|  |
| --- |
| **福岡市子どもの夢応援事業 ～提出書類について～** |

**１　公募期間**

**４月１日～５月３１日**（対象事業：６月１日以降事業開始分）

　　　　※ただし、末日が土日祝日の場合は、その直前の開庁日までとします。

　　　　※期間内で応募枠に達しない場合は、6月以降も募集期間を延長することがあります。

**２　申請時の提出書類**

|  |  |
| --- | --- |
| 提 出 書 類 | 留　意　事　項 |
| ①子どもの夢応援事業  　補助金交付申請書  (様式第1号) | ・団体の規約どおりに、住所、団体名、役職名、代表者名を　正確に記入してください。  ・規約に事務局を公民館に置くとしている場合は、公民館の　住所を記入します。 |
| ②事業計画書  (別紙①) | ・①の申請書どおりに、団体名を記入してください。  ・**例年実施している事業は補助対象になりません**。 |
| ③事業収支計画書  (別紙②) | ・食糧費（弁当代、茶菓子代等）の補助対象額は、支出合計の２割を上限とします。詳しくはチェックシートの「食糧費の取り扱いについて」をご確認下さい。 |
| ④実施団体の規約 | ・最新の団体規約を提出してください。 |
| ⑤実施団体の役員名簿 | ・最新の名簿を提出してください。  ・監査報告する監事を名簿の中から事前に選び、○印をつけておいてください。  **※補助金交付要綱の第７条「別表２」で「その他･･･団体。」に該当する場合は、生年月日欄のある指定の｢役員名簿｣（別紙③）を提出してください。** |
| ⑥請求書 | ・①の申請書どおりに、住所、団体名、役職名、代表者名のみを記入してください。 |
| ⑦通帳表紙のコピー | ・名義、口座番号、銀行支店名を確認できるよう、通帳表紙　の表裏面をコピーして下さい。  （代表者のフリガナを記入してください。）  ・口座名義が①の申請書に記入した団体名、役職名、代表者名と同一であるかご確認ください。  （同一でない場合は、下記の担当課にご相談ください。） |

**３　事業終了後の提出書類**

|  |  |
| --- | --- |
| 提 出 書 類 | 留　意　事　項 |
| ⑧事業実績報告書  　(様式第７号) | ・①の申請書どおりに、住所、団体名、役職名、代表者名、事業名を記入してください。 |
| ⑨事業成果報告書  　(別紙④) | ・事業実施状況がわかるような**資料（チラシ、実施要領等）、　写真（３枚程度）等を添付**してください。 |
| ⑩事業収支計算書  　(別紙⑤) | ・レシート・領収書との整合性を地域支援課でも確認します。地域支援課の確認の後、事前に選んでいた監事の監査を受けてください。 |

【問い合わせ先】早良区地域支援課

担当：こども育成調査アドバイザー

Tel：092-833-4403　Fax：092-851-2680

Email：k-sien@city.fukuoka.lg.jp