名

印

平成 年度歳末たすけあい配分金助成事業実績報告書

平成 年度歳末たすけあい配分金助成事業について、その実績を関係書類を添えて報告いたします。

記

関係書類

1. 事業報告書 (様式3-1)
2. 収支決算書 (様式3-2)
3. その他必要な書類

(様式第3 ー1 号)

平成 年度 歳末たすけあい配分金助成事業報告書

事 業 名	
開 催 日	
事 業 内 容	
参 加 数	
事 業 効 果	
備 考	

(様式3-2号)

平成 年度 歳末たすけあい配分金助成事業精算報告書

1. 収入の部

(単位:円)

科 目	金 額	摘 要
社協助成金		
合 計		

2. 支出の部

(単位:円)

科 目	金 額	摘 要
旅費		
謝金		
会議費		
通信運搬費		
光熱水費		
賃金		
印刷製本費		
調査研究費		
備品費		
消耗品費		
合 計		

以上のとおり、領収書の写しを添えて報告します。

平成 年 月 日

団体名

代表者名

印

対馬市社会福祉協議会長 様

(様式第4号)

平成 年度歳末たすけあい配分金助成事業請求書

金 円也

年 月 日付で交付決定の通知があった、平成 年度歳末たすけあい配分金助成事業を上記のとおり交付されるよう、請求いたします。

年 月 日

社会福祉法人 対馬市社会福祉協議会
会 長 様

請求者 住 所 長崎県対馬市

団体名

代表者名

印

振込先 (該当するものに○)

(銀行・農協・漁協)

金融機関名 銀行・農協・漁協 支店・支所

口座番号 普通預金・当座預金

口座名義

(郵便局)

記号 番号

口座名義