

第1号様式（第8条関係）

京都市地域支え合いボランティア活動助成事業 助成金交付申請書

2019年 4月 1日

（宛先）京都市長

団 体 名	（ふりがな）ほらんていあぐるーぷ おたがいさまのかい ボランティアグループ お互いさまの会	役 職 名	会長
		代表者名	（ふりがな）きょうと けんじ 京都 健志
		連 絡 先	075 - 000 - 1111
所 在 地	〒604-0000 京都市中京区さくら町 1丁目2-3	本事業の 申請に係 る担当者	☐ 上記の団体代表者と同じ ☒ 団体代表者と異なる （担当者名） 健康 都子 （連 絡 先） 075 - 000 - 0000

申請金額	30,000 円（収支予算書（第4号様式）の申請額と同額）
交付方法	☒ 実績払いを希望する（事業実績） ☐ 概算払いを希望する（事業計画）
添付書類	☒ 活動計画書（第2号様式）
	☒ 構成員名簿（第3号様式）
	☒ 収支予算書（第4号様式）
	☒ 事前着手届【任意】（第5号様式）
	☐ 団体・グループの規約、会計規則、構成員名簿 等【任意】
	☒ 活動を周知するためのチラシ 等【任意】

※『実績払い』…交付決定分の活動経費を全額使用した時点で、助成金の交付を受ける方法です。（交付決定分の経費について、一旦立て替える必要がありますが、事務手続きの回数が少なくて済みます。）

※『概算払い』…最初に交付決定分の助成金の交付を受け、実績に応じて返還手続き等を行う方法です。（交付決定後に助成金を受け取ることが出来ますが、事務手続き（書類の提出等）が多くなります。）

京都市地域支え合いボランティア活動助成事業実施要綱第8条の規定により、助成金交付について、関係書類を添えて申請します。

また、申請に当たっては下記の事項を遵守することを誓約します。

記

- 1 営利や政治的・宗教的活動を目的とした活動を行いません。
- 2 助成の対象となる活動の内容について明示し、利用料を徴収する場合は、活動の開始前に利用料の基準を定め、利用者に説明・同意のうえで行います。
- 3 正当な理由なく、その活動上知り得た利用者又はその家族の秘密を漏らすことはありません。
- 4 助成の対象となる活動に係る収入及び支出の状況等を常に明確にし、活動の完了後5年間は会計帳簿及び証拠書類を保管します。

※ 健康長寿企画課使用欄

受付番号

受付日時

活動計画書

1 受付	団体名	ボランティアグループお互いさまの会
	担当者名	京都 健志
	受付方法	☒ 電話 ☒ FAX ☐ Eメール ☐ その他（ ）
	電話番号	075 - 000 - 1111
	FAX 番号	☒ 電話番号と同じ ☐ 電話番号と異なる（ - ）
	Eメール	@
	受付日	☒ 月曜 ☒ 火曜 ☒ 水曜 ☒ 木曜 ☒ 金曜 ☐ 土曜 ☐ 日曜
	受付時間	（午前） 9時 00分 から （午後） 5時 00分
2 活動内容	☒ 掃除 ☐ 調理 ☒ ゴミ出し ☒ 買い物 ☐ 洗濯 ☒ 電球交換 ☒ 外出付添 ☒ 不用品整理 ☐ 代筆・読上げ ☒ 庭仕事 ☐ 自宅からの送迎 ☒ 衣替え ☒ その他（ 上記の活動で訪問した際の話し相手 ）	
3 利用料	☐ 無 ☒ 有 （ 850円／時間 ） （備考： 交通費は実費 ）	
4 活動範囲	☐ 市内全域 ☐ 団体の所在する行政区内 ☒ その他 （ ※「〇〇町内」，「〇〇学区内」，「〇〇団地内」等 中京区さくら町内 ）	
5 活動開始日	☐ 本事業をきっかけに活動を開始する（ 年 月開始または開始予定） ☒ 以前から活動を行っている（ 29年 7月開始）	
6 団体のPR・活動実績（予定）	〇〇学区にある「高齢者の居場所△△」の仲間たちが集まり、地域の高齢者のお宅を訪問し、掃除や草取りなどの支援を行っています。今年度は要望の多い、買い物等への付き添い支援も行っていく予定です。 利用者の方からいただく「ありがとう」の言葉を励みに、自分たちに出来る範囲で頑張っています。お困りごとがありましたら、気軽にご連絡ください。 一緒に活動してくれる仲間も募集しています！！	

※ こちらの情報は助成決定後「団体の名称」や「団体の所在地」とともに本市ホームページ等で公表させていただきます。特に受付日、受付時間については利用者からの連絡が入ることを想定した上で、対応可能な時間帯を設定していただくようお願いいたします。

第3号様式（第8条関係）

構成員名簿

2019年 ○月 ○日現在

※これらの名簿で60歳以上の構成員が3名以上おられることを確認させていただきます。

	氏名	生年月日	年齢	住所（※行政区と町名のみで構成員名を記入）
1	京都 健志	昭和18年 8月8日	75	中京区さくら
2	健康 都子	昭和25年 2月5日	69	中京区すみれ町
3	古都 元気	昭和29年 2月9日	65	中京区なのは町
4	笹江 寿美枝	昭和10年 9月10日	83	中京区こうめ町
5	笹江 愛	平成7年 5月10日	23	中京区こうめ町
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

申請書（第1号様式）に記載した日付と同じ年月日を記載してください。

助成対象の要件として60歳以上の構成員が3名以上必要となります。
この条件を満たしていれば、60歳未満の方が活動を行っても構いません。

収支予算書

団体名	ボランティアグループお互いさまの会
-----	-------------------

1 収入

区分	金額(円)
京都市地域支え合い ボランティア活動助成金	30,000 円

申請書(第1号様式)に記載した申請額と同額を記載してください。

※ 本事業の助成金申請額(上限30,000円)を記載してください。

助成金の用途(予定)を具体的に記載ください。

※他の補助金等を受けて実施する活動経費については、本事業の助成対象経費として認められません。

2 支出(事業経費)

区分	金額(円)	金額の説明・内容
助成対象経費	物品購入費	5,000 円 剪定ばさみ
		10,000 円 プリンター代の一部
	会場等使用料	
	印刷費	10,000 円 広報チラシの印刷代
	広告宣伝費	
	保険料	5,000 円 ボランティア保険料
	その他	
合計	30,000 円	

「1 収入」に記載した本事業の助成金申請額(上限30,000円)と同額としてください。

※ 本事業の助成金の使用内訳を記載してください。

※ 他の補助金等を受けて実施する活動経費については本事業の助成対象経費として認められません。

※ 「1 収入」の金額と「2 支出(事業経費)」の経費の合計額が必ず一致するように記載してください。

京都市地域支え合いボランティア活動助成事業 事前着手届

2019年 ○月 ○日

（宛先）京都市長

申請書（第1号様式）に記載
した日付と同じ年月日を記載
してください。

団体名	ボランティアグループお互いさまの会
役職名	会長
代表者名	京都 健志

京都印

2019年 ○月 ○日付けで助成金交付の申請を行った「京都市地域支え合いボランティア活動助成事業」について、助成決定前に着手しますので、届け出ます。

なお、本件について助成決定がなされなかった場合においても異議は申し立てません。

事前着手の理由	活動開始前に、ボランティア保険を掛ける必要があるため。
着手（予定）年月日 〔事前準備を含む〕 活動開始日 ※当年度内の申請日以降の 日付に限る	助成金の交付が決定した場合、こちらに記入した日付までさかのぼり、助成を受けることができます。 ※ただし、申請日以降の日付でなければ認められません。 2019年 ○月 ○日

※ 本様式は、助成決定前に活動を開始する場合に提出いただく必要があるものです。

本届出に記載の着手年月日（当年度内の申請日以降の日付に限る）以前に支出された経費については、助成の対象外となりますのでご注意ください。