

浦添市自発的活動支援事業

申請の手引

【申請書類提出先（事務局）】

〒901-2501

沖縄県浦添市安波茶一丁目1番1号

浦添市福祉健康部障がい福祉課

障がい福祉係

T E L 098-876-1234（代表番号）

内線番号 3565

F A X 098-878-8575

E-mail sfukushi@city.urasoe.lg.jp

目次

1	「浦添市自発的活動支援事業」について・・・・・・・・・・	1
2	「浦添市自発的活動支援事業」の補助の流れ・・・・・・・・	2
3	「浦添市自発的活動支援事業」補助金交付基準・・・・・・・・	3
4	様式集、記載例・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6

1 「浦添市自発的活動支援事業」について

浦添市では、平成 25 年度に「てだこ・結プラン—第四次浦添市地域福祉計画」を策定し、「ともに支え合う健康福祉都市」を目標に地域福祉活動の推進を図ってきました。

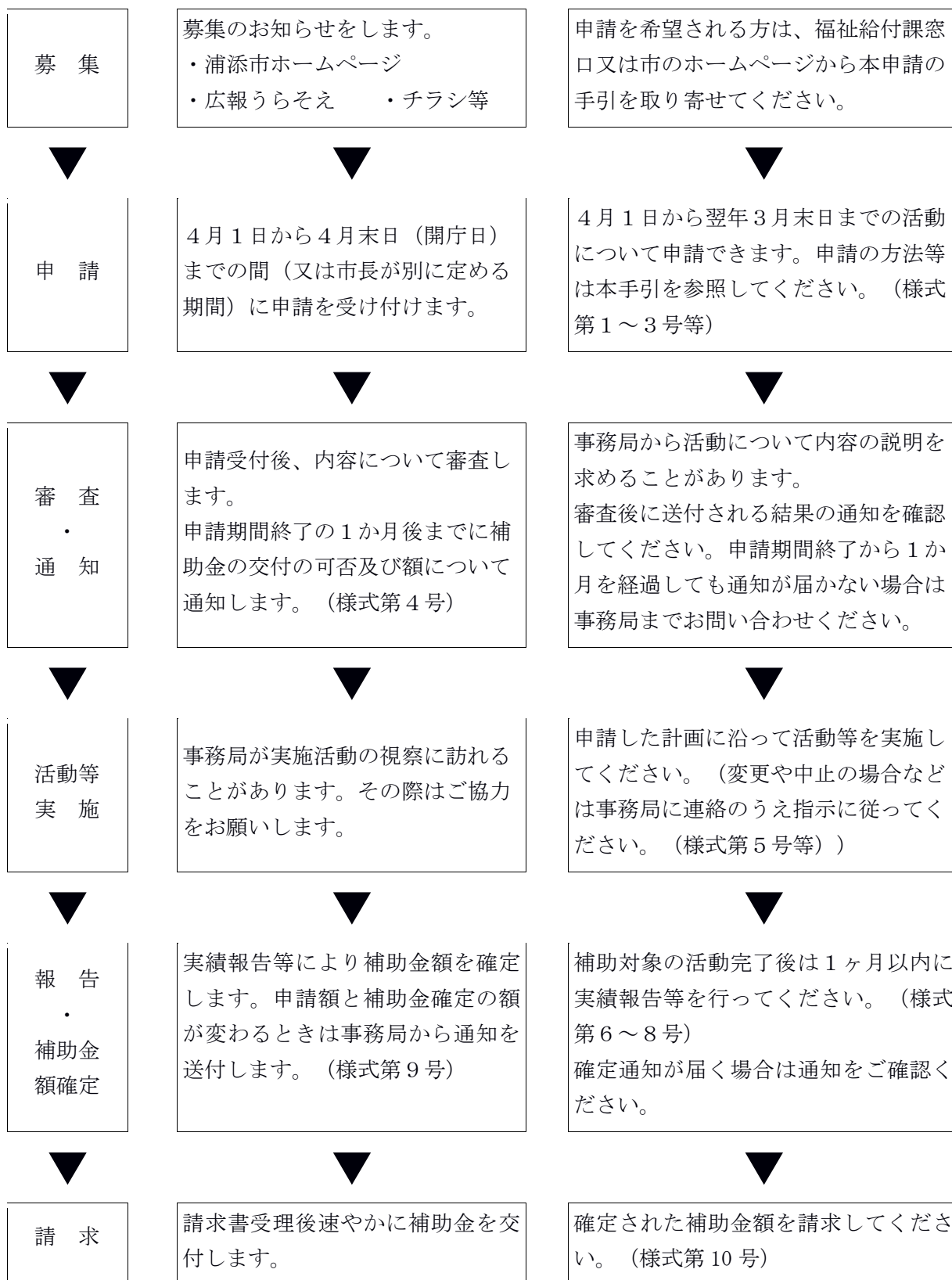
「浦添市自発的活動支援事業」は、市民が主体（自発的）となつて行う活動のうち、障がい者等が日常生活や社会生活を営むうえで生じる「社会的障壁」を除去するために、障がい者等やその家族、地域住民等からなる団体が行う活動を支援するため、その活動団体に対して補助金を交付するものです。

この事業をご活用いただき、障がい者等やその家族の社会活動参加への機運を高めることにより、本市の障がい者福祉の一層の推進を図ろうとするものです。

2 「浦添市自発的活動支援事業」の補助の流れ

事務局（浦添市）の作業

申請者（団体等）の事務手続



3 「浦添市自発的活動支援事業」補助金交付基準

(1) 趣旨

この補助金は、市民が主体（自発的）に行っている活動のうち、障がい者等が日常生活や社会生活を営むうえで生じる「社会的障壁」を除去するために、障がい者等やその家族、地域住民等からなる団体が行う活動を支援するため、その活動団体に対して、本市の予算の範囲内で補助金を交付する事業です。

(2) 対象となる団体について

補助金の交付対象となる団体は、次の条件を満たしている団体等になります。

- ① 自ら経理し、監査する等、会計組織を有する団体等であること
- ② 市内に活動拠点があること
- ③ 障がい者等とその家族、地域住民による 10 名以上の団体等であること
- ④ 当該活動の実施にあたり浦添市から助成金等の交付を受けていないこと
- ⑤ 営利を目的とした団体等ではないこと
- ⑥ 政治団体若しくは宗教団体ではないこと
- ⑦ 暴力団又は暴力団もしくは暴力団員の統制下にある団体等ではないこと

(3) 対象となる活動について

障がい者等やその家族、地域住民等が自発的に行う活動とは、障がい者等が日常生活又は社会生活を営むうえで生じる「社会的障壁」を除去することを目的とした、次に掲げる活動をいいます。

- ① 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活動
- ② 障がい者等を含めた地域における災害対策活動
- ③ 障がい者等の孤立を防止するための地域における見守り活動
- ④ 障がい者等が仲間と話し合い、自身の権利及び自立のために社会へ働きかける活動並びに障がい者等に対する社会復帰活動
- ⑤ 障がい者等に対するボランティアの養成や活動
- ⑥ そのほか、障がい者等が自立した日常生活及び社会生活を実現するために行われる自発的な活動として市長が認める活動
- ⑦ 宗教活動又は政治活動ではないこと
- ⑧ 特定の公職者（候補者を含む）又は政党を推薦し、もしくは支持し、又はこれらに反対することを目的とした活動ではないこと
- ⑨ 障がい者に対する施策や事業所の説明パンフレット作成、最新の福祉用具等を紹介する展示会など、単に施策や用具を紹介するだけの活動等ではないこと

(4) 補助の対象となる経費について

補助の対象は、**活動を実施するために必要となる経費**のうち、次に掲げる経費を対象とします。

- ① 報償費（講師等への謝礼金など）
- ② 消耗品費（各種消耗品の費用など）
- ③ 印刷製本費（ポスターやチラシ、パンフレットの印刷費など）
- ④ 役務費（切手代、運送費など）
- ⑤ 使用料及び賃借料（会場の使用料又は賃借料など）

※ 支払い内容が確認できる領収証等を取得できるものに限りです。また、団体の維持・管理や運営に係る備品などの費用は対象としません。

(5) 補助金の額について

補助金の額は、1団体につき年間（毎年4月1日から翌年3月31日まで）1回の交付で、金額は補助申請額と上限額である5万円とを比較して少ない額を補助金の額とし、1円未満の端数があるときは切り捨てます。

(6) 申請に必要な書類について

補助金の交付を受けようとする団体等は、毎年示される受付期間内に、次の書類を事務局に提出して申請する必要があります。

- ① 浦添市自発的活動支援事業補助金交付申請書（様式第1号）
- ② 活動計画書（様式第2号）
- ③ 収支予算書（様式第3号）

※1 そのほか、事務局が必要と判断した書類の提出（団体概要書等）や、活動に対する説明を求めることがあります。また、可能であれば、開催要項やパンフレット、それに類する資料について提供ください。

※2 申請書類等は「浦添市情報公開条例」における開示の対象となる公文書となります。

(7) 補助対象の活動内容変更等について

申請後に活動内容が変更になるときは、変更の申請書を提出していただき、市長の承認を得る必要があります。

ただし、補助目的の達成に支障をきたさない活動計画の変更等は書類提出の必要はありません。変更申請が必要かどうかは、事務局にお問い合わせのうえご確認ください。

また、補助金交付の決定金額や条件に不服があるときは、申請を取り下げることができます。取り下げた申請書等の返還を求める場合、事務局に写しを提出していただきますことをご了承ください。

(8) その他注意事項等

受付期間を過ぎた申請は、原則として補助金の対象となりません。また、市の予算の範囲内で決定することから、申請が受理されても必ず補助金が交付されるとは限りませんのでご了承ください。

補助金の交付が決定し、交付を受けた団体等が、次の事項に該当するときは、補助金の一部又は全部を返還していただきますのでご注意ください。

- ① 活動完了後の決算額が、予算の額に比べて減少したとき
- ② 補助金をその活動の目的以外の用途に使用したとき
- ③ その他、不正行為があったとき

上記のうち、①以外の返還については補助金の受領の日から返還の日までの日数に応じて、その額に年 10.95 パーセントの割合で計算した加算額を納付していただきます。

※ ご不明な点は事務局に直接お問い合わせください。

【お問い合わせ先（事務局）】

〒901-2501 沖縄県浦添市安波茶一丁目1番1号

浦添市 福祉健康部 障がい福祉課 障がい福祉係

T E L 098-876-1234 (代表番号)

内線番号 3565

F A X 098-878-8575

E-mail sfukushi@city.urasoe.lg.jp

平成 年 月 日

浦 添 市 長 殿

（申請者）所在地

団体名

代表者名

㊞

連絡先

浦添市自発的活動支援事業補助金交付申請書

下記のとおり浦添市自発的活動支援事業補助金の交付を受けたいので、浦添市自発的活動支援事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額 金 円（上限額 50,000 円）

2 申請理由

3 添付書類

（1）活動計画書

（2）収支予算書

（3）その他資料

以 上

収支予算書（新規・変更）

1 収入の部

科目	予算額	摘要
	円	
	円	
	円	
	円	
計	円	

2 支出の部

科目	予算額	摘要
	円	
	円	
	円	
	円	
計	円	

（注）収支の計は、それぞれ一致する。

平成 年 月 日

浦 添 市 長 殿

（申請者）所在地

団体名

代表者名

⑩

連絡先

浦添市自発的活動支援事業変更・中止（廃止）承認申請書

浦添市自発的活動支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

指 令 年 月 日	年 月 日	指 令 番 号	第 号
補 助 年 度	年 度		
補 助 事 業 の 名 称	浦添市自発的活動支援事業		
変 更 の 内 容	変更前		
	変更後		
変 更 の 理 由			

添付書類

- 1 活動計画書（変更）
- 2 収支予算書（変更）
- 3 その他

平成 年 月 日

浦 添 市 長 殿

（申請者）所在地

団体名

代表者名

㊟

連絡先

浦添市自発的活動支援事業実績報告書

浦添市自発的活動支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり報告します。

交付決定年月日	年 月 日	指令番号	第 号
補助年度	年度		
補助事業の名称	浦添市自発的活動支援事業		
着手、完了年月日	年 月 日	～	年 月 日
補助事業の 経費精算額	円		
補助金の交付 決定通知額	円		
既補助金交付額	円		

添付書類

- 1 活動報告書
- 2 収支決算書
- 3 その他（活動の状況写真等）

収 支 決 算 書

1 収入の部

科 目	決 算 額 (円)	摘 要
	()	
	()	
	()	
	()	
計	()	

2 支出の部

科 目	決 算 額 (円)	摘 要
	()	
	()	
	()	
	()	
計	()	

残金		
----	--	--

(注) 1 () 内は、予算額を記入する。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

団 体 名

代表者名

⑩

平成 年 月 日

浦 添 市 長 殿

(申請者) 所 在 地

団 体 名

代 表 者 名

㊟

連 絡 先

浦添市自発的活動支援事業補助金交付請求書

浦添市自発的活動支援事業補助金交付要綱第 11 条の規定により、次のとおり請求します。

交付決定年月日	年 月 日	指 令 番 号	第 号
補 助 年 度	年度		
補 助 事 業 の 名 称	浦添市自発的活動支援事業		
補 助 金 の 交 付 決 定 通 知 額	円		
補 助 事 業 の 交 付 確 定 額	円		
既 補 助 金 交 付 額	円		
今 回 交 付 請 求 額	円		
振 込 先	金融機関名 _____ 支店・支所 _____ 口座番号 _____ 普通・当座・(_____) ふりがな _____ 口座名義人 _____		

平成 27 年 8 月 6 日

浦 添 市 長 殿

（申請者）所在地 浦添市安波茶 1-1-1
団体名 障がい者を支援する会
代表者名 浦 添 太 郎 ㊟
連絡先 098-876-1234

浦添市自発的活動支援事業補助金交付申請書

下記のとおり浦添市自発的活動支援事業補助金の交付を受けたいので、浦添市自発的活動支援事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額 金 36,000 円（上限額 50,000 円）

2 申請理由 障がい者等のための災害対策講習会

3 添付書類

- （1）活動計画書
- （2）収支予算書
- （3）その他資料

以 上

収支予算書（新規・変更）

1 収入の部

科目	予算額	摘要
参加費収入	15,000 円	300 円×50 人
浦添市補助金	36,000 円	(申請額)
	円	
	円	
計	51,000 円	

2 支出の部

科目	予算額	摘要
報償費	30,000 円	講師謝礼金
使用料	6,000 円	会場使用料
人件費	5,000 円	経理担当手当て
燃料費	10,000 円	事務局車両燃料費
計	51,000 円	

(注) 収支の計は、それぞれ一致する。

平成 27 年 10 月 1 日

浦 添 市 長 殿

(申請者) 所在地 浦添市安波茶 1-1-1
 団体名 障がい者を支援する会
 代表者名 浦 添 太 郎 ㊞
 連絡先 098-876-1234

浦添市自発的活動支援事業変更・中止（廃止）承認申請書

浦添市自発的活動支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり申請します。

指 令 年 月 日	平成 27 年 9 月 10 日	指 令 番 号	第 105 号
補 助 年 度	平成 27 年度		
補助事業の名称	浦添市自発的活動支援事業		
変 更 の 内 容	変更前 開催日：平成 27 年 11 月 7 日		
	変更後 開催日：平成 27 年 12 月 7 日		
変 更 の 理 由	講師日程の折り合いがつかず、11 月では不可であり、12 月なら開催可能なため		

添付書類

- ① 活動計画書（変更）
- 2 収支予算書（変更）
- 3 その他

収支予算書（新規・変更）

1 収入の部

科目	予算額	摘要
参加費収入	15,000 円	300 円×50 人
浦添市補助金	30,000 円	(申請額)
	円	
	円	
計	45,000 円	

2 支出の部

科目	予算額	摘要
報償費	30,000 円	講師謝礼金
使用料	0 円	会場使用料
人件費	5,000 円	経理担当手当て
燃料費	10,000 円	事務局車両燃料費
計	45,000 円	

（注）収支の計は、それぞれ一致する。

平成 28 年 1 月 5 日

浦 添 市 長 殿

(申請者) 所在地 浦添市安波茶 1-1-1
 団体名 障がい者を支援する会
 代表者名 浦添 太郎 ⑩
 連絡先 098-876-1234

浦添市自発的活動支援事業実績報告書

浦添市自発的活動支援事業補助金交付要綱第 11 条の規定により、次のとおり報告します。

交付決定年月日	平成 27 年 9 月 10 日	指令番号	第 105 号
補助年度	平成 27 年度		
補助事業の名称	浦添市自発的活動支援事業		
着手、完了年月日	平成 27 年 12 月 7 日 ～ 平成 27 年 12 月 7 日		
補助事業の 経費精算額	45,000 円		
補助金の交付 決定通知額	30,000 円		
既補助金交付額	20,000 円		

添付書類

- 1 活動報告書
- 2 収支決算書
- 3 その他 (活動の状況写真等)

記載例

収 支 決 算 書

1 収入の部

科 目	決 算 額 (円)	摘 要
参加費収入	(15,000) 12,300	300円×41人
浦添市補助金	(30,000) 30,000	
	()	
	()	
計	(45,000) 42,300	

2 支出の部

科 目	決 算 額 (円)	摘 要
報償費	(30,000) 30,000	講師謝礼金
使用料	(0) 0	会場使用料
人件費	(5,000) 5,000	経理担当手当て
燃料費	(10,000) 7,300	事務局車両燃料費
計	(51,000) 42,300	

残金	0	
----	---	--

(注) 1 () 内は、予算額を記入する。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 28 年 1 月 5 日

団 体 名 障がい者を支援する会
代 表 者 名 浦 添 太 郎 ⑩

平成 27 年 1 月 15 日

浦 添 市 長 殿

(申請者) 所在地 浦添市安波茶 1-1-1
 団体名 障がい者を支援する会
 代表者名 浦添 太郎 ㊞
 連絡先 098-876-1234

浦添市自発的活動支援事業補助金交付請求書

浦添市自発的活動支援事業補助金交付要綱第 11 条の規定により、次のとおり請求します。

交付決定年月日	平成 27 年 9 月 10 日	指令番号	第 105 号
補助年度	平成 27 年度		
補助事業の名称	浦添市自発的活動支援事業		
補助金の交付 決定通知額	30,000 円		
補助活動の 交付確定額	30,000 円		
既補助金交付額	20,000 円		
今回交付請求額	10,000 円		
振 込 先	金融機関名 <u>沖縄県労働金庫</u> 支店・支所 <u>浦添支店</u> 口座番号 <u>1234567</u> 普通・当座・() ふりがな <u>うらそえ たろう</u> 口座名義人 <u>浦添 太郎</u>		