

民間社会福祉施設運営費助成金交付要綱

第1 趣旨

この要綱は、民間社会福祉施設の施設運営費助成を目的として他団体から寄付行為があった場合にそれを財源として交付する助成金について、浜松市社会福祉法人の助成に関する条例施行規則（昭和52年浜松市規則第19号）第9条の規定に基づき必要な事項を定める。

第2 助成の対象及び助成の基準

1 助成の対象

市内に所在する民間社会福祉施設（保育所を除く）を対象とする。

2 助成の基準

助成金の額は、次の算式により算定した額とする。ただし、市長が必要と認めるときは、予算の範囲内で、必要な額を加算することができる。

第1に規定する趣旨に基づいた他団体からの寄付金総額 / 助成申請した施設の総数

第3 交付の変更の申請

1 提出書類

(1) 交付変更申請書（第1号様式）

(2) 変更収支決算書

2 提出期限

市長が別に定める日まで

第4 決定の通知

変更交付決定通知書（第2号様式）による。

第5 実績の報告

1 提出書類

(1) 補助事業完了報告書（第3号様式）

(2) 収支決算書（見込書）

2 提出期限

事業完了後10日以内

第6 額の確定の通知

補助金確定通知書（第4号様式）による。

第7 請求の手続

1 提出書類

請求書（第5号様式）

2 提出期限

補助金確定通知書受領後10日以内

第8 概算払の申請

1 提出書類

(1) 概算払承認申請書（第6号様式）

(2) 資金計画書（第7号様式）

2 提出期限

市長が別に定める日まで

第9 概算払の請求手続

1 提出書類

請求書（第5号様式）

2 提出期限

概算払承認後10日以内

附 則

この要綱は平成17年3月2日から施行し、平成16年度分の助成金から適用する。

年 月 日

浜松市長

申請者 所在地
名称
代表者名

印

助 成 申 請 書

次の事業について助成を受けたいので、申請します。

記

1 助成を受けようとする事業

2 助成を受けようとする方法

浜松市指令 第 号
年 月 日

殿

浜松市長

印

助 成 決 定 書

年 月 日付けで申請のあった事業については、次のとおり助成します。

記

- 1 助成する事業
- 2 助成の方法
- 3 助成の条件

年 月 日

浜松市長

	所在地	
申請者	名称	
	代表者名	印

補 助 金 交 付 変 更 申 請 書

年 月 日付け浜松市指令 第 号により補助金の交付決定を
受けた について
下記のとおり変更したいので、申請いたします。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

添付書類 - 変更収支予算書

浜松市指令 第 号
年 月 日

殿

浜松市長 印

補助金交付額変更決定通知書

年 月 日付けで変更申請のあった 補助金
について、年 月 日付け浜松市指令 第 号にての交付決定を
下記のとおり変更決定いたします。

記

金 額									円
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	---

条件

年 月 日

浜松市長

所在地
名称
代表者名

印

補 助 事 業 完 了 報 告 書

年 月 日付け浜松市指令 第 号に係る事業が、下記のとおり完了したので報告いたします。

記

- 1 完了の年月日
- 2 事業の内容、成果
- 3 収支の状況並びに補助事業により生ずる収入金
- 4 補助金交付申請書と相違した場合はその理由
- 5 交付確定を受けたい額
- 6 その他

添付書類 - 収支決算（見込）書
第4号様式（第6関係）

浜松市指令 第 号
年 月 日

殿

浜松市長 印

補助金確定通知書

年 月 日付け補助事業完了報告書を審査の結果、下記金額を当該 年に
対する補助金として確定いたします。

記

金 額								円
-----	--	--	--	--	--	--	--	---

第5号様式(第7、9関係)

請 求 書

金 _____ 円

ただし、

交付決定(確定)額 _____

受 入 済 額 _____

今 回 請 求 額 _____

上記金額を請求いたします。

年 月 日

浜松市長

住所又は
所在地

氏名又は
名 称

印

振込先	普通
	銀行 支店 預金 口座番号第 号
	当座

第6号様式(第8関係)

年 月 日

浜松市長

申請者 所在地
名称
代表者名 ⑩

補助金概算払い承認申請書

年 月 日付け浜松市指令 第 号により補助金の交付決定を
受けた 補助金について
下記のとおり概算払い願いたく申請いたします。

記

1 概算払いを必要とする理由

2 概算払いを必要とする金額

3 概算払いを必要とする期日

年 月 日

