様式第１号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　人吉市長　　　　　　　　　　様  （申請者）  　 住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　名称  　 代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  人吉市子ども食堂運営支援補助金交付申請書  　人吉市子ども食堂運営支援補助金の交付を受けたいので、人吉市子ども食堂運営支援補助金交付要項第４条の規定により関係書類を添えて申請します。  １　添付書類  　⑴　事業計画書(様式第２号)  　⑵　収支予算書(様式第３号)  　⑶　子ども食堂の概要等に関する調書(様式第４号)  　⑷　定款、会則等  　⑸　構成委員名簿 |

様式第２号（第４条関係）

事業計画書

（人吉市子ども食堂運営支援補助金）

子ども食堂名（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 活動予定日 | 活動場所 | 参加人数(※１) | 開催形式(※２) |
| １ | 年　　月　　日 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |  |

※１　スタッフを除く。予想ができない場合は定員を記入ください。

※２　会食、弁当配布、宅配などの開催形式を記載ください。

留意事項　記入欄が不足する場合は、別紙又は行を追加ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動回数 | ４～１０回 | １１～２０回 | ２１回以上 |
| 該当する回数に○ |  |  |  |
| 補助上限額 | ５０,０００円 | １００,０００円 | １５０,０００円 |
| 交付申請額 |  |  |  |

注１　交付申請額は収支予算書（様式第３号）の「１収入の部の【A】欄」及び「２支出の部【C】欄」と一致させてください。

様式第３号（第４条関係）

収支予算書

　子ども食堂名（　　　　　　　　　　　）

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額  （単位：円） | 備考 |
|
| 参加者利用料 |  |  |
| 寄附金 |  |  |
| 自主財源 |  |  |
| その他（※１） |  |  |
| 補助金【A】 |  | 人吉市子ども食堂運営支援補助金 |
| 計【B】 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 予算額  （単位：円） | 備考  （具体的な物品名等を記入） |
|
| 補  助  対  象 | 報償費 |  |  |
| 需用費 |  |  |
| 燃料光熱費 |  |  |
| 食材費 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 小計【C】(※２) |  |  |
| 補  助  対  象  外 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 |  |  |
| 計【D】 | |  |  |

※１　備考欄に具体的に記載してください。特に本補助金以外の補助金を活用

している場合、当該補助金の名称を記載してください。併せて、当該補助

金を活用した経費について、「２　支出の部」の補助対象外の欄に記載し

てください。

※２　小計【C】は事業計画書（様式第２号）の「交付申請額」と一致させてくださ

い。

※留意事項　１収入の部の計【B】＝２支出の部【D】となるよう作成してくだ

さい。

様式第４号（第４条関係）

子ども食堂の概要等に関する調書

１　子ども食堂について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 子ども食堂の名称 | |  |
| 運営団体の名称（※１） | |  |
| 団体種別  [　]に〇を記入 | | 社会福祉法人[　　　]　　　NPO法人[　　　]  任意団体 [　　　]　　　医療法人[　　　]  学校法人 [　　　]　　　宗教法人[　　　]  その他 （ ） |
| 代表者氏名 | |  |
| 現場責任者氏名 | |  |
| 補助スタッフ氏名 | |  |
| 開催場所 | 住所 |  |
| 電話 |  |
| 開催日・時間 | |  |
| 開設（設立）年月日 | |  |
| 利用人数（定員） | |  |
| 利用料金 | | 小人　[　　　　]円　 　無料  　大人　[　　　　]円　 　無料 |

なお、申請時点で未設立の場合、上記項目は予定として記入すること。

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 住所（郵便物送付先） | 〒 |
| 問合せ先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |