様式第１号

　　年　　月　　日

　福井県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

災害ボランティア活動支援事業補助金交付申請書

　令和６年度災害ボランティア活動支援事業について、補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第４条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　事業名　「　　　　　　　　」

２　事業目的

事業内容

３　事業期間

※経費の発生（発注等）から経費の支払完了までの期間

４　事業費　　　　　　円　　　交付申請額　　　　　円

５　添付書類

（１）事業計画書

（２）収支予算書

（３）団体・グループに関する調書

（４）自己申告書兼誓約書

（５）県税の納税状況の確認について

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・グループの名称

事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動名 | ※「～の～のための～活動（事業）」のように具体的に記入してください。 |  |
| 活動期間・日数 | １ 活動期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）　2 活動日数（　　　日） |  |
| 活動人数 | 人　　※可能であれば参加者名簿を添付してください。 |  |
| 要請・受入を了承している機関等 | １〇〇市災害ボランティアセンター、△△地区自治会長〇〇　〇〇氏　など  ２連絡先　※活動の実績確認等のため連絡する場合があります |  |
| 活動地域、活動拠点 | ※都道府県名・市区町村名・地区名・拠点名等が分かるよう具体的に記入してください。 |  |
| 活動の目的・期待される効果 | ※被災地が求めているニーズ等が分かるよう具体的に記入してください。 |  |
| 行程、内容 | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 月　　日 | 内容 | | １日目 | 月　　日 |  | | ２日目 | 月　　日 |  | | ３日目 | 月　　日 |  | | … | 月　　日 |  | |  | 月　　日 |  | |  | 月　　日 |  | |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・グループの名称

収支予算書

収　入 　　　　　 　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 金　　　額 | 経　費　の　内　訳  （単価、数量、回数等を記入してください。） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  | 収入額の合計と支出額の合計を一致させること |

※他機関の補助金・助成金等を受ける場合は、制度の概要が分かる書類を添付してください。

支　出 　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 金　　額 | 経費の内訳  （単価、数量、回数等を記入してください。） | 補助対象の区分※ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計   1. 定額補助対象経費） 2. 1/2補助対象経費） 3. 全額補助対象経費） | 1. 合計　　） 2. 合計　　） 3. 合計　　） |  |  |

※「補助対象の区分」は、それぞれ「Ⓐ」「Ⓑ」「Ⓒ」の該当する区分を、対象外経費には「×」をそれぞれ記載してください。

**補助金交付申請額**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 定額補助対象経費｛　　　　｝（上限200千円）   ⇒　補助金額｛　　　｝円   1. 1/2補助対象経費｛　　　　｝円   {　　｝円×1/2＝｛　　｝円⇒補助金額｛　　　｝円  ※千円未満切捨   1. 全額補助対象経費　｛　　　　　｝円 | 補助金申請額  　円   1. ＋②＋③） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・グループの名称　例）チームふくい○○隊

収支予算書（記載例）

収　入 　　　　　 　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 金　　　額 | 経　費　の　内　訳  （単価、数量、回数等を記入してください。） |
| 補助金 | 257,350 |  |
| 参加者負担金 | 75,000 | ＠5,000 円×１５人（参加者） |
| ○○市補助金 | 50,000 | １活動あたり５万円（ただし補助率１／２） |
| 自己資金 | 245,500 |  |
| 合　計 | 627,850 |  |

※他機関の補助金・助成金等を受ける場合は、制度の概要が分かる書類を添付してください。

支　出 　　　　　　 　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 金　　額 | 経費の内訳  （単価、数量、回数等を記入してください。） | 補助対象の区分※ |
| 重機レンタル | 420,000 | ユンボ１台、ダンプ１台 | Ⓑ |
| 会場借上料 | 25,500 | ○○市民センター大ホール | Ⓐ |
| テント借上料 | 50,000 | ＠25,000円　×　２張 | ×  市の補助 |
| チラシ印刷 | 50,000 | ＠25円 × 2,000枚 | ×  市の補助 |
| 宿泊料（飲食費を除く。） | 75,000 | ＠5,000 円×１５人（参加者） | Ⓐ |
| 災害ボランティア活動  保険料（天災Aプラン） | 7,350 | ＠490円×15名 | Ⓒ |
| 合　計  （Ⓐ1/2補助対象経費）  （Ⓑ定額補助対象経費）  （Ⓒ全額補助対象経費） | 627,850  （Ⓐ合計100,500）  （Ⓑ合計420,000）  （Ⓒ合計 7,350） |  |  |

※「補助対象の区分」は、それぞれ「Ⓐ」「Ⓑ」「Ⓒ」の該当する区分を、対象外経費には「×」をそれぞれ記載してください。

**補助金交付申請額**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 定額補助対象経費｛420,000｝（上限200千円）   ⇒　補助金額｛200,000｝円   1. 1/2補助対象経費｛100,500｝円   {100,500｝円×1/2＝｛50,250｝円⇒補助金額｛50,000｝円  ※千円未満切捨  ⓷　全額補助対象経費　｛　7,350　｝円 | 補助金申請額  ２５７，３５０円  （①＋②＋③） |

団体・グループに関する調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体・グループ  の名称 | (ふりがな) | | | |  |
|  | | | |  |
| 代表者氏名 | (ふりがな) | | | |  |
|  | | | |  |
| 所在地・連絡先 | 〒　　　－  （　　　　）　　　－ | | | |  |
| 設立年月日 | 年　　　月 | | | |  |
| 法人格の有無  （いずれかに○） |  | １あり（　　　　　　　　　　　） |  | ２なし（任意団体、ボランティアグループ） |  |
| 構成員数 | 人 | | | |  |
| 設立の目的 |  | | | |  |
| 主な活動内容・  実績 |  | | | |  |
| ホームページ・  SNS等のURL・ID |  | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 氏名（役職） |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |

※複数の団体が共同で実施する場合は、各団体分を提出してください。

自己申告書　兼　誓約書

１　下記の事項に該当することを申告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　（□欄にチェックを入れてください。）

* 特定非営利活動法人、ボランティア団体、公益法人、社会福祉法人、学校法人、地縁組織、協同組合等の民間非営利組織・団体、あるいは被災地支援ボランティアの有志者により構成されるグループのいずれかであること。
* 著しく特定の個人または団体の利益を図る活動を実施している組織・団体・グループではないこと。
* 宗教活動または政治活動（政策提言活動は除く。）を目的とする活動ではないこと。
* 暴力団または暴力団員の統制の下にある団体・グループではないこと。

２　上記１の申告が虚偽であることが判明した場合には、交付された補助金の返還に異存ありません。

また、今回の申請にかかる事業の実施に当たっては、

1. 自己責任・自己完結を徹底するとともに、被災地との調整は自らの組織・団体・グループにおいて責任を持って行うものであること
2. 参加者に対して、福井県災害ボランティア活動基金からの補助を受けて実施する事業であることを周知すること

をここに誓約します。

組織・団体・グループ名

代表者

様式第5号

県税の納税状況の確認について

　私は、災害ボランティア活動支援事業補助金の交付を福井県に申請するに当たり、福井県の県税事務所等が、福井県未来創造部県民協働課に対し、私の福井県への納税状況に関する情報を提供することに同意します。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　住所（所在地）

　　福井県知事　　　　　　　 様

|  |
| --- |
| ＊納税状況の確認に関する事項  　本同意書に基づき提供された納税状況は、福井県が実施する災害ボランティア活動支援事業補助金の交付事務以外には使用いたしません。 |

※福井県担当者記入欄

|  |
| --- |
| 上記の者の　　　年　　月　　日現在の県税の納税状況については以下のとおりです。  受付印欄  　　□滞納なし　　　　　□滞納あり  　　□徴収猶予あり |

　　　　　　　　　　　　　　　回答事務所　　□福井県税事務所　□嶺南振興局税務部