

能代市自発的活動支援事業費補助金について

(申請の手引き)

能 代 市

1. 趣旨

障がいのある方が、自立した日常生活及び社会生活を営むことができるよう障がい者等やその家族、地域住民等による地域における自発的な取組みに対し、補助金を交付して支援します。

この事業の対象となる障がい者等とは、身体障害者手帳をお持ちの方、知的に障がいのある方、精神に障がいのある方、発達に障がいのある方、難病の方をいいます（障害者総合支援法第4条第1項に規定する障害者及び同条第2項に規定する障害児）。

2. 対象となる団体

下記の①～③のすべてに該当する団体

①主たる活動の拠点が市内にある団体

②障害者総合支援法第5条第1項に規定する障害福祉サービスを提供していない団体

③暴力団（能代市暴力団排除条例（平成24年能代市条例第6号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）若しくは暴力団員（同条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）が構成員となっていない団体又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有していない団体

※個人では申請できません。

3. 対象となる事業

①ピアサポート

障がい者等やその家族が互いの悩みを共有することや、情報交換のできる交流会活動。

②災害対策

障がい者等を含めた地域における災害対策活動。

③孤立防止活動支援

地域で障がい者等が孤立することがないように見守る活動。

④社会活動支援

障がい者等が、仲間と話し合い、自分たちの権利や自立のための社会に働きかける活動（ボランティア等）の支援や、障がい者等に対する社会復帰活動。

⑤ボランティア活動支援

障がい者等に対するボランティアの養成や活動。

⑥その他形式支援

上記の形式以外に、事業の目的を達成するために有効な活動。

※下記の事業に該当する場合は、対象となりません。

- ・宗教活動又は政治活動を助長する目的の事業
- ・本補助金と同趣旨の他の補助制度を活用した事業

4. 対象となる経費

事業に要する経費（ただし、飲食費や飲食材料費は除きます。）

5. 補助金の額

- ・補助対象経費の10分の10（1,000円未満切捨て）、上限10万円
- ・1年度内で1団体につき1回限りの交付です。

6. 流れ

- | | | |
|--------|----------------|--|
| ①申請 | 申請者→市 | 必要書類を揃え福祉課へ提出します。 |
| ②審査 | 市 | 提出された書類等をもとに補助対象となるか審査します。 |
| ③通知 | 市→申請者 | 補助金を交付する場合には交付決定通知書を送付します。
交付しない場合でも通知を送付します。
(通知は、申請受付から1カ月以内に送付します。) |
| ④支払 | 申請者→市
市→申請者 | 交付決定通知書の受領後、請求書を提出します。
請求書受領後、概ね2週間以内に指定口座へ振込みします。 |
| ⑤事業の実施 | 申請者 | 事業計画に基づき事業を実施します。 |
| ⑥実績報告 | 申請者→市 | 事業が完了したら、実績報告書等を提出します。 |
| ⑦確定通知 | 市→申請者 | 実績報告書の審査を行い、補助金の精算をします。
受領後概ね2週間以内に補助金等確定通知書を送付します。 |
| ⑧返納 | 申請者→市 | 補助金に残金があった場合は、返納通知書を送付します。
返納期限までに返納してください。 |

7. 関係する法令等

申請前に必ず確認してください。

- ・障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（障害者総合支援法）
- ・能代市補助金等の交付に関する規則
- ・能代市自発的活動支援事業補助金交付要綱

8. 問合せ・書類提出先

〒016-8501 能代市上町1番3号

能代市市民福祉部福祉課ふれあい福祉係

19番、20番窓口

電話 0185-89-2153

ファクス 0185-89-1771

能代市自発的活動支援事業補助金交付申請書類表紙

1. 提出年月日 令和 年 月 日

2. 団体名 _____

3. 提出書類

提出書類に○印(すべて必要です。)

<input type="checkbox"/>	補助金等交付申請書(様式第1号)
<input type="checkbox"/>	事業計画書(様式A)
<input type="checkbox"/>	収支予算書(様式B)
<input type="checkbox"/>	団体概要書(様式C)
<input type="checkbox"/>	団体の会則等

4. 連絡先

氏名	
住所	
電話番号	

令和 年 月 日

能代市長 齊藤滋宣様

申請者 住所

氏名

印

（法人名・代表者名）

補助金等交付申請書

令和 年度において、次のとおり補助金等を交付されるよう申請します。

- 1 補助金等の名称 能代市自発的活動支援事業補助金
- 2 補助申請額 一金 円
- 3 添付書類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 収支予算書
 - (3) その他
 - ・ 団体概要書
 - ・ 団体の会則

(様式A)

事業計画書

事業区分		-
事業名		
目的・趣旨		
内容・概要		
実施日		
参加者		
確認		宗教活動、政治活動を助長するものではありません。
		同趣旨の他の補助制度を活用していません。

(様式B)

収支予算書

収入

(単位:円)

項目	予算額	内容
市補助金		自発的活動支援補助金
計		

支出

(単位:円)

項目	予算額	内容
計		

(様式C)

団 体 概 要 書

令和 年 月 日現在

団 体 名	フリガナ		
設 立	年 月 日		
所 在 地 等	住 所	〒	
	電 話		ファックス
	メー ル		
	ホー ム ペー ジ		
代 表 者	役 職		氏 名
役 員 役職・氏名			
会 員			
目 的			
活 動 内 容			

請 求 書

請求年月日 令和 年 月 日

(請求先)

能代市長 様

請 求 者	住 所	
	名 称	
	職・氏名	印

請求金額

円

能代市自発的活動支援事業費補助金として上記金額を請求いたします。

口座振込欄

金融機関		本支店	
預金種別		口座番号	
ふりがな			
口座名義			

能代市自発的活動支援事業補助金実績報告書類表紙

1. 提出年月日 令和 年 月 日

2. 団体名 _____

3. 提出書類

提出書類に○印(すべて必要です。)

<input type="checkbox"/>	補助事業等実績報告書(様式第4号)
<input type="checkbox"/>	事業実績書(様式D)
<input type="checkbox"/>	収支決算書(様式E)
<input type="checkbox"/>	領収書(原本)※コピー後返却します。
<input type="checkbox"/>	事業で使用したパンフレット、教材等
<input type="checkbox"/>	事業内容が確認できる写真

4. 連絡先

氏名	
住所	
電話番号	

令和 年 月 日

能代市長 齊藤 滋 宣 様

住所

氏名

印

（法人名・代表者名）

補助事業等実績報告書

令和 年度の補助事業等の実績を下記のとおり報告します。

記

1 補助金等の名称 能代市自発的活動支援事業補助金

2 補助金等の額 一金 円

交付決定額	実績額	差引額
円	円	円

3 交付決定年月日 令和 年 月 日

4 交付決定指令番号 指令記号及び番号

5 補助事業等完了年月日 令和 年 月 日

6 添付書類

(1) 事業実績書

(2) 収支決算書

(3) その他

(様式D)

事業実績書

事業名	
実施日	
参加者	
内容	

(様式E)

収支決算書

収入

(単位:円)

項目	決算額	内容
市補助金		自発的活動支援補助金
計		

支出

(単位:円)

項目	決算額	内容
計		