様式第１号

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成金交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人 瀬戸内市社会福祉協議会

会 長 　　　日　下　　英　男　　　様

団体名

代表者 印

住 所

連絡先 　　（　　　　　　　 ）　　　　　 －

　令和　　年度にこども食堂を実施するにあたり、助成金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 | 円 |
| 申請区分 | 立ち上げ支援事業　　　・　　　運営継続支援事業 |
| 活動開始（予定）日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 関係書類 | * 事業実施計画書　（様式第２・３号 or 様式第３号） |
| * 誓約書（様式第４号） |
| * 団体等の規約・会則 |
| * 団体の概要や事業内容が分かる書類 |
| * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第２号

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成事業実施計画書

（立ち上げ支援事業）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こども食堂名 | |  | | | | | | |
| 開催場所 | |  | | | | | | |
| 実施内容 | | |  | | | | | |
| 事業実施主体 | | |  | | | | | |
| 事業実施時期 | | |  | | | | | |
| 事業対象者  及び  対象者数 | | |  | | | | | |
|  | 項　　目 | | | 金　　額 | | 算出根拠 | | 備　　考 |
| 事　業　費　内　訳 |  | | |  | |  | |  |
|  | 計 | | | 円 | |  | |  |
| 事業費総額 | | | | 市社協からの  助成金 | 利用者負担金 | | 自己資金  （会費・寄付金等） | |
| 円 | | | | 円 | 円 | | 円 | |

様式第３号

社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成事業実施計画書

（運営継続支援事業）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| こども食堂名 | |  | | 代表者 | 印 |
| 参加費 | 有 （こども ：　　　 　円　　大人 ： 　　　 　円　　　ボランティア ： 　 　　　円） ・　無 | | | | |
| 開催  頻度 | 回／年 | | 定例で決まっている場合はご記入ください。　（例）毎月第１日曜日 １０：００～１４：００ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 活動内容 | 活動場所 | 参加人数 | | |
| こども | 大人 | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（　　　　　　年度　こども食堂名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 活動内容 | 活動場所 | 参加人数 | | |
| こども | 大人 | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

様式第４号

誓約書

　　年　　　月　　　日

社会福祉法人 瀬戸内市社会福祉協議会

会 長 　　　日　下　　英　男　　　様

団体名

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　社会福祉法人瀬戸内市社会福祉協議会　こどもの食と居場所づくり助成金に申請するに当たり、下記の事項に相違ないことを誓約します。

　この誓約に反することが明らかになった場合は、助成金の交付の決定を取り消されても異存ありません。

　また、この誓約内容を確認するため、本会及び瀬戸内市から他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

記

１．継続的に子ども食堂を運営できる団体であること。

２．こども食堂の運営において政治又は宗教に関わる勧誘等を行わないこと。

３．公の秩序又は善良な風俗に反し、又は反するおそれのある活動を行わないこと。

４．瀬戸内市暴力団排除条例（平成２３年１２月２２日条例第３２号）第２条第２号に規定する暴力団

員が構成員となっていないこと。

５．助成金は、こども食堂の開催に要した経費に全額を充当すること。

様式第５号

請 　　求 　　書

一金 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 也

（実施する事業に，☑をしてください。）

□（１）立ち上げ支援 　　　　　　　　　　　円　（上限 １０0,000 円） ×　１／２

□（２）運営継続支援 　　８,000 円 　×　　　　　　 回　（25 回以上の場合は 2５ 回と記載）

×　１／２

社会福祉法人 瀬戸内市社会福祉協議会こどもの食と居場所づくり助成要領第５条第３項により、令和　　年度に申請した助成金の一部について事前に交付を受けたいので請求します。

年 　　　月 　　　日

社会福祉法人 瀬戸内市社会福祉協議会

会 長 　　　日　下　　英　男　　　様

こども食堂名

代表者 印

住 所

連絡先 　　（　　　　　　　 ）　　　　　 －

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | 銀行コード |  |  |  |  |  | | |
| 支 店 名 | 本店・支店 | 支店コード |  |  |  |  | | | |
| 口座種目 | １　普通預金　　 ２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |