

通いの場事業費補助金交付申請書

提出日を記入してください

令和2年 2月20日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

実印、銀行印は使用しないでください

団体名 コミュニティカフェ●●

会則に記載の名称と
一致していること

代表者氏名 ●● ▲▲

印

令和2(2020)年度通いの場事業費補助金交付について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

1 補助金申請額

金 600,000 円 ※千円未満は切り捨て

2 サービス提供頻度の種類 (いずれかに☑をつけてください)

週1型

常設型 (☑常設型の申請が決定されなかった場合、週1型の申請を希望します。)

3 添付書類

(1) 事業計画書【第2号様式】

(2) 予算書【第3号様式】

(3) 請求書【第4号様式】

(4) 通帳表紙もしくは裏面の写し(補助金振込先の名義、口座番号の分かるもの)

(5) 団体の構成員名簿(役員は、代表者、会計、会計監査がおり、それぞれ別の者が担っていることが分かるように記載したもの)

(6) 会則(規約等)

(7) チラシ等(住民主体の活動、会費、利用料金が分かるもの)

(8) 見積書、工事前写真、図面、工事承諾書等(常設型開設準備補助金の申請する場合の10万円以上の備品購入・改修工事)

(9) 通いの場として使用している場所の面積がわかる資料(図面等がない場合は、任意様式で場所の寸法を示したもの等)

4 基本情報公表の同意

柏市及び柏市社会福祉協議会のホームページ、配布物において、団体名や内容、問い合わせ先等の基本情報を公表することに同意します。

記入例(常設型)

事業計画

1 通いの場の名称・所在等

名 称	コミュニティカフェ●●	
住 所	柏市●町●丁目●番地 - ●	
問い合わせ	電話 (●●) ●●●●-●●●●	担当者名[●●]

▶ 市や社協からの通知文送付先

住 所	柏市●町●丁目●番地-●	担当者名[●●]
-----	--------------	----------

2 開催日等

開催日時	毎週 月~金 曜日 10:00 ~ 15:00
介護予防	(毎週 ・ 毎月) 1 回実施 ▶ 介護予防内容 (予定) ・ 寄せ植え教室 ・ 風船バレー大会 ・ 指ヨガ教室 ・ 俳句教室 ・ 簡単レシピ教室 ・ ウォーキング講座 ・ アロマ講座 ・ カラオケ (口の健康) ▶ フレイルチェック 実施予定 5 月

3 申請の区分及び補助金上限額計算 (該当するものに☑し、金額記入)

週1型

補助の内容	要件等	補助金上限額
<input type="checkbox"/> 運営費補助	対象経費の10分の10 運営費総額 _____ 円	(上限10万円) _____ 円

常設型

補助の内容	要件等	補助金上限額
<input checked="" type="checkbox"/> 運営費補助	対象経費の10分の10 運営費総額 240,000 円	(上限24万円) 240,000 円
<input checked="" type="checkbox"/> 家賃補助	家賃の2分の1 家賃月 60,000 円 × 50% × 12 月	(上限60万円) 360,000 円
<input type="checkbox"/> 個人宅等 活用補助	対象経費の10分の10 個人宅等活用経費 _____ 円	(上限5万円) _____ 円
<input type="checkbox"/> 開設準備 補助	対象経費の10分の9 開設費総額 _____ 円 × 90%	(上限100万円) _____ 円

補助金上限額の合計 600,000 円

4 通いの場使用面積

75 m² ※面積の分かる資料を添付してください

記入例(常設型)

予 算

1 収入の部 (単位: 円)

項 目	予 算 額	備 考
運営費補助①	240,000	通いの場事業分
家賃補助②	360,000	
常設型開設準備補助③		
事業収入	650,000	
会費		
寄附金		
その他の補助・助成金		
イベント収入	35,000	祭りでの出店販売売上
前期繰越金	182,000	
収入合計	1,467,000	

2 支出の部 (単位: 円)

分類	項 目	予 算 額	備 考	
補助対象内	運営費	材料費	160,000	コーヒー、お菓子
		消耗品	55,000	紙コップ、キッチンペーパー等
		文房具	13,000	記録用ノト、筆記用具支給
		備品購入費	30,000	エプロン
		会議費	8,000	10回
		印刷製本費	15,000	チラシ印刷
		光熱費	120,000	10,000円×12月
		講師謝礼	36,000	
		保険加入代	30,000	
		通信費	36,000	
		小計④	503,000	
補助対象内	家賃等	家賃(共益費含む)	720,000	60,000円 × 12月
		個人宅等活用に係る支出		
		小計⑤	720,000	
補助対象内	開設準備			(詳細は別紙)
				(詳細は別紙)
		小計⑥		
補助対象外	飲食代	20,000	交流会	
	予備費	224,000		
	小計⑦	244,000		
支出合計 (④+⑤+⑥+⑦)		1,467,000		

記入例

請 求 書

内 容	通いの場事業費補助金		
金 額	金 _____ 円		
振 込 先	銀行名	●●銀行 ●●●● 支店 出張所	
	区 分	普通・当座	口座番号 ●●●●●●●●
	フリガナ	コミュニティカフェ●● ダイヒョウ ●●●● ▲▲▲▲	
	口座名義	※通帳に記載されている名義どおりに記入ください コミュニティカフェ●● 代表 ●● ▲▲	
	住 所	柏市●●町●●丁目●●番地一▲	
	電話番号	●●-●●●●●●-●●●●●●	
検収年月日 (社協記入欄)	年	月	日 検収印
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様</p> <p>団 体 名 <u>コミュニティカフェ●●</u></p> <p>代表者氏名 <u>●● ▲▲</u> 印</p>			

空欄のまま提出してください

日付は空欄のまま提出してください

印

- ※ 口座名義（フリガナ）は、正確に記入してください。
- ※ 通帳（表紙）の写しを添付してください。

実印、銀行印は使用しないでください