

**令和６年度　大阪府福祉基金**

**地域福祉振興助成金　交付申請の手引き**

**大阪府内で社会福祉活動（障がい者・高齢者・児童などへの支援）など、**

**府民福祉の向上に寄与する活動（ボランティア活動）を行っている非営利団体**

**に対し、大阪府福祉基金から助成しています。**

****

**©2014 大阪府もずやん**

**申請受付期間　　令和６年1月4日（木）～1月31日（水）※当日消印有効**

**事業実施期間　　令和６年4月1日（月）　～　令和７年３月31日（月）**

**【申請書の郵送先】 ※申請書類は２部提出**

**〒542-0065　大阪市中央区中寺１－１－５４大阪府社会福祉協議会**

**大阪府ボランティア・市民活動センター**

**電話　 06(6762)9631**

**【お問合せ先】大阪府　福祉部　地域福祉推進室　地域福祉課**

**直通電話　 06(6944)6663**

**代表電話　 06(6941)0351　（内線4505）**

**申請様式はホームページからダウンロードできます　　大阪府福祉基金　検索**

※この「交付申請の手引き」冊子は、交付決定後事業完了報告が終了するまで保管してください。

令和6年度 大阪府福祉基金地域福祉振興助成金 募集要領

**目　 　次 （主な内容）**

* **大阪府福祉基金地域福祉振興助成金　事業概要**

1

1

1

1

2

2

3

4

5

5

6

7

9

10

1. はじめに（福祉基金とは）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2. 令和6年度スケジュール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3. 助成の対象となる団体・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4. 助成の対象となる事業・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
5. 助成の対象とならない事業・団体・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
6. 助成の総額・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
* **Ⅰ活動費助成について**
1. 助成の対象となる事業・対象外となる事業・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2. 助成の対象となる経費・対象外となる経費・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3. 提出書類について（Ⅰ活動費助成）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4. 書類の審査・交付決定について　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

■Ⅱ地域福祉推進助成について

1. 民間団体提案型事業の募集内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2. 施策推進公募型事業の募集内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3. 提出書類について（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）・・・・・・・・・・
4. 地域福祉推進助成を受けるための審査について（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）・・・

■助成金交付決定後の手続き（活動費助成・民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）

1212

12

13

13

13

14

19

30

38

1. 助成金の交付請求について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2. 事業内容の変更、事業を中止する場合・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3. 事業完了後の手続き（事業完了報告書の提出について）・・・・・・・・・・・・・・・・・・

■事業評価について（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）

1. 事業評価の目的・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2. 事業評価のスケジュール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3. 評価結果の活用について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**■よくある問い合わせ（Q＆A）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

■助成金交付申請書様式記入例（活動費助成）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

■助成金交付申請書様式（「活動費助成」用）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

■申請書の提出先・お問い合わせ先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**■大阪府福祉基金地域福祉振興助成金　事業概要**

**１　はじめに**

「大阪府福祉基金」は、府民の皆様からのご寄附を積み立てて運用している制度です。

大阪府では､福祉の向上のために寄せられた温かいご厚志を踏まえ､この基金の運用益及び積み立てた基金を活用し、「地域福祉振興助成金」として、府民の自主的な社会福祉活動を支援しています。大阪府は府民の皆様が社会福祉活動を始めたり、継続することを応援します。

今後とも、助成金事業が継続できるよう、「大阪府福祉基金」へのご寄附に、ご協力くださいますようお願いします。

ご寄附については、裏表紙にご案内しています。

**２　令和6年度スケジュール**

|  |  |
| --- | --- |
| ■申請受付期間　※最終日までの消印有効 | 令和６年１月４日（木）～　１月31日（水） |
| ■書類提出先　**※郵送のみ** | 〒542-0065　大阪市中央区中寺1-1-54大阪府社会福祉協議会　大阪府ボランティア・市民活動センター |
| ■審査（地域福祉推進助成事業はプレゼンテーションがあります） | 令和6年３月下旬頃 |
| ■交付（不交付）決定通知 | 令和6年５月中旬頃 |
| ■助成金支払い | 令和6年６月下旬頃 |
| ■完了報告提出 | 事業完了後15日以内　※厳守 |

**３　助成の対象となる団体**

大阪府内で社会福祉活動(障がい者や高齢者、児童などへの支援等、府民福祉の向上に寄与する活動等)を

行っている営利を目的としない団体（以下、非営利団体という）で、団体の定款等を定めていること。

■活動費助成：社会福祉活動の実績のある非営利団体（法人格の有無は問いません。）

■地域福祉推進助成：次のいずれかに該当する者

① 社会福祉活動の実績のある非営利団体の法人で、原則として法人設立後３年を経過（令和6年4月1日時点)している

団体(役員が２名以上となる法人)

②　前記①に該当する者が代表者となる２者以上の者で組織された共同体

　　　※代表となる団体は、交付手続き、事業実施、完了報告等の一切について、申請者である②の共同体と同様に責務を負いますのでご留意ください。

**４　助成の対象となる事業**

地域福祉活動の振興に寄与する事業や府民の福祉意識の向上に寄与する事業であり、事業の内容により下表の

「Ⅰ活動費助成」「Ⅱ地域福祉推進助成(1)民間団体提案型事業、(2)施策推進公募型事業」があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 対象となる事業 | 事　業　の　内　容 |
| Ⅰ | 活動費助成（ボランティアによる草の根活動）＜詳細は3ページ＞ | 障がい者や高齢者、児童福祉の向上に寄与することを目的として実施する次の（1）～　　　（5）に該当するもの(1)福祉活動機器購入（2）普及啓発物作成（3）社会参加推進（4）講演会等開催（5）その他　※上記(1)から(4)に該当しない事業 |
| 助成額 | 上限20万円（**ただし助成金以外の収入を10％以上計上すること**） |
| Ⅱ | 地域福祉推進助成 | 府民福祉の向上に寄与することを目的として実施する『地域における連携、協働による事業』で、①先駆的、先導的及び発展性のある事業、もしくは、②制度の谷間または制度が十分に機能していないため、支援が行き届いていない人を支援する事業。 |
| (1)民間団体提案型事業＜詳細は6,9～11ページ＞ | 民間団体の自由な提案による上記①もしくは②に該当する事業 |
| 助成額 | **100万円～500万円以内**（助成金額は、助成対象であると認めた額になります。） |
| 採択数 | 若干数（予定）(予算の範囲内で事業を採択) |
| (2)施策推進公募型事業＜詳細は7～11ページ＞ | 府が設定したテーマに則した事業を実施する団体に助成テーマⅠ：地域におけるヤングケアラー支援のモデル事業テーマⅡ：つながる「居場所」づくり事業 |
| 助成額 | **500万円以内**（助成金額は、助成対象であると認めた額になります。） |
| 採択数 | 複数件（予定）(予算の範囲内において、助成事業を採択) |

＜留意事項＞

１）同一団体が、同じ年度で申請できるのは１事業です。

「Ⅰ活動費助成」と「Ⅱ地域福祉推進助成」を同一年度に併せて申請することはできません。

また、地域福祉推進助成の「民間団体提案型事業」及び「施策推進公募型事業」から複数の事業を申請することはできません。

別名称であっても同一団体と考えられる場合は、助成対象とはなりません。

２）「Ⅰ活動費助成」では、同一団体への交付は最大5回までです。

　　　平成22年度から起算し、過去交付を受けた回数が5回ある団体は、６回目からは申請できません。

過去に別名称で交付を受けた団体と同一団体と考えられる場合は、助成対象とはなりません。

３）地域福祉推進助成（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）については、機材や備品の購入のみを目的とした事業は

助成対象とはなりません。

**５　助成の対象とならない事業・団体**

* 団体の運営を目的とする事業
* 要援護者に対し、金品を直接に支給する事業
* 介護保険制度や障がい者総合支援制度などの公的サービスの対象となる事業
* 府や市町村等の負担金、補助金の対象となる事業
* 府や市町村からの助成金、その他の助成金等を重複して申請している事業または申請を予定している事業
* 営利を目的とする事業
* 大阪府民を対象としていない事業
* 暴力団もしくはその構成員の統制下にあるもの
* 宗教活動や政治を目的とするものやその管理下にあるもの

【注意】　団体または団体の役員が次のいずれかに該当する団体は応募できません。

(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する「暴力団」をいう。）

(2) 暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する「暴力団員」をいう。)

(3) 暴力団密接関係者（大阪府暴力団排除条例第２条第４号に規定する「暴力団密接関係者」をいう。）

(4) 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることが

なくなった日から１年を経過しない者

(5) 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第４９条に規定する排除措置命令又

は同法第６２条第１項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日か

ら１年を経過しない者

**６　助成の総額**

● 助成総額は、大阪府議会での審議を経て決定されます。(令和6年3月予定)

審議結果によっては、助成金が交付されない場合があります。

●　助成は、助成総額の範囲内で助成を行います。そのため、助成額が申請金額を下回る場合があります。

● 対象事業への助成は単年度限り。「Ⅱ地域福祉推進助成」については、必要と認める場合は最長３年まで助成が

できます。(ただし、単年度ごとの申請・審査があります)

**■Ⅰ活動費助成について**

障がい者や高齢者、児童福祉の向上に寄与することを目的として実施する、下表の①～⑤に該当する事業に対して助成し

ます。

**７**　**助成の対象となる事業・対象外となる事業**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業区分 | 対象 | 対象外 |
| ①福祉活動機器購入 | * 福祉活動に必要な機器（消耗品は除く）を購入するだけではなく、その機器を府民福祉の向上などに活用する事業

注)具体的にどのような福祉活動に用いるか申請書に記入すること**注)助成を受けた年度以降２年間は同事業の申請不可** | * 自団体の運営にかかる事務機器等
* 申請事業以外の自団体の本来事業

にも使用可能な備品等* 単に購入するのみの事業
* 自団体の会員のみを対象とする事業
 |
| ②普及啓発物作成 | * 障がい者や高齢者、児童等の福祉の向上に寄与する

ことを目的とした印刷物、物品等を作成し、普及啓発を目的とした事業**注)作成物の配布先等を具体的に申請書に記入すること****注)助成を受けた年度以降２年間は同事業の申請不可** | * 自団体の機関紙等の定期刊行物や記念誌の発行
 |
| ③社会参加推進 | * 障がい者や高齢者、児童等の社会参加・自立への機運を高める活動を行う事業

注）自分たちだけでは外出することが困難な障がい児・者等が、ボランティア等の支えにより、様々な交流活動を行う活動に限ります | * 単なる親睦会旅行、観光旅行や

世代間交流事業、サークル活動的なもの |
| ④講演会等開催 | * 府民の福祉意識の向上、並びに障がい者や高齢者、児童等に対する知識習得などのために講演会や勉強会等を開催する事業
 | * 自団体の会員のみを対象とする事業
 |
| ⑤その他 | * 上記①から④に該当しない事業や、一連の活動が複数の事業内容に該当する場合については「その他」で申請してください

例）* 単身世帯の高齢者及びホームレス等の見守り事業
* 外出に不安を抱える方々が社会活動に復帰するための支援
* 社会参加促進のイベント的な外出支援ではなく、継続して行う社会参加活動（見守り活動）
* 新型コロナウイルスの影響により障がい者や高齢者、児童へ新たに支援が必要となった活動
* 子ども食堂（地域に開かれた食堂）で、食事を提供するだけでなく、児童や保護者等の孤立を防ぎ、居場所の提供や地域で見守ることを主目的とする活動
* 従来のボランティア活動と次世代の新しい手法を取り入れたボランティア活動（対面とICT活用など）
* 高齢者や障がい者、児童を対象とした災害ボランティアの普及啓発や講演会
 | * 子ども食堂については以下に該当するものは対象とならない場合があります

・特定の児童のみを対象・食事や弁当の配布のみ・衛生面において保健所の指導・助言をうけていない* ２ページの「5　助成対象とはならない事業・団体」に該当する事業
 |

注）活動費助成の申請は、事業区分①～⑤のいずれかひとつを選択してください。一連の活動として複数の事業区分にまたがる場合のみ複数選択が可能です。ただし、複数区分を選択申請しても、助成限度額は20万円です。

例）認知症を正しく理解するための啓発冊子の作成（②）とサポーター向け講演会の開催（④）を一連の事業として行う場合等

**８　助成の対象となる経費・対象外となる経費**

※事業に必要と認められる上記経費で、助成対象事業期間中に経費支出が完了するものに限ります

※14ページ「よくある問い合わせ【Q＆A】」もご覧ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費科目 | 対象 | 対象外 |
| (1)福祉活動機器購入費 | * 福祉活動を行うための機器（備品）等購入費

注）福祉活動機器購入費で購入された機器等には必ず「大阪府福祉基金」のシールを貼付してください。（交付決定時にお渡しします） | * 汎用性が高く、自団体の運営や申請事業以外の本来事業にも使用が可能な事務機器や備品等(PC関連、プリンタ等）
* ＡＥＤ等の医療機器
* 他の団体、個人への貸出を目的とした備品に要する経費
 |
| (2)普及啓発物等作成費 | * 福祉の向上に寄与することを目的とする普及啓発活動のための経費(①冊子等の印刷費　②物品等の作成・購入費)

注1）助成決定後作成した冊子等に、「令和６年度大阪府福祉基金による助成を受けて作成している」旨を必ず明示してください（明示がない場合は助成対象経費として認められない場合があります）  | * 機関紙等の定期刊行物や記

念誌発行に要する経費* 自団体の記念誌的なもの
 |
| (3)交通費 | * ボランティア等にかかる公共交通機関の交通費。事業に直接必要な会場下見・準備・リハーサル等に要する交通費。

（合理的経路を用いて要する実費相当額。）* 社会参加推進活動の参加者である障がい者や高齢者などの移動に必要なバス借上げ代、高速代等

（社会通念上必要と判断される実費相当額） |  |
| (4)会場使用料 | * 講演会等の開催に必要な会場費等（附帯設備費を含む）

（ただし、近隣の一般的な公共施設等と同等程度）* 事業に直接必要な下見・準備・リハーサル等に要する会場費。
 | * 宿泊費
 |
| (5)講師謝金 | * 自団体以外の外部から招聘する講師への謝金　（交通費含む限度額1人または１団体につき、年間累計額10万円以内）（ただし、宿泊費は対象外）
 | * 自団体の役職員・構成員への謝礼
* 物品（金券等含む）や

菓子折り等 |
| (6)手話、要約筆記等ボランティア謝金 | * 手話、要約筆記等ボランティア活動への謝金 (交通費含む）

（一定の専門的技能・知識を有する方を外部から招聘する場合に限る）　* 【限度額】1人につき、1回(1日)あたり1万円以内
* （同一人物に対する謝礼は、年間累計額10万円以内）
 | * 自団体構成員の日常活動にかかる費用
 |
| (7)その他事業費 | * 上記 (1)から(6)に該当しない経費
* 事業開催の為のチラシ・ポスター・レジュメ・冊子等の印刷代
* 広報・啓発用チラシ等の発送に必要な経費 など

注2)　助成決定後作成したチラシ等に、助成金を受けていることを必ず明示すること。明示がないと助成対象経費として認められない場合があります* 子ども食堂で提供する飲食のうち、原則として食材費
 | * 下記の「助成対象とはならない経費」
* 団体の運営に関する事業や自団体活動のPRもしくは会員募集等を行うための印刷物作成費
 |

注3）助成対象とはならない経費

・職員等の人件費、光熱水費、家賃など、団体の運営に要する総務的経費

・施設などの建物の修繕や改修に要する経費

・他の団体、個人への貸出を目的とした備品に要する経費

・個人給付的な飲食費（会議中の飲料）、プレゼント（物品）、宿泊費、行事保険掛金等（17ページQA28参

照）などに要する経費

・その他、地域福祉振興助成金の制度趣旨に合致しないと考えられる経費（団体の役員及び職員への講師謝礼等）

**９　提出書類について（Ⅰ活動費助成）**

○申請書類及び添付書類は**すべて2部（うち、1部はコピーで可）**提出してください。また、団体控えとして申請書類一式

（写し）を保管してください。

○下記表の様式及び添付書類を揃え、申請書類受付チェックシートにより、漏れがないことを確認してください。

○**様式はすべて片面印刷**にしてください**。**提出書類はＡ４サイズに揃え、提出様式番号順にダブルクリップ等でまとめてください。

なお、ホッチキスは使用しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 様　　式 | 様　　　　式　　　　名 |
| チェックシート | □申請書類受付チェックシート |
| 様式第1号その1～2 | □令和6年度大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付申請書【活動費助成】申請事業内容 |
| 様式第1号その3 | □申請事業予算書（助成金額計算書） |
| 様式第3号 | □要件確認申立書 |
| 様式第4号 | □暴力団等審査情報 |
| 添付書類 | □定款、寄附行為又は規約等□団体の令和4年度の決算報告書（設立が令和5年度以降の場合は不要）□団体の令和5年度の収支予算書□申請事業予算書にかかる見積書（印刷代、旅費見積り、施設入場料、会場使用料一覧等、入手可能なもの全て）※福祉活動機器購入は必須□その他申請事業内容が分かる資料（初めて申請する団体は過去の事業活動実績が分かるもの） |

　　※各様式は、大阪府ホームページ「大阪府福祉基金地域福祉振興助成金関係書類」よりダウンロードできます。

<https://www.pref.osaka.lg.jp/chiikifukushi/kikin/joseikinnkannkeisyor.html>

**10　書類の審査・交付決定について（Ⅰ活動費助成、Ⅱ地域福祉推進助成）**

**○**助成適否、助成金額の決定は、大阪府地域福祉推進審議会福祉基金運営分科会（以下、「分科会」という）にて

行います。 （令和6年３月下旬頃）

**○**審査過程で追加資料の提出を求めたり、事業内容等について質問や確認等を行いますのでご了承ください。

○分科会の審査結果に基づき、各団体へ助成金の交付（不交付）決定を通知します。（令和6年５月中旬頃）

○交付決定を受けた団体の事業内容を大阪府ホームページ上で公開しますのでご了承ください。

○過去に助成金を受領しており、返還金を返還していない団体には助成しません。

**■Ⅱ地域福祉推進助成について**

**11民間団体提案型事業の募集内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 助成目的 | 府民福祉の向上に寄与することを目的とした「地域における連携、協働による事業」であって対象となる事業の①もしくは②に該当する事業に対して助成します（「地域における連携、協働による事業」とは、地域の様々な主体（地域住民、ボランティア、営利を目的としない団体、相談機関等）と連携・協働して実施する事業のこと） |
| 対象となる事業 | ①もしくは②に該当する事業であること①先駆的、先導的及び発展性のある事業(注1)　②制度の谷間または制度が十分に機能していないため、支援が行き届いていない人を支援する事業（必要性、重要性、緊急性のあるもの）(注2) |
| 対象団体 | ①もしくは②に該当する者であること①社会福祉活動の実績のある非営利活動の法人で、原則、法人設立後3年経過（令和６年４月１日時点）しており、役員が2名以上である法人②前記①に該当する者が代表者である2者以上の者で組織された共同体 |
| 上限額 | 100万円～500万円 |
| 対象となる経費 | * 人件費（賃金、共済費等）　※事業に専従する者に係る経費に限る
* 報酬、謝金等（講師、アドバイザー等に対するものなど）
* 交通費（公共交通機関等交通費の実費相当額）
* 備品費（事業に不可欠な備品の購入・リース料（耐用年数の長いもの）等）
* 会場使用料（ただし、近隣の一般的な公共施設等と同額程度）
* その他所要の経費（申請事業に直接必要な経費と認められ、かつ、総務的経費と明確に区別して実績報告ができる一般管理費）　など
 |
| 対象とならない経費 | 団体の運営に要する総務的経費（団体の役員及び、職員等の人件費(講師謝礼含む)、光熱水費、家賃、備品など）は対象外 |
| 記入のポイント | (注1) 全国もしくは府内においてこれまで他の団体等により実施例のない事業で、今後、全国のモデルとして発展することが見込まれる事業であるか。または、制度と制度の谷間であったり、制度が十分に機能していないため支援が受けられていない人を支援するための事業であるか。全国もしくは府内における実施状況等にも触れたうえで具体的に記載してください(注2) 申請事業にかかる現状及び課題（現行制度及び府内等における実施状況等）について触れたうえで、事業の必要性、重要性、緊急性等について、具体的に記載してください* ホームページ掲載の「助成金交付申請書様式記入例」をお読みいただき、申請事業内容がわかるよう、様式第２号その２「事業概要」「申請事業内容ロジックモデル」「申請事業スケジュール」に記載してください。
* 様式第2号その3「申請事業予算書（助成金額計算書）」については、事業内容、スケジュールと連動するよう記載してください。
 |

**12施策推進公募型事業の募集内容**

**【テーマ説明・助成の用件等】**

**〇テーマⅠ：地域におけるヤングケアラー支援のモデル事業**

ヤングケアラーについては、国の実態調査を契機とし、メディア等でも多数取り上げられるなど、社会的な関心が高まっています。ヤングケアラーは、その年齢に見合わない家族の世話を担っていることで、子どもらしい生活が送れず、何らかの支援が必要とされるケースが多いと考えられていますが、①社会的認知度が低いこと、②当事者である子どもや周囲の大人でさえ、ヤングケアラーであることの自覚や認知が低いケースがあること、③当事者が相談しやすい環境が整っていないこと、などから相談・支援につながっていない事例があることが危惧されています。

　これらの状況を踏まえ、令和６年度も引き続き、ヤングケアラー支援に向けた府民の自主的な取組みを進めるため、社会的認知度の向上のための取組みや当事者の支援ニーズの把握やこれを踏まえた支援等を内容とした事業を募集します。

※　ヤングケアラー：法令上の定義はありませんが、一般に、本来大人が担うと想定されているような家事や家族の世話などを日常的に行っていることで、負担を抱える、もしくは、子どもの権利が侵害されている可能性がある子どもや若者とされています。

＜助成の条件＞

　ヤングケアラーについて、社会的認知度の向上や当事者の支援ニーズの把握とこれを踏まえた具体的な支援を実施する事業であって、次の(1)又は(2)を行うとともに、(3)を行うものを募集します。

1. ヤングケアラーに関する社会的認知度の向上を目指した取組（専門的知見を有する有識者等を招聘したフォーラム・勉強

会等）を複数回開催すること

(2)当事者が求める支援ニーズ等を把握しつつ、ピアサポート等の具体的な支援を実施すること

(3)事業の進捗状況を適宜、府に報告するとともに、事業成果を報告書としてとりまとめ、事業完了報告書と併せて府に提出すること

※ヤングケアラーのおかれている状況や課題などは様々であることから、事業実施にあたっては、市町村等の他機関と連携して実施すること。

＜事業内容(例)＞

○フォーラム・勉強会の開催

　　　　有識者やヤングケアラー当事者による講演や自治体の先進的取組を紹介

○具体的支援の実施

支援ニーズを踏まえ、ピアサポート等、電話やSNSを通じた相談窓口の設置、当事者を含めた若者の居場所づくりなどの当事者のニーズに合った具体的な支援を実施するとともに、当該支援を通じて判明した具体的課題の分析や対応策の提案等

**〇テーマⅡ：つながる「居場所」づくり事業**

地域共生社会を実現していくには、社会的孤立や社会的排除といった現実に生じうる課題を直視しつつも、地域住民や地域の多様な主体が参画し、人と人、人と資源が世代や分野を超えてつながることで、住民一人ひとりの暮らしと生きがい、地域をともにつくっていくことが求められています。

そのためには、地域住民、民間事業者、社会福祉法人、民生委員・児童委員、行政等といった多様な構成員が、それぞれに活動するだけでなく、参画・協働していかなければいけません。

それぞれの地域で共生社会の実現に向けて、具体的に連携する「仕組み」と、「対話・協議」をしていくプロセスが大事であり、また、そのような場を誰かに押し付けられるのではなく、自らつくっていくことが重要です。

以上のことから、「つながる」をテーマに多様な主体が意見を出し合いながら居場所を考える、プロセス重視の居場所づくりとして、採択団体を中心に、行政（福祉分野等）、地域住民、市民活動団体、社会福祉法人、企業、商店等といった福祉だけに限定しないメンバーで実行委員会※を立ち上げ、地域生活課題を把握の上、自地域にあったメニュー（農業、ゲーム、スポーツ等）や、地域とのつながりが希薄な方が参加しやすいイベント等を考えながら、多様な人々が出会い、参加する居場所の創出をめざす事業を募集します。

　　※実行委員会は、興味・関心に応じて誰でも参加できるプラットフォームを想定しています。

＜助成の条件＞

（１）以下の要件を満たすこと

・必須の要件　多様な主体が参画した実行委員会の立ち上げ

・必須の要件のほか、以下の要件1から３のうち１つ以上入れる

　要件１　多世代、多分野の交流

　要件２　地域生活課題に合ったメニューの設定

　要件３　他地域に増やしていく取組み

（２）府が主催する研修会で先進事例として発表、先進事例を学ぶ見学会の開催、府が指定する様式で居場所を照会するチラシの作成といった他地域への普及に関する府の取組みに協力すること

（３）事業の進捗状況を適宜、府に報告するとともに、事業成果を報告書としてとりまとめ、事業完了報告書と併せて府に提出すること

＜事業内容(例)＞

○地区の地域住民、市民活動団体、社会福祉法人、企業等が参画する実行委員会を立ち上げ、以下の協議の場を開催する。

・誰でも参加できる居場所づくりの検討

・地域生活課題の把握

・社会や地域とのつながりがなく、孤立した方や制度の狭間にあり支援につながりにくい人が参加しやすい居場所

・実践している地域の見学

・実践者を招いた勉強会

また、居場所開設後は実行委員会の構成メンバーを増やしていくための広報活動や、孤立している方や制度の狭間にいる方の参加を促す取組みとして、CSWと連携し、その方のニーズに合ったイベントを企画する。

**【対象団体、対象となる経費ほか】**

**○**テーマⅠ、テーマⅡ共通

|  |  |
| --- | --- |
| 対象団体 | ①もしくは②に該当する者であること①社会福祉活動の実績のある非営利活動の法人で、原則、法人設立後3年経過（令和６年４月1日時点）しており、役員が2名以上である法人（ただし、大阪府が今回提示するテーマに取り組む団体については、法人設立後３年未満であっても直近の法人の活動実績や構成員の活動歴が３年以上である場合は可）②前記①に該当する者が代表者である2者以上の者で組織された共同体 |
| 上限額 | 500万円 |
| 対象となる経費 | * 人件費（賃金、共済費等）　※事業に専従する者に係る経費に限る
* 報酬、謝金等（講師、アドバイザー等に対するものなど）
* 交通費（公共交通機関等交通費の実費相当額）
* 備品費（事業に不可欠な備品の購入・リース料（耐用年数の長いもの）等）
* 会場使用料（ただし、近隣の一般的な公共施設等と同額程度）
* その他所要の経費（申請事業に直接必要な経費と認められ、かつ、総務的経費と明確に区別して実績報告ができる一般管理費）　など
 |
| 対象とならない経費 | 団体の運営に要する総務的経費（団体の役員及び、職員等の人件費(講師謝礼含む)、光熱水費、家賃、備品など）は対象外。 |
| 記入のポイント | * 府民福祉の向上に寄与することを目的とした「地域における連携、協働による事業」であるか。
* ホームページ掲載の「助成金交付申請書様式記入例」をお読みいただき、申請事業内容がわかるよう、様式第２号その２「事業概要」「申請事業内容ロジックモデル」「申請事業スケジュール」に記載してください。
* 様式第2号その3「申請事業予算書（助成金額計算書）」については、事業内容、スケジュールと連動するよう記載してください。
 |

**13　提出書類について（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）**

* 申請書類及び添付書類は**すべて2部提出（うち、1部はコピーで可）**してください。また、団体控えとして申請書類

一式（写し）を保管してください。

* 下記表の様式及び添付書類を揃え、申請書類受付チェックシートにより、漏れがないことを確認してください。
* 様式は**すべて片面印刷**にしてください**。**提出書類はＡ４サイズに揃え、提出様式番号順にダブルクリップ等でまとめてください。

（ホッチキスは使用しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 様式 | 様式名 |
| チェックシート | □申請書類受付チェックシート |
| 様式第2号その1～2 | □令和６年度大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付申請書【地域福祉推進助成】団体の概況・申請事業内容・申請事業内容ロジックモデル・　申請事業スケジュール |
| 様式第2号その3 | □申請事業予算書（助成金額計算書） |
| 様式第3号 | □要件確認申立書 |
| 様式第4号 | □暴力団等審査情報 |
| 添付書類 | □定款、寄附行為又は規約等□登記事項証明書等（団体設立年月日の記載があり、かつ発行から3か月以内のもの）□団体の令和4年度の決算報告書□団体の令和5年度の収支予算書（共同体による申請の場合、上記4点の書類について、共同体及び共同体を構成するすべての団体について必要）□申請事業予算書にかかる見積書（印刷代、旅費見積り、施設入場料、会場使用料一覧等、入手可能なもの全て）□その他申請事業内容が分かる資料□地域福祉推進助成「実施事業自己評価シート」（令和5年度助成を受けた団体のみ。ただし、事業が完了していない場合は、申請時点での事業実績（見込み）を提出）□活動実績報告書（施策推進公募型事業で法人設立後３年未満の団体のみ） |

**14　地域福祉推進助成を受けるための審査について（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）**

地域福祉推進助成（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）は、(1)一次審査（事務局審査）と(2)最終

審査（分科会委員審査）があります。

 (1)一次審査（民間団体提案型事業、施策推進公募型事業共通）

事務局による書類による審査を行います。審査項目（基本項目）がすべて適している場合のみ、最終審査に

進みます。

【主な審査項目】

* 申請することのできる団体要件を満たしているか。
* 本事業の対象となる事業であるか。（民間団体提案型事業6ページ頁、施策推進公募型事業7～8ページ）

(2)-１最終審査（民間団体提案型事業）

　分科会委員による書面審査及びプレゼンテーションの実施による審査を行います。

【主な審査項目】

|  |
| --- |
| 1. **広域性**：地域福祉課題の解決に向けた広域的な事業であるか。
2. **連携・協働**：地域住民や、他の団体や関係機関、関係者等との連携・協働による事業で、その連携

等について有効性や実効性のある事業であるか。1. ①**先駆的**：新しい活動スタイルを生み出そうとする活動か。そのための創意工夫があるか。

②**必要性・重要性**：制度の谷間、または制度が十分に機能していないため、支援の必要性、重要性の高い事業であるか。1. **発展性**：一過性の活動ではなく、今後、発展していく可能性がある事業であるか。
2. **波及効果**：事業成果を実施団体のみで完結させるのではなく、広く府民に還元されるものであるか。
3. **実施可能性**：具体性があり、実施の可能性が高い事業計画であるか。
4. **費用対効果**：費用対効果を計れる事業計画となっているか。
5. **事業評価**：事業成果を評価できる内容となっているか。
6. **事業継続性**：助成事業終了後においても、事業継続の能力及び意向があるか。
7. **実施者適性**：設立趣旨、活動実績、事業実施体制、専門性等を踏まえ、実施主体としてふさわしいか。
 |

(2)-2最終審査（施策推進公募型事業）

　分科会委員による書面審査及びプレゼンテーションの実施による審査を行います。

【主な審査項目】　　テーマⅠ：地域におけるヤングケアラー支援のモデル事業

|  |
| --- |
| 　(1)ヤングケアラーに係る以下のいずれかの取組みを行うこととしているか。　　①フォーラム・勉強会等ヤングケアラーに対する社会的認知度を向上させる取組み　　②当事者のニーズに合致した当事者支援に向けた具体的な取組み（例：ピアサポート・ピアカウンセリング、当事者からの電話やラインを通じた相談支援、当事者を含めた若者の居場所づくりなど）(2)(1)を実現するために必要な体制が整っているか。(3)効率的かつ実施可能性の高い事業計画であるか。(4)ヤングケアラー支援を実施する際に参考となる内容であるか。　　①先駆的：ヤングケアラー支援にかかる創意工夫があるか。　　②必要性・重要性：ヤングケアラー支援として、必要性、重要性の高い事業であるか。　　③波及効果：事業成果を実施団体のみで完結させるのではなく、広く府民に還元されるものであるか。等を総合的に判断する。 |

【主な審査項目】　　テーマⅡ：つながる「居場所」づくり事業

|  |
| --- |
| (1)以下の要件を満たしているか。・必須の要件　多様な主体が参画した実行委員会の立ち上げ・必須の要件のほか、以下の要件1から３のうち１つ以上入れる　　 要件１　多世代、多分野の交流　　 要件２　地域生活課題に合ったメニューの設定　 要件３　他地域に増やしていく取組み(2)(1)を実現するために必要な体制が整っているか。(3)効率的かつ実施可能性の高い事業計画であるか。(4)つながりを重視した取組みを実施する際に参考となる内容であるか。　 ①先駆的：多様な主体が参画・協働しやすい創意工夫があるか。　 ②必要性・重要性：地域・社会への参画を促し、支えあう関係性を構築してくのに必要性、重要性の高い事業であるか。　 ③波及効果：事業成果を実施団体のみで完結させるのではなく、広く府民に還元されるものであるか。等を総合的に判断する。 |

注）

**○**助成適否、助成金額の決定は、分科会にて行います。 （令和6年３月下旬頃）

**○**審査過程で追加資料の提出を求めたり、事業内容などについて質問や確認等を行うことがありますのでご了承ください。

○分科会の審査結果に基づき、各団体へ助成金の交付（不交付）決定を通知します。（令和6年５月中旬頃）

○交付決定を受けた団体の事業内容を大阪府ホームページ上で公開しますのでご了承ください。

○過去に助成金を受領しており、返還金を返還していない団体には助成しません。

**■助成金交付決定後の手続き（活動費助成・民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）**

**15　助成金の交付請求について**

**○**助成金の交付決定団体には、交付決定通知とともに「助成金の交付請求書」を送付します。（令和6年5月中旬）

**16　事業内容の変更、事業を中止する場合**

　(1) 交付決定を受けた団体が助成事業内容等を変更する場合は、大阪府知事の承認が必要です。速やかに大阪府地域福祉課（表紙参照）まで連絡してください。ただし、申請事業区分や事業目的の変更、事業内容等が大幅に変更する場合は認められません。（大阪府へ変更連絡がないまま、事業を完了された場合、助成金を返還していただく場合があります。）

　(2) 団体の所在地や代表者・役員等の変更の場合は変更届の提出が必要です。（速やかに大阪府地域福祉課へ連絡してください。）代表者を変更する場合は、様式第3号「要件確認申立書」及び様式第4号「暴力団等審査情報」についても提出してください。

　(3) 助成事業(活動)が事業実施期間内に完了できない場合や中止した場合は、速やかに大阪府地域福祉課まで連絡してください。その際、助成金は全額返還となります。

**17　事業完了後の手続き（事業完了報告書の提出について）**

　(1) 令和6年度の助成事業が完了しましたら、事業完了後15日以内に「事業完了報告書」に必要書類等（※）を

　　　　添えて提出してください。助成対象経費が助成額を下回る場合及び収入が支出を上回った場合は、その差額を返還するこ

　　　　とになります。繰越（次年度の事業実施や助成金の支出）は認められません。

注）必要書類

●　領収書等の写し（領収書等の根拠資料がない場合は、助成対象経費として認められず、助成金の返還となる

 場合があります。なお、助成金の返還を所定の期日までに行われない場合は延滞金がかかります。）

●　事業で用いたチラシ・ポスター・冊子などの印刷物、助成事業の成果・効果が確認できるもの。

**■　事業評価について（民間団体提案型事業・施策推進公募型事業）**

**18事業評価の目的**

助成事業の評価にあたっては、助成を受けて実施された事業がどのような成果を上げ、社会にどのような影響を与えた

かについて、助成団体の自己評価、および分科会が評価を行い、その最終評価結果について広く公表することにより、寄附

者に対する説明責任を果たすとともに、助成事業の一層の透明化を図ることを目的としています。

|  |
| --- |
| **＜参考＞　事業評価の評価項目****①【実施体制】**十分な実施体制により事業を遂行できたか。有効性、実効性のある関係者等との連携・協働ができたか。**②【プロセス】**費用対効果の高い効果的、効率的な手法により実施できたか。事業の利用者等の評価を確認し、継続的な改善に結び付けているか。**③【アウトプット（事業実績）】**計画どおりに事業が実施され、予定どおりの実績が得られたか。予定していた量的な指標を達成できたか。**④【アウトカム（質的効果）】**利用者等のニーズを満たし、事業目的に照らした成果が得られたか。寄附者の満足を得られるものであったか。**⑤【インパクト（波及効果）】**事業の成果が地域や社会へどのようなインパクトを与えたか、または与えると想定されるか。事業の成果が他地域へ波及したか、または波及する可能性があるか。**⑥【継続性・発展性】**事業終了後の継続を視野に入れた実施体制を整えているか。また、継続する事業について発展性のあるものとなっているか。 |

**19事業評価のスケジュール**

|  |  |
| --- | --- |
| 時　　期 | 手　　　　　順 |
| 事業完了時 | 助成団体による自己評価（事業完了後15日以内に事業完了報告書と共に提出） |
| 令和7年6月～10月 | 事務局による所見、分科会委員による事前評価 |
| 令和7年11月中旬 | 分科会にて助成団体がプレゼンテーションを行い、委員の審議を経て最終評価決定 |
| 令和8年1月頃 | 大阪府ホームぺージで事業評価結果を公表 |

**20評価結果の活用について**

○評価基準(総合評価)については**Ｓ、Ａ、Ｂ、Ｃ、Ｄ**の５段階区分です。

○評価基準が**Ａ以上**となった事業は、『特に優れた事業』として事業内容等を大阪府ホームページで紹介します。

○評価基準が**B、C**となった事業は、評価結果のみ公表します。

○評価基準が**D**となった場合は以降、3年間は助成金の申請を行うことができません。

※令和7年度も継続して「地域福祉推進助成（民間団体提案型事業または施策推進公募型事業）」を申請する場合は、令和6年度「実施事業自己評価シート」を審査資料として提出してください。

**よくある問い合わせ（Ｑ＆Ａ）**

**※【Ｑ＆Ａ】のＱ１２～Ｑ２６、Ｑ３７は、地域福祉推進助成には該当しませんので、ご留意ください。**

★【申請手続き】

Ｑ１：助成金申請書は何部提出するのですか？

Ａ１：２部提出してください。（添付資料も必ず２部提出してください。）なお、１部はコピー（写し）でも結構です。

　　　また、申請書類一式（写し）を団体用控えとして、必ず保管してください。

Ｑ２：助成金申請書は、どこに提出するのですか？

Ａ２：大阪府社会福祉協議会大阪府ボランティア・市民活動センターです。

　　　※申請から事業完了報告までの各書類提出先は、以下のとおりです。

　　（参考）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | 提出先 |
| ①交付申請書 | 上記提出先 |
| ②交付請求書 |
| ③事業完了報告書 |
| ④事業内容等の変更届(事業内容の変更・中止、代表者・役員変更等)　 | 大阪府（地域福祉課）※変更届提出前にまずご連絡ください。 |

★【スケジュール】

Ｑ３：申請受付期間をうっかり忘れていました。（または受付期間中に書類が整いませんでした。）

受付期間終了後でも受け付けてくれますか？

Ａ３：受付できません。必ず、受付期間内に提出してください。（郵送のみ。受付期間最終日までの消印有効です。）

Ｑ４：令和6年４月～６月に終了する事業でも、助成金の申請はできますか？

Ａ４：できます。令和6年４月１日から令和7年３月３１日までに実施し、支払が完了する事業であれば申請できます。ただし、事業が終了した後、審査の結果により「不交付」となった場合は助成金を交付できませんので、あらかじめご了承ください。

Ｑ５：助成金はいつ振り込まれるのですか？

Ａ５：令和6年６月下旬頃の予定です。助成金が交付決定（５月中旬予定）された場合は、各交付決定団体から「助成金の交付請求書」をご提出いただきます。同請求書の受領後、振り込みの手続きをします。

★【申請団体】

Ｑ６：任意の団体ですが、助成金の申請はできますか？

Ａ６：できます。大阪府内で障がい者や高齢者、児童などへの支援活動など府民福祉の向上に寄与する活動の実績がある団体であれば、法人格の有無に関わらず、「活動費助成」への申請は可能ですが、「団体の規約等」を定めている必要があります。なお、「地域福祉推進助成」への申請では法人格を有している必要があり、任意団体での申請はできません。また、団体及び団体の役員が２ページの（１）から（５）に該当する場合は、申請できません。

★【要件確認申立書（様式第３号）】

Ｑ７：「要件確認申立書（様式第３号）」の１から８に該当することになった場合は、どうすればいいですか。

Ａ７：書面による届出が必要ですので、速やかに大阪府地域福祉課（表紙参照）へ連絡してください。

★【暴力団等審査情報（様式第４号）】

Ｑ８：「暴力団等審査情報（様式第４号）」には、団体の会員全員の記載が必要ですか？また、代表者の変更があった場合は、どうすればいいですか。

Ａ８：会員全員の記載は不要です。代表者及び役員等のみで結構です。なお、役員等とは団体の構成や役員等の基本的な事項を定めている規約等（定款、会則またはこれらに類するもの）に規定している役員、役員に準ずる者、役員と同等以上の職にある者（事務局長、その他）となります。また、申請後に、代表者及び役員に変更があった場合は、速やかに大阪府地域福祉課（表紙参照）へ連絡するとともに、「変更届」及び「暴力団等審査情報（様式第４号）」を提出してください。

★【名簿】

Ｑ９：その他の添付書類の中で、会員全員の名簿等の提出が必要なものはありますか。

Ａ９：ありません。ただし、代表者及び役員については、「暴力団等審査情報（様式第４号）」に必要事項を記載

のうえ、提出する必要があります。（Ｑ８参照）

★【他の助成金との併用】

Ｑ１０：他の助成金も併せて申請していますが、助成金の申請はできますか？

Ａ１０：当助成金の申請はできますが、同一事業で他の助成金を受けられる場合は併用できないため、助成の対象にはなりません。

★【複数の申請】

Ｑ１１：活動費助成に同じ団体から複数の申請はできますか？

Ａ１１：できません。「活動費助成」での同一団体の申請は、同一年度に１つです。

　　　　また、「活動費助成」と「地域福祉推進助成」や「地域福祉推進助成」を2件など、同年度に併せて申請することもできません。なお、別名称であっても同一団体と考えられる場合は、助成をしません。（説明を求めることがあります。）

★【備品の購入】

Ｑ１２：ＮＰＯ法人の設立を予定していますが、そのための備品を購入する費用は対象になりますか？

Ａ１２：申請事業内容によって審査します。ただし、当助成金は団体設立のための助成制度ではなく、団体運営のための備品等の購入は対象としていません。あくまでも大阪府民が自主的に行う社会福祉活動等の事業に対する助成金であり、当助成金の「活動費助成」への申請で「福祉活動機器購入」区分がありますが、福祉活動の具体的内容から必要性を審査の上、助成するか否かを判断します。

また、市町村からの補助金制度や介護保険事業など「公的サービスの対象となるもの」は助成金の対象と

はなりませんのでご注意ください。

Ｑ１３：社会福祉法人で用いるパソコンやプリンターは助成金の対象になりますか？

Ａ１３：申請事業以外の事務のために使用されると考えられますので対象外です。

　　　　「福祉活動機器購入」は「福祉活動」で用いる機器を購入する場合に限られますので、使用用途が明らかに福祉活動のためだけ（＝事務用には用いない）であり、かつ公的サービスや公的助成の対象外である場合にのみ助成金の対象となる可能性があります。

Ｑ１４：令和4年度に福祉活動機器購入で備品を購入しましたが、今回、別の備品を購入したいので申請できますか？

Ａ１４：できません。福祉活動機器購入で備品を購入された場合、助成を受けた年度以降２年間は、「福祉活動機器購入費」の助成金を申請することができません。

★【社会参加推進】

Ｑ１５：自治会でバス旅行に行きたいのですが、助成金の対象になりますか？

Ａ１５：対象になりません。「社会参加推進」活動は、自分たちだけでは外出することが困難な障がい児・者や高齢者などの社会参加を推進するとともに、自立を支援するための活動です。これらを主目的とする活動でなければ対象となりません。

　　　　また、子どもの健全育成や高齢者の生涯学習などを主目的とした事業（イベント）も対象になりません。

Ｑ１６：重度障がい児の社会参加推進のために、障がい児や家族・ボランティアとともに水族館や植物園などへ行きたいのですが、水族館や植物園などへの入場料は助成金の対象となりますか？

Ａ１６：助成金の対象となります。社会参加推進のための「その他事業費」として計上できます。

Ｑ１７：地域の校区福祉委員会や自治会が参画し、高齢者や児童が参加する夏祭りを検討していますが、助成金の対象になりますか？

Ａ１７：なりません。校区福祉委員会などの小地域ネットワーク活動など、府や市町村等の負担金、補助金の対象となるものは、助成金の対象にはなりません。

★【講師への謝礼】

Ｑ１８：遠方から招いた講演会講師に対して、謝礼（１０万円）とは別に支出する交通費も助成金の対象となりますか。

Ａ１８：助成金の対象となりません。外部から招聘する講師等に対する謝礼には、実費相当の交通費等も含めて１０万円が助成対象経費の上限です。（なお、この上限は、同一人物・団体への年間累計額です。）

Ｑ１９：謝礼として菓子折りなど物品を渡した場合は対象となりますか？

Ａ１９：物品や菓子折りなどの謝礼は経費として認められません。

★【ボランティアへの謝礼】

Ｑ２０：助成金申請団体のメンバーであるボランティアへの謝礼は、助成金の対象となりますか？

Ａ２０：自団体構成員に対する「謝礼」は、対象とはなりません。本助成対象事業におけるボランティア謝礼とは、手話、要約筆記など外部のボランティア（一定の専門的技能・知識を有する方）が、その技能等を活かしたボランティア活動をされる場合の謝金費用に限られます。

　　　　なお、自団体の構成員が事業実施当日、（または事業に直接必要な会場の下見、準備、リハーサル等）にボランティアとして参加し、要した交通費については、助成対象経費「交通費」に計上することができます。（Ｑ２３参照）

Ｑ２１：助成対象事業を手伝ってくれる外部のボランティアに交通費や弁当代を含めて謝礼を渡したいのですが、助成金の対象になりますか？

Ａ２１：ボランティア謝礼については実費相当額の交通費は助成金の対象となりますが、弁当代や飲み物代は助成金の対象となりません。ボランティア謝礼の対象となるのは、「手話や要約筆記」など、一定の専門的技能・知識を有する方を外部から招聘する場合に限ります。

Ｑ２２：同一人物の手話や要約筆記等のボランティアに謝礼を支払う場合、回数の制限はありますか？

Ａ２２：回数の制限はありませんが、１人につき1回の上限額は、実費相当額の交通費を含めて１万円で、同一人物に対する年間累計額は１０万円を上限とします。

★【ボランティア交通費】

Ｑ２３：助成対象事業を手伝ってくれるボランティア（専門的技能・知識を有しない人）に対する交通費は、助成金の対象になりますか？

Ａ２３：助成対象事業当日、（または事業に直接必要な会場の下見、準備、リハーサル等）にボランティアとして参加し、要した交通費は、公共交通機関の実費相当額を申請することができます。

★【バス借り上げ代】

Ｑ２４：障がい児・者の社会参加推進のために、近隣府県の目的地までバスを借り上げていきますが、その際の高速代や駐車料金、ガソリン代は対象になりますか。

Ａ２４：助成対象事業の実施のために使用されたものは対象となります。なお、バスを借り上げる場合の経費の限度額は、社会通念上必要と判断される実費相当額です。（見積書を提出してください。）

★【普及啓発】

Ｑ２５：ある福祉課題を「普及啓発」するために講演会等を行いますが、その場合の申請区分は何ですか？

Ａ２５：「講演会等開催」区分です。なお、「普及啓発」区分で申請された場合、助成を受けた年度以降２年間は、普及啓発活動に要する印刷物や物品の作成に要する経費として、「普及啓発」区分での申請ができませんので、ご注意ください。

Ｑ２６：自分たちの活動を普及啓発するために会報を発行したいのですが、助成金の対象になりますか？

Ａ２６：「機関誌等の定期刊行物発行に要する経費」は助成対象とはなりません。また、申請事業以外の自団体

　　　　活動をPRしたり、会員募集を行うための印刷物作成は対象外となります。

★【クレジットカードの利用】

Ｑ２７：クレジットカードを使用して事業にかかる物品等を購入した場合は、対象経費として認められますか？

Ａ２７：クレジットカードを利用し、事業に係る物品等を購入することは原則認められません。

　　　　ただし、クレジットカードを使用しなければ物品の購入ができない等の事情がある場合は、事前に大阪府地域福祉課（表紙参照）にご相談ください。

★【その他】

Ｑ２８：ボランティア活動行事保険掛金は、助成対象経費となりますか？

Ａ２８：原則として助成対象にはなりませんが、助成対象事業に関するものと明確に判断でき、かつ、行事参加者全員を特定したうえで加入する性質の保険であるなど、掛金が主催者と一般参加者で明確に区分が可能な場合は、一般参加者に係る部分は対象となる場合があります。

Ｑ２９：食事の提供のためにかかった費用については助成対象経費となりますか？

Ａ２９：個人給付的な飲食費にあたりますので助成対象とはなりません。ただし、調理を行うことや飲食することを事業に含む場合の食品材料費は、単に食事を提供(朝食・昼食・夕食)することのみを目的としておらず、調理をすることや飲食しながら傾聴する、見守るなど支援の一助となる場合で、かつ「大阪府地域福祉推進審議会福祉基金運営分科会」で必要と認めた場合、助成対象経費と認められます。事前に大阪府地域福祉課（表紙参照）にご相談ください。

★【事業内容の変更】

Ｑ３０：助成金の交付決定を受けた後、年度当初から事業内容を変更したいのですが、どうすればいいですか？

Ａ３０：変更前に必ず大阪府地域福祉課（表紙参照）へご連絡ください。（その際、変更届などの手続が必要か否か、ご回答します。）なお、交付決定内容になかった事業内容を追加（例：残金が生じそうなので新たに備品購入を追加）したり、事業内容が大幅に変更される場合などは、変更が認められませんので、ご注意ください。

Ｑ３１：事業が終了しましたが、予定より経費が安く済み、残金が生じました。どうすればいいですか？

Ａ３１：事業完了報告書をご提出ください。その内容を審査し、返金していただきます。（繰越（次年度の支出）は認めません。）具体的には、「助成金の返還」通知書と、最寄りの金融機関（ゆうちょ銀行除く）で入金いただける「返納通知書」をお送りします。この返納通知書で所定の期日までにご返金ください。なお、所定の期日までに返金されない場合は、延滞金が生じます。

Ｑ３２：事業が終了しましたが、予定より参加者等が多かったため、収入が申請当初より増えてしまい、収入が支出を上回りました。どうすればいいですか？

Ａ３２：事業完了報告書をご提出ください。その内容を審査し、返金していただきます。（繰越（次年度の支出）は認めません。）具体的には、ご提出いただいた「事業完了報告書」に基づき、「助成金の返還」通知書と、最寄りの金融機関（ゆうちょ銀行除く）で入金いただける「返納通知書」をお送りします。この返納通知書で所定の期日までにご返金ください。なお、所定の期日までに返金されない場合は、延滞金が生じます。

★【完了報告】

Ｑ３３：領収書がない場合、事業完了報告書はどうすればいいですか？

Ａ３３：領収書がない場合、助成対象経費に計上できません。事業完了報告の際には、必ず「領収書等の支出証拠書類（写し可）」を添付してください。「謝金」や「交通費」等の場合も領収書や受領書など確認できる資料等が必要です。

　　　　また、講師等の謝金支払いについて団体で源泉徴収を行う場合は、その納付書の写しもご提出ください。

　　　　なお、申請事業として助成対象経費の支払が確認できない場合は、助成金を返還していただきます。

Ｑ３４：日付や購入したものがわからない領収書の場合、事業完了報告書はどうすればいいですか？

Ａ３４：事業完了報告書へは、必ず支払日がありかつ何を購入したのかわかる領収書が必要です。

　　　　なお、確認できない場合は、事業対象経費として計上できません。

Ｑ３５：領収書のあて名はどうすればいいですか？

Ａ３５：あて名については、原則申請された申請団体の正式名称で領収書を発行してもらってください。また、但し書き等の欄については、何を購入したのかわかるように品名・数量等を記載してもらってください。

　　　　ただし、領収書を発行した団体が、（福）、（NPO法人）など法人種別を省略して記載している場合は、可能とします。

★【交通費の領収書】

Ｑ３６：ボランティアに対する交通費について領収書をとっていなかった場合、事業完了報告書はどうすればいいですか？

Ａ３６：「交通費」の場合も領収書や受領書などを確認できる資料等が必要です。公共交通機関等の利用で領収書がない場合については、「旅費交通費記録簿」（交通費の内訳として交通経路や金額を記録するとともに、交通費を受取った方から受領印又はサインがあるもの）を提出してください。なお、申請事業として助成対象経費の支払が確認できない場合は、助成金を返還していただきます。

★【社会参加推進】

Ｑ３７：鉄道・バス・タクシーなどの輸送サービスやホテル・旅館などの宿泊サービスの手配を伴うボランティアツアーについては、対象になりますか？

A３７：旅行業法により、主催者が旅行業の登録を受けるか、または、旅行業法施行要領に基づいた取り扱いが必要です。

★【所有車の交通費】

Ｑ３８：団体や個人の所有する車を使用した場合のガソリン代、駐車場代等については、対象になりますか？

A３８：助成対象事業の実施のために使用されたものは対象となります。ただし、団体や個人が他の用途で使用した

　　　 分と明確に区分できないものは対象となりません。

# 助成金交付申請書様式記入例【活動費助成】

**各様式の記入上の注意事項等ご覧いただき、ご記入ください。**

**記入例[活動費助成]**

 **[様式第１号その１（活動費助成）]**

**令和6年度 大阪府福祉基金**

受付番号

**地域福祉振興助成金　交付申請書　【活動費助成】**

**大阪府知事　様**

**大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、記載した内容に相違ありません。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ａ** | **申請日** | 令和6年１月６日 |
| **ｂ** | **法人格****団体名(ﾌﾘｶﾞﾅ)** | 法人格（なしの場合空欄）○ | ﾌﾘｶﾞﾅ　○○○ノカイ |
| 団体名　○○の会 |
| **ｃ** | **代表者役職****氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)** | 代表者役職　 　　　　　　　　会長　 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 氏名　　○○　○○ |
| **ｄ** | **団体の所在地** | 〒540-8570大阪市中央区大手前３－２－１２ |
| 電話 | ０６－６９４４－６６６３ | FAX | ０６－６９４４－６６８１ |
| **e****f** | **連絡担当者**（①が代表者の場合は、必ず②に代表者以外の担当者をご記入ください）（昼間に連絡が可能な連絡先をご記入ください） | 連絡先 | **☑**①事務所 □②自宅 □③勤務先 □④その他（　　　　　　） |
| ①担当者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 電話/FAX | （06）6944－6663/（06）6944－6681 |
| ○○　○○ | e-mail | chiiki@sbox.pref.osaka.lg.jp |
| ②担当者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 電話/FAX | （06）6944－6663/（06）6944－6681 |
| ○○　○○ | e-mail | chiiki@sbox.pref.osaka.lg.jp |
| **書類等の送付先****住所及びあて名** | 送付先住　所 | （団体の所在地と異なる場合記載してください。（同一の場合は空欄））**〒　　　-** |
| あて名 |  |
| **ｇ** | **団体の****設立年月日** | □昭和　**☑**平成　□令和　１３年４月 | **団体の****人員構成** | 定款等に記載の役員 | 　４人 |
| 職員・スタッフ | 　６人 |
| 会員 | 　８０人 |
| **h** | **団体種別** | 【法人格「有」】□①NPO法人　　□②社会福祉法人□③財団法人・社団法人□④その他（　　　　　　　　　　） | 【法人格「無」】**☑**⑤ボランティア団体 □⑥当事者団体・組織□⑦その他（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **ｉ** | **活動分野** | □①高齢者 　□②身体障がい 　**☑**③知的障がい 　□④精神障がい 　□⑤児童□⑥その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ｊ** | **主な活動地域** | ○○市、△△市 |
| **ｋ****ｌ** | **団体のこれまでの活動状況** | 平成13年　○○の関係者（児童・家族等）が集まって発足平成14年より、日帰り外出訓練を開催　平成15年～現在　○○教室を月2回程度開催（△△にて）令和2年～　　大阪府福祉基金地域福祉振興助成金によるサマーキャンプ |
| **これまでの****『活動費助成』****決定回数** | **平成22年度以降の回数（今回の申請は含みません）**※５回以上となる場合は申請できません） | 　　　**４**　回 | **うち、令和4年又は5年度での助成決定実績** |
| **福祉活動機器購入** | □有　**☑**無 |
| **普及啓発物作成** | □有　**☑**無 |

**記入上の注意事項等**

**ａ：申請日**・・・・・・・申請年月日を記入してください。様式第3号、様式第4号の年月日と一致させてくだ

さい。

**ｂ：団体名**・・・・・・・団体の名称は、法人格から、略称ではなく正式名称(ﾌﾘｶﾞﾅ)を記入してください。

**ｃ：代表者名・・・・**・・団体の代表者の役職と氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)を記入してください。

**ｄ：団体の所在地**・・・・団体の住所（郵便番号を含む）電話番号、FAX番号を記入してください。

　　　　　　　　　　　　※定款・規約等に記載している団体住所と同じ住所を必ず記入してください。

**ｅ：連絡担当者・・・・・**申請事業において、事務的な連絡を行う担当者の氏名、昼間連絡がとれる連絡

先電話番号（携帯電話）、FAX番号及びメールアドレスを記入してください。

（FAX・メールアドレスがない場合は、「なし」と記入してください。）

連絡方法は原則電話を第一順位としますが、電話以外での連絡を希望する場合は、

その方法について記入してください。

**ｆ：書類等の送付先住所**

**及びあて名・・・・・**書類等の送付先が、団体の所在地と異なる場合に記入してください。

　　　　　　　　　　　　あて名も記入してください。

**ｇ：団体の設立年月日**

**及び人員構成**・・・・団体の設立年月日と団体の人員構成を記入してください。

**ｈ：団体種別**・・・・・・団体種別について、該当するものを選択し、□に✔（チェック）を記入してください。

（複数選択可）

**ｉ：活動分野**・・・・・・活動分野について、該当するものを選択し、□に✔（チェック）を記入してくだ

さい。（複数選択可）

**ｊ：主な活動地域**・・・・主な活動地域を記入してください。

**ｋ：団体のこれまでの**

　　**活動状況**・・・・・・団体のこれまでの活動状況について簡潔に記入してください。

**ｌ：これまでの**

**助成決定回数**・・・・平成２２年度以降からの助成実績の回数を記入してください。ただし、今回の申

　　　　　　　　　　　請は含みません。また、令和4年度または令和5年度で「福祉活動機器購入」または「普及啓発物作成」の助成を受けた場合は□に✔（チェック）を記入してください。

**[様式第１号その２（活動費助成）]**

**記入例[活動費助成]**

**【申請事業内容】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ｍ** | **事業名** | 知的障がい者の自立のためのサマーキャンプ |
| **ｎ** | **事業区分** | □福祉活動機器購入 □普及啓発物作成　**☑**社会参加推進　□講演会等開催　　□その他（上記（１）～（４）事業に該当しない場合は「その他」で申請してください。） |
| **ｏ** | **事業実施期間****（※機器購入日）** | 令和６年　８月　１日　～　令和６年　８月　２日 |
| **ｐ** | **事業の主な実施場所(※機器使用場所）** | 所在地 | ○○市○○町○○　1丁目１－１ |
| 名　称 | ○○スポーツセンター |
| **ｑ** | **事業の参加予定人数（のべ人数）** | 合　計 | 　５０　人 | 左記人数内訳 | 1. 自団体役職員・自団体職員/スタッフ・自団体会員
 | ３０人 |
| 1. 自団体以外のボランティア
 | ５人 |
| 1. 上記以外
 | １５人 |
| **ｒ** | **事業概要****（200文字程度で簡潔にまとめてください。）** | **【事業の対象者等】（※事業の対象となる方を記入してください。）**外出が困難な知的障がい者等**【事業の目的・内容】(※申請する事業の目的と、どのような内容であるか概要を記入してください。)**「知的障がい者の自立のためのサマーキャンプ」と題して外出が困難な知的障がい者、支援者、学生ボランティアが一緒になって、日常生活訓練や学習会などを実施し、知的障がい者の自立への機運を高めることを目指す。**（※福祉機器購入の場合は、品名・品番・仕様・数量・保管方法・保管場所を記入してください。）** |
| **ｓ** | **事業計画**（記入しきれない場合は、概要をこちらに記入し、別用紙を添付してください。） | **事業実施場所における活動内容について、当日の行程や交流予定等、具体的に記入してください。「申請事業予算書」に記入した積算内訳につながるよう会場名や講師名等、記入してください。**【事業実施場所での活動計画】1日目　○○集合　⇒　バスにて現地　⇒　○○スポーツセンター①知的障がい者とボランティア等がグループにわかれ、ディスカッションし、交流の少ない障がい者同士が相互理解を深める。　　　②○○講師の指導のもと、日常生活訓練実施。③レクリエーション（キャンプファイヤー）実施。　　④相談会随時実施。2日目　○○スポーツセンター　⇒　バスにて　⇒　○○（解散）⑤前日に引き続き、専門の講師の指導のもと、日常生活訓練実施。（午前中） |
| **ｔ** | **府民福祉の向上・事業の必要性** | **（府民福祉の向上に寄与する理由及び、その事業が必要であり、かつ、なぜその場所や手法で実施するのかを簡潔に記入してください。）**○外出することが困難な障がい児者が、家族だけではなく、ボランティアなどの支えにより、自立へのきっかけにつながる事業を実施する。○助成金を受けることにより、より専門的な講師等を招聘することができ、充実したカリキュラムを編成できる。○場所の選考にあたっては、①多人数が一度に専門的指導が受けることができる。②キャンプファイヤーができる場所である。③費用面及び移動距離が妥当かどうか。①～③を検討した結果、○○スポーツセンターに決定した。○事業実施にあたっては、交流の少ない障がい者同士が相互理解を深めやすい内容とするため、ディスカッションやレクリエーションを実施する。また、相談会を実施することにより、日常生活の問題解決にもつなげる。 |
| **u** | **事業を実施して期待される成果及び効果等** | **（助成金を使って助成事業を実施することで今後事業がどのように発展するのか。また、事業を実施することでどのような成果や効果がもたらされるのかを具体的に記入してください。）**○事業を実施することにより後日、障がい者の生活能力も向上され、社会参加・自立への機運が高まる。○参加者に対して参加前・参加後にそれぞれアンケートを実施し、次回プログラムの改善に役立てる。○当日実施した日常生活訓練などをわかりやすく絵図等でまとめ、関係先に配付し、活動を知ってもらうことで支援の輪づくりを広げる。 |

**記入上の注意事項等**

**ｍ：事業名**・・・・・・・事業内容がわかる事業名を簡潔につけてください。

**ｎ：事業区分**・・・・・・事業区分について、該当するものを選択し、□に✔（チェック）を記入してくだ

さい。（複数選択可）

**ｏ：事業実施期間**

（※機器購入日）・・・申請事業の開始時期は令和6年4月1日以降とし、令和7年3月31日の間で

終了するよう設定してください。

**ｐ：事業の主な実施場所**

（※機器使用場所）・・申請する事業を実施する場所について、所在地と名称を記入してください。

　　　　　　　　　　　　（福祉活動機器の場合は使用場所）

**ｑ：事業の**

**参加予定人数**・・・・事業参加予定人数とその人数の内訳を記入してください。（いずれものべ数）

「人数内訳①＋②＋③＝合計」になります。

福祉活動機器購入や普及啓発物作成の場合で参加予定人数のカウントができない場合は、0（ゼロ）と記入してください。

**ｒ：事業概要**・・・・・申請する事業の対象者、事業の目的、事業の内容を200文字程度で簡潔にまとめて記入してください。

福祉活動機器の場合は、購入機器の品名、数量・品番・仕様・数量・保管方法・保管場所及び、それをどのような目的で使用するのかを簡潔に記入してください。

**ｓ：事業計画・**・・・・事業の活動内容や行程等、それにかかる経費が「事業予算書」の積算内訳につながるよう

具体的に記入してください。

　　　　　　　　　（例）社会参加推進の場合は、当日の行程、その行程先での事業実施内容、行った先

での交流状況など、単なる親睦会旅行、観光旅行や世代間交流事業ではないこと

　　がわかるように。

（例）講演会等開催の場合は、日時、講師名、肩書、講演演目、場所などを記入。

**ｔ：府民福祉の向上・事業の必要性・**・・申請事業が府民福祉の向上に寄与すると考える理由及び、事業の必要性やなぜその場所や手法で実施するのかについて簡潔に記載してください。

**ｕ：事業を実施して**

**期待される成果及び効果等**・・助成事業を実施することで期待される成果・効果等を具体的に記載してください。

**[様式第１号その３（活動費助成）]**

**記入例[活動費助成]**

**【申請事業予算書（助成金額計算書）】**

**１．支出**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区分** | **科　目** | **金　額** | **積算内訳****★できるだけ内訳を具体的に記入してください。****【記入例】講師謝金　＠○○円（単価）×○○人（数）＝金額** |
| **助****成****対****象****経****費****(Ａ)** | **１　福祉活動機器購入費** | 0円 | **（様式第1号その2で事業区分「福祉活動機器購入」を申請された場合のみ記入）** |
| **２　普及啓発物等作成費** | 0円 | **（様式第1号その2で事業区分「普及啓発」を申請された場合のみ記入）** |
| **３　交通費** | 87,000円 | **（ボランティアへの実費弁償（交通費）については、こちらに計上してください。）**ｻﾎﾟｰﾀｰ（ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ）に対する実費弁償＠500×4人＝2,000円バス借上代80,000円　高速代5,000円 |
| **４　会場使用料** | 60,000円 | ○○スポーツセンター使用料＠30,000×１室×2日間＝60,000円 |
| **５　講師謝金** | 100,000円 | **（講師の実費相当の交通費も含めて１人１０万円までとなります。物品や菓子折りなどは認められません。）**専門員への謝礼※謝礼対象者を具体的に記入＠50,000×2人＝100,000円 |
| **６　手話、要約筆記等****ボランティア謝金** | 10,000 円 | **（手話、要約筆記等ボランティアの実費相当の交通費も含めて１人１万円までとなります。）**看護師ボランティアへの謝礼※謝礼対象者を具体的に記入＠10,000×1人＝10,000円 |
| **７　その他事業費** | 12,500円 | **（申請事業に特化したもののみが対象となります。団体の運営に要する事務用品等は対象外です。）** |
|  | **（内訳）** |
| ①ポスター作成　＠50×50枚＝2,500円　 |
| ②当日資料作成　＠200×50部=10,000円 |
|  |
|  |
| **小計（A）** | ２６９，５００円 | **（助成金の対象となる経費です。）** |
| **助成対象外経費(Ｂ)** | 行事保険 | ２0,000円 |  |
| 駐車場代 | 　5,000円 |  |
| 食事代 | 50,000円 | ＠1,000×50名＝50,000円 |
| 宿泊代 | 350,000円 | ＠7,000×50名＝350,000円 |
| **小計（Ｂ）** | 425,000**円** | **（助成金の対象とはならない経費です。）** |
| **支出合計（Ｃ）** | 694,500**円** | **(Ｃ)=(Ｆ)＝(Ａ)＋(Ｂ)** |

手引き「８ 助成の対象となる経費・対象外となる経費」（4ﾍﾟｰｼﾞ）及び「よくある問い合わせ（Q＆A）」（14～18ﾍﾟｰｼﾞ）をよくお読みいただき、各支出科目ごとに記入してください。

**支出金額の算出が分かるよう、積算内訳に記載してください。**

**１．支出**

**【助成対象経費（Ａ）】**

**１　福祉活動機器購入費**

・令和4年度または令和5年度に助成実績があれば申請できません。具体的にどのような「福祉活動」に用いるのかを審査します。

・様式第1号その2で事業区分「福祉活動機器購入」を申請された場合のみ記入してください。

**２　普及啓発物等作成費**

・令和4年度または令和5年度に助成実績があれば申請できません。

・様式第1号その2で事業区分「普及啓発物作成」を申請された場合のみ記入してください。

**３　交通費**

・公共交通機関を用いる場合は、合理的経路を用いて要する実費相当額です。

・助成事業及びそれに直接関連する交通費（会場の下見、準備、リハーサル等）にかかる交通費が対象となります。

・社会参加推進活動のバス借上げ代の場合は、社会通念上妥当と判断される実費相当額です。

・ボランティアの交通費は、公共交通機関の実費相当額です。

**４　会場使用料**※見積書を添付してください

・講演会開催等に必要な会場費です。（マイク等の付帯設備を含みます。）

・助成事業及びそれに直接関連する会場費（会場の下見、準備、リハーサル等）が対象となります。

**５　講師謝金**

・同一人物（または同一団体）に対する上限は、年間累計で10万円までです。（交通費を含みます）

・自団体の役職員・構成員への謝礼は認められません。

・物品（金券等含む）や菓子折りなどの謝礼は認められません。

**６　手話、要約筆記等ボランティア謝金**

・謝金の対象は、「手話、要約筆記等のボランティア活動」（構成員以外の方で、一定の専門的技能・知識が必要な活動をしていただく場合）のみです。

・謝礼対象者を具体的に記入してください。（例　看護師ボランティアへの謝礼＠○○×○（人）＝○○○円）

**７　その他事業費**

・上記1～6以外で「助成対象となる経費」を記入してください。助成対象外経費は算入できません。

後日対象外経費であることが判明した場合は、返還していただきます。

・申請事業に特化したもののみが対象となります。団体の運営に要する事務用品等は対象外です。

**【小計(A)】**

・助成金の対象となる経費です。

**【助成対象外経費（Ｂ）】**

・助成対象事業のうち、「助成金の対象とはならない経費」を記入してください。
**４ページ　注３）の「助成対象とはならない経費」をご確認ください。**

（助成対象事業から切り離すことができる経費は、記入を省略することができます。）

**【支出合計(C)】**

・26ページの収入合計(C)と同じ金額になります。

**[様式第１号その３（活動費助成）]**

**記入例[活動費助成]**

**２．収　入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科　目** | **金　額** | **積算内訳****★できるだけ内訳を具体的に記入してください。****【記入例】参加費　＠○○円（単価）×○○人（数）＝金額** |
| **大阪府福祉基金助成金（Ｄ）** | **200,000円** | **(Ｄ)＝(Ｆ)－(Ｅ)** **(Ｄ)≦(Ａ)（千円未満は切捨てです。）** |
| **自己資金等収入（Ｅ）** | **ア 会費・参加費・協賛金** | **450,000円** | **（事業にかかる参加のための会費はここに記入してください。）**参加費＠9,000円×50名＝450,000円 |
| **イ 寄附金** | **0円** | **（事業にかかる寄附金はここに記入してください。）** |
| **ウ 団体拠出金** | **44,500円** | **（年会費、月会費、団体に対する寄附金等自己資金はここに記入してください。）**年会費より44,500円 |
| **エ 上記以外の収入** | **0円** | **（ア～ウ以外の収入については、ここに記入してください。）** |
|  | **（内訳）** |
|  |
|  |
|  |
| **小計(Ｅ)** **(=ア＋イ＋ウ＋エ)** | **494,500円** | **※(Ｅ)は(Ｆ)の内10％以上が必要です。（円未満は切捨てです。）（満たさない場合は申請できません。）****※下記必ず計算のうえ、記入してください。****(Ｆ)×0.1=（　　69,450　）≦（E）** |
| **収入合計（Ｆ）** | **694,500円** | **(Ｆ) ＝（Ｃ）＝(Ｄ)＋(Ｅ)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **大阪府福祉基金地域福祉振興助成金****交付申請額（Ｇ）** | **200,000円** | **(Ｇ＝Ｄ≦ A)（千円未満は切捨てです。）** |

**★大阪府福祉基金地域福祉振興助成金以外の府や市町村、その他からの助成金等が**

**含まれている場合は申請できません。**

**２．収入**

**【大阪府福祉基金助成金（Ｄ）】**

・助成金の申請額です。（千円未満切捨てです。）

**【自己資金等収入（Ｅ）】**

・積算内訳の欄に収入合計（Ｆ）×0.1の金額を記載してください。自己資金等収入（Ｅ）は収入合計（Ｆ）のう

　ち１０％以上が必要です。これを満たさない場合は助成金を交付できません。

・クラウドファンディングによる収入がある場合は「エ　上記以外の収入」に計上してください。

**【収入合計(Ｆ)】**

・24ページの支出合計（C）と同じ金額になります。

「助成対象事業」に他の助成金等が含まれている場合は、申請できません。

**【交付申請額(Ｇ)】**

・助成金の交付申請額です。（千円未満は「切捨て」です。ご注意ください。）

（様式第３号）

**記 入 例**

**要件確認申立書**

大阪府知事 様

大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第３条第１項の規定に基づき、令和６年度大阪府福祉基金地域福祉振興助成金にかかる交付申請を行うにあたり、当団体は、要綱第２条第２項第１号から第５号までのいずれにも該当しないことを申立てます。

なお、いずれかに該当することとなった場合には、直ちにその旨を届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

１～10まで、「はい・いいえ」　どちらかを〇で囲んでください

　　　　　　　　　　　　　　　記

※各項目を確認し、**はい・いいえ**のどちらかを○で囲んでください。

|  |
| --- |
| 申　　立　　事　　項 |
| １ | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する**暴力団**、同法第２条第６号に規定する**暴力団員**、大阪府暴力団排除条例第２条第４号に規定する**暴力団密接関係者**である。※「暴力団密接関係者」については、次の２～６も確認してください。 | はい・いいえ |
| ２ | 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、**暴力団**又は**暴力団員**を利用するなどしている。 | はい・いいえ |
| ３ | **暴力団**又は**暴力団員**に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に**暴力団**の維持、運営に協力し、若しくは関与している。 | はい・いいえ |
| ４ | **暴力団**又は**暴力団員**であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている。 | はい・いいえ |
| ５ | **暴力団**又は**暴力団員**と社会的に非難されるべき関係を有している。 | はい・いいえ |
| ６ | （事業者においては、）次に掲げる者のうちに暴力団員又は上記２～５のいずれかに該当する者がいる。・事業者の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるか否かを問わず、当該事業者に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。）・支配人、本店長、支店長、営業所長、事務所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、営業所、事務所その他の組織（以下「営業所等」という。）の業務を統括する者・営業所等において、部長、課長、支店次長、副支店長、副所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、それらと同等以上の職にあるものであって、事業の利益に重大な影響を及ぼす業務について、一切の裁判外の行為をする権限を有し、又は当該営業所等の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者・事実上事業者の経営に参加していると認められる者 | はい・いいえ |
| ７ | 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から１年を経過しない者である。 | はい・いいえ |
| ８ | 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第４９条に規定する排除措置命令又は同法第６２条第１項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から１年を経過しない者である。 | はい・いいえ |
| ９ | 要綱第２条第２項第１号から第５号までのいずれかの該当の有無等に関して調査が必要となった場合には、大阪府が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、要綱第１３条に基づき、助成金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。 | はい・いいえ |
| 10 | 暴力団等審査情報を、大阪府暴力団排除条例第２６条に基づき、大阪府警察本部に提供することに同意する。 | はい・いいえ |

**※「１」～「８」で「はい」に「○」を付けた場合及び「９」～「10」で「いいえ」に「○」を付けた**

**場合は、助成金の支給を受けることはできません。**

申請日と同じ日を記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年１月６日

住所（所在地）　大阪市中央区大手前３－２－１２

名称（団体名）　○○○の会

氏名（代表者）　会長　○○　○○

（様式第4号）

**記 入 例**

暴力団等審査情報

大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第３条第１項の規定に基づき、令和６年度大阪府福祉基金地域福祉振興助成金にかかる交付申請を行うにあたり、要綱第２条第２項第１号から第５号までのいずれにも該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団等排除条例第26条に基づき、府警本部へ提供することに同意します。

※役員等とは：団体の構成や役員等の基本的な事項を定めている定款等（寄附行為、規則、会則等）にしている役員

を全て記入してください。

また、規定がない場合や、役員以外に実質的に当該業務を統括する者がいる場合は、役員に準ずる者、役員と同等

以上の職にある者（事務局長、その他）を記入してください。

【役員等情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 役職 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所（所在地） |
| ｶﾅ（半角） | 漢字 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| １ | 会長 | ○○　○○ | ○○　○○ | 昭和 | ○ | ○ | ○ | 男 | ○○市○○町○丁目１－１ |
| ２ | 副会長 | ○○　○○ | ○○　○○ | 昭和 | ○ | ○ | ○ | 女 | ○○市○○町○丁目１－１ |
| ３ | 会計 | ○○　○○ | ○○　○○ | 昭和 | ○ | ○ | ○ | 女 | ○○市○○町○丁目１－１ |
| ４ | 事務局長 | ○○　○○ | ○○　○○ | 昭和 | ○ | ○ | ○ | 男 | ○○市○○町○丁目１－１ |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

上記は、当団体の全ての役員等であることに相違ありません。

・団体の構成員（代表者、役員等）について、すべての項目を記入してください。

・1枚に記入できないときは、役員情報の枠を追加し、複数枚となるときは、右下にページ番号を記入してください。

　令和６年１月６日

住所（所在地）　大阪市中央区大手前３－２－１

名称（団体名）　○○○の会

氏名（代表者）　○○　○○

# 助成金交付申請書様式（「活動費助成」用）

**各様式は、下記の大阪府福祉基金ホームページに掲載していますので、ダウンロードして**

**ご利用ください。（昨年度の様式は使用しないでください）**

**※「活動費助成」の申請書様式は、手引きに掲載していますので、コピーしてお使い**

**いただくことができます。A4用紙、片面刷り（白黒印刷で可）**

**※様式をダウンロードする際は、A4用紙、片面刷り（白黒印刷で可）としてください。**

**※様式についてお問い合わせ先**

**福祉部　地域福祉推進室　地域福祉課あてご連絡ください。**

**電話　06-6944-6663 FAX 06-6944-6681**

**【申請書ダウンロード先ホームページアドレス）】**

[**https://www.pref.osaka.lg.jp/chiikifukushi/kikin//joseikinnkannkeisyor.html**](https://www.pref.osaka.lg.jp/chiikifukushi/kikin//joseikinnkannkeisyor.html)

**受付日【　　　年　　月　　日】　受付【NO.　　　】**※記入不要

**令和６年度　大阪府福祉基金**

**申請書類受付チェックシート**

**【活動費助成】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック内容 | 団体チェック | 受付チェック |
| **様式第１号****その１** | 申請日 | 受付期間内の日付（１月４日～１月３１日）であるか。 |  |  |
| 団体名 | 定款・規約等と同じ正式名称であるか。　（法人格も略さずに記入） |  |  |
| 役職名、代表者名 | 定款・規約等と同じであるか。 |  |  |
| 団体の所在地 | 定款・規約等と同じであるか。 |  |  |
| 連絡担当者、書類送付先 | 昼間の連絡が可能な連絡先となっているか。 |  |  |
| 団体の概況 | （設立年月、団体の人員構成、法人格の有無、団体種別、活動分野、活動地域、これまでの活動状況について、全て記入しているか） |  |  |
| 助成決定回数 | Ｈ２２年度以降の決定回数を記入しているか。※6回目以降は申請不可。「福祉活動機器購入」・「普及啓発物作成」の実績を記入しているか。 |  |  |
| **様式第１号****その２** | 事業名（１団体１事業のみ） | 事業内容がわかる事業名となっているか。 |  |  |
| 事業区分 | 該当する区分を選択しているか。※事業区分は一連の関連性がある場合のみ複数可。 |  |  |
| 実施期間 | 令和６年４月１日～令和７年３月３１日までに完了するか。 |  |  |
| 参加予定人数(のべ数) | 合計＝①自団体職員・会員＋②外部のボランティア＋ ③（①②以外） |  |  |
| 事業概要 | 事業の対象者、事業の目的・必要性、事業内容を簡潔にまとめて記入しているか。（原則200字程度） |  |  |
| 事業計画 | 日時・場所や事業の発展・成果等を踏まえた具体的な計画を記入しているか。機器購入は品目、保管場所などを記入しているか。 |  |  |
| 府民福祉の向上・事業の必要性 | 府民福祉の向上及び事業の必要性等を簡潔に記入しているか。 |  |  |
| 事業実施の効果等 | 具体的に効果・成果を記入しているか。 |  |  |
| **様式第１号****その３** | 申請事業予算書（助成金額計算書） | 収入にその他の助成金が含まれていないか。※あれば申請不可。 |  |  |
| 金額欄・積算内訳欄を記入しているか。機器購入は単価・数量を記入。 |  |  |
| 小計・合計金額の計算が合っているか。支出合計（ｃ）＝収入合計（F） |  |  |
| 講師謝金は同一人物に年間累計１０万円であるか。（交通費含む。） |  |  |
| ボランティア謝金は１人１万円以内か。(専門性を有する者が対象) |  |  |
| ボランティアの交通実費は「交通費」で計上。 |  |  |
| 交付申請額(G)は千円未満切捨。助成金以外の収入(E)が(F)の10％以上あるか。 |  |  |
| **様式第３号** | 要件確認申立書 | 日付、所在地、団体名、代表者役職・氏名が、「様式第１号その１」の申請書と同じであるか。 |  |  |
| **様式第４号** | 暴力団等審査情報 | 団体の構成員（代表、役員等）のすべての項目を記入しているか。団体の構成員すべてを記載しているか（定款・規約等と合っているか）。日付・所在地、団体名、代表者役職・氏名が「様式第１号その１」の申請書と同じであるか。複数枚になる場合、右下にページ数を記入、最終ページに日付、所在地、団体名、代表者役職・氏名を記入しているか。 |  |  |
| **添付　１** | 定款・規約 | 団体の定款・規約・規則・会則等を添付しているか。 |  |  |
| **添付　２** | 令和４年度決算報告書 | 決算報告書を添付しているか。 |  |  |
| **添付　３** | 令和５年度の収支予算書 | 団体の収支予算書を添付しているか。様式は自由。 |  |  |
| **添付　４** | 「申請事業予算書」に係る積算根拠資料(見積書等) | ※「福祉活動機器購入」は必須。会場費、印刷費等提出可能なもの全て。 |  |  |
| **添付　５** | その他事業内容がわかる資料 | 申請団体の過去の実績（初回申請する団体は必須）申請事業の案内チラシ等。 |  |  |
| **部　数** | **提出部数** | **チェックシートは１部。申請書類は正・副の２部（副はコピーで可）。** |  |  |

**団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

※申請書類の不備や不足がないか申請団体がチェックしたうえで、申請書類とともに提出してください。

※申請書類（添付書類含む）は２部提出してください。（1部はコピーで結構です）

**【様式第１号その１（活動費助成）】**

**令和６年度 大阪府福祉基金**

**地域福祉振興助成金　交付申請書　【活動費助成】**

受付番号

**大阪府知事　様**

**大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、記載した内容に相違ありません。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ａ** | **申請日** |  |
| **ｂ** | **法人格****団体名(ﾌﾘｶﾞﾅ)** | 法人格（なしの場合空欄）○ | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |
| 団体名 |
| **ｃ** | **代表者役職****氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)** | 代表者役職　 　　　　　　　　　 | ﾌﾘｶﾞﾅ　　 |
| 氏名 |
| **ｄ** | **団体の所在地** |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| **e****f** | **連絡担当者**（①が代表者の場合は、必ず②に代表者以外の担当者をご記入ください）（昼間に連絡が可能な連絡先をご記入ください） | 連絡先 | □①事務所 □②自宅 □③勤務先 □④その他（　　　　　　） |
| ①担当者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 電話/FAX |  |
|  | e-mail |  |
| ②担当者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 電話/FAX |  |
|  | e-mail |  |
| **書類等の送付先****住所及びあて名** | 送付先住　所 | （団体の所在地と異なる場合記載してください。（同一の場合は空欄））**〒　　　-** |
| あて名 |  |
| **ｇ** | **団体の****設立年月日** | □昭和　□平成　□令和　　年　月 | **団体の****人員構成** | 定款等に記載の役員 | 　人 |
| 職員・スタッフ | 　人 |
| 会員 | 　人 |
| **h** | **団体種別** | 【法人格「有」】□①NPO法人　　□②社会福祉法人□③財団法人・社団法人□④その他（　　　　　　　　　　） | 【法人格「無」】□⑤ボランティア団体 □⑥当事者団体・組織□⑦その他（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **ｉ** | **活動分野** | □①高齢者 　□②身体障がい 　□③知的障がい 　□④精神障がい 　□⑤児童□⑥その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ｊ** | **主な活動地域** |  |
| **ｋ****ｌ** | **団体のこれまでの活動状況** |  |
| **これまでの****『活動費助成』****決定回数** | **平成22年度以降の回数（今回の申請は含みません）**※５回以上となる場合は申請できません） | 　　　　回 | **うち、令和4年又は5年度での助成決定実績** |
| **福祉活動機器購入** | **□有　　□無** |
| **普及啓発物作成** | **□有　　□無** |

 **【申請事業内容】**

**【様式第１号その２（活動費助成）】**

受付番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ｍ** | **事業名** |  |
| **ｎ** | **事業区分** | □福祉活動機器購入 □普及啓発物作成　□社会参加推進　□講演会等開催　　□その他（上記（１）～（４）事業に該当しない場合は「その他」で申請してください。） |
| **ｏ** | **事業実施期間****（※機器購入日）** |  |
| **ｐ** | **事業の主な実施場所(※機器使用場所）** | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| **ｑ** | **事業の参加予定人数（のべ人数）** | 合　計 | 　　人 | 左記人数内訳 | 1. 自団体役職員・自団体職員/スタッフ・自団体会員
 | 人 |
| 1. 自団体以外のボランティア
 | 人 |
| 1. 上記以外
 | 人 |
| **ｒ** | **事業概要****（200文字程度で簡潔にまとめてください。）** | **【事業の対象者等】（※事業の対象となる方を記入してください。）****【事業の目的・内容】(※申請する事業の目的と、どのような内容であるか概要を記入してください。)****（※福祉機器購入の場合は、品名・品番・仕様・数量・保管方法・保管場所を記入してください。）** |
| **ｓ** | **事業計画**（記入しきれない場合は、概要をこちらに記入し、別用紙を添付してください。） | **事業実施場所における活動内容について、当日の行程や交流予定等、具体的に記入してください。「申請事業予算書」に記入した積算内訳につながるよう会場名や講師名等記入してください。** |
| **ｔ** | **府民福祉の向上・事業の必要性** | **（府民福祉の向上に寄与する理由及び、その事業が必要であり、かつ、なぜその場所や手法で実施するのかを簡潔に記入してください。）** |
| **u** | **事業を実施して期待される成果及び効果等** | **（助成金を使って助成事業を実施することで今後事業がどのように発展するのか。また、事業を実施することでどのような成果や効果がもたらされるのかを具体的に記入してください。）** |

**【様式第１号その３（活動費助成）】**

**【申請事業予算書（助成金額計算書）】**

受付番号

**１．支出**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区分** | **科　目** | **金　額** | **積算内訳****★できるだけ内訳を具体的に記入してください。****【記入例】講師謝金　＠○○円（単価）×○○人（数）＝金額** |
| **助****成****対****象****経****費****(Ａ)** | **１　福祉活動機器購入費** | 円 | **（様式第1号その2で事業区分「福祉活動機器購入」を申請された場合のみ記入）** |
| **２　普及啓発物等作成費** | 円 | **（様式第1号その2で事業区分「普及啓発」を申請された場合のみ記入）** |
| **３　交通費** | 円 | **（ボランティアへの実費弁償（交通費）については、こちらに計上してください。）** |
| **４　会場使用料** | 円 |  |
| **５　講師謝金** | 円 | **（講師の実費相当の交通費も含めて１人１０万円までとなります。物品や菓子折りなどは認められません。）** |
| **６　手話、要約筆記等****ボランティア謝金** | 円 | **（手話、要約筆記等ボランティアの実費相当の交通費も含めて１人１万円までとなります。）** |
| **７　その他事業費** | 円 | **（申請事業に特化したもののみが対象となります。団体の運営に要する事務用品等は対象外です。）** |
|  | **（内訳）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **小計（A）** | 円 | **（助成金の対象となる経費です。）** |
| **助成対象外経費(Ｂ)** |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| **小計（Ｂ）** | 円 | **（助成金の対象とはならない経費です。）** |
| **支出合計（Ｃ）** | 円 | **(Ｃ)=(Ｆ)＝(Ａ)＋(Ｂ)** |

**【様式第１号その３（活動費助成）】**

**２．収　入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科　目** | **金　額** | **積算内訳****★できるだけ内訳を具体的に記入してください。****【記入例】参加費　＠○○円（単価）×○○人（数）＝金額** |
| **大阪府福祉基金助成金（Ｄ）** | 円 | **(Ｄ)＝(Ｆ)－(Ｅ)** **(Ｄ)≦(Ａ)（千円未満は切捨てです。）** |
| **自己資金等収入（Ｅ）** | **ア 会費・参加費・協賛金** | 円 | **（事業にかかる参加のための会費はここに記入してください。）** |
| **イ 寄附金** | 円 | **（事業にかかる寄附金はここに記入してください。）** |
| **ウ 団体拠出金** | 円 | **（年会費、月会費、団体に対する寄附金等自己資金はここに記入してください。）** |
| **エ 上記以外の収入** | 円 | **（ア～ウ以外の収入については、ここに記入してください。）** |
|  | **（内訳）** |
|  |
|  |
|  |
| **小計(Ｅ)** **(=ア＋イ＋ウ＋エ)** | 円 | **※(Ｅ)は(Ｆ)の内10％以上が必要です。（円未満は切捨てです。）（満たさない場合は申請できません。）****※下記必ず計算のうえ、記入してください。****(Ｆ)×0.1=（　　　　　　　　　）≦（E）** |
| **収入合計（Ｆ）** | 円 | **(Ｆ) ＝（Ｃ）＝(Ｄ)＋(Ｅ)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **大阪府福祉基金地域福祉振興助成金****交付申請額（Ｇ）** | 円 | **(Ｇ＝Ｄ≦ A)（千円未満は切捨てです。）** |

**★大阪府福祉基金地域福祉振興助成金以外の府や市町村、その他からの助成金等が**

**含まれている場合は申請できません。**

（様式第３号）

**要件確認申立書**

大阪府知事 様

大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第３条第１項の規定に基づき、令和６年度大阪府福祉基金地域福祉振興助成金にかかる交付申請を行うにあたり、当団体は、要綱第２条第２項第１号から第５号までのいずれにも該当しないことを申立てます。

なお、いずれかに該当することとなった場合には、直ちにその旨を届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

　　　　　　　　　　　　　　　記

※各項目を確認し、**はい・いいえ**のどちらかを○で囲んでください。

|  |
| --- |
| 申　　立　　事　　項 |
| １ | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する**暴力団**、同法第２条第６号に規定する**暴力団員**、大阪府暴力団排除条例第２条第４号に規定する**暴力団密接関係者**である。※「暴力団密接関係者」については、次の２～６も確認してください。 | はい・いいえ |
| ２ | 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、**暴力団**又は**暴力団員**を利用するなどしている。 | はい・いいえ |
| ３ | **暴力団**又は**暴力団員**に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に**暴力団**の維持、運営に協力し、若しくは関与している。 | はい・いいえ |
| ４ | **暴力団**又は**暴力団員**であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている。 | はい・いいえ |
| ５ | **暴力団**又は**暴力団員**と社会的に非難されるべき関係を有している。 | はい・いいえ |
| ６ | （事業者においては、）次に掲げる者のうちに暴力団員又は上記２～５のいずれかに該当する者がいる。・事業者の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるか否かを問わず、当該事業者に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。）・支配人、本店長、支店長、営業所長、事務所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、営業所、事務所その他の組織（以下「営業所等」という。）の業務を統括する者・営業所等において、部長、課長、支店次長、副支店長、副所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、それらと同等以上の職にあるものであって、事業の利益に重大な影響を及ぼす業務について、一切の裁判外の行為をする権限を有し、又は当該営業所等の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者・事実上事業者の経営に参加していると認められる者 | はい・いいえ |
| ７ | 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から１年を経過しない者である。 | はい・いいえ |
| ８ | 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第４９条に規定する排除措置命令又は同法第６２条第１項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から１年を経過しない者である。 | はい・いいえ |
| ９ | 要綱第２条第２項第１号から第５号までのいずれかの該当の有無等に関して調査が必要となった場合には、大阪府が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、要綱第１３条に基づき、助成金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。 | はい・いいえ |
| 10 | 暴力団等審査情報を、大阪府暴力団排除条例第２６条に基づき、大阪府警察本部に提供することに同意する。 | はい・いいえ |

**※「１」～「８」で「はい」に「○」を付けた場合及び「９」～「10」で「いいえ」に「○」を付けた**

**場合は、助成金の支給を受けることはできません。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

住所（所在地）

名称（団体名）

氏名（代表者）

（様式第4号）

暴力団等審査情報

大阪府福祉基金地域福祉振興助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第３条第１項の規定に基づき、令和６年度大阪府福祉基金地域福祉振興助成金にかかる交付申請を行うにあたり、要綱第２条第２項第１号から第５号までのいずれにも該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団等排除条例第26条に基づき、府警本部へ提供することに同意します。

※役員等とは：団体の構成や役員等の基本的な事項を定めている定款等（寄附行為、規則、会則等）にしている役員

を全て記入してください。

また、規定がない場合や、役員以外に実質的に当該業務を統括する者がいる場合は、役員に準ずる者、役員と同等

以上の職にある者（事務局長、その他）を記入してください。

【役員等情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 役職 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所（所在地） |
| ｶﾅ（半角） | 漢字 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

上記は、当団体の全ての役員等であることに相違ありません。

　　　　年　　月　　日

住所（所在地）

名称（団体名）

氏名（代表者）

|  |
| --- |
| **【申請書の提出先】****社会福祉法人大阪府社会福祉協議会****大阪府ボランティア・市民活動センター**※窓口対応が必要な場合を除き、郵送での提出をお願いします。（受付最終日の消印有効）来所される場合は、下記あて事前にご連絡ください。　〒542-0065　大阪市中央区中寺1-1-54　大阪社会福祉指導センター３階【受付時間】　月～金　9時～17時【閉所日】　土曜日・日曜日・祝日（12月2９日（金）～1月３日（水））【TEL】　０６－６７６２－９６３１【FAX】　０６－６７６２－９６７９【交通機関】**大阪メトロ**（**旧大阪市営地下鉄）****◆谷町線・長堀鶴見緑地線****「谷町六丁目」駅**下車 ④番出口から南西へ約350ｍ③番出口から南西へ約400m**◆谷町線・千日前線** **「谷町九丁目」駅**下車　　　　　②番出口から北西へ約600m　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**【申請などのお問い合わせ先】**

**大阪府 福祉部 地域福祉推進室 地域福祉課 調整グループ**

〒540-8570

大阪市中央区大手前３丁目２－１２　大阪府庁別館８階

ＴＥＬ（直　通）０６－６９４４－６６６３

（代　表）０６－６９４１－０３５１　（内線４５０５）

（ＦＡＸ）０６－６９４４－６６８１

（e-mail）chiikifukushi-g01@sbox.pref.osaka.lg.jp

（点字による申請を希望される場合は、ご連絡ください）

****