

## 練馬区こどもだんらん食堂支援事業補助金

### 交付申請書類手書き時の注意点

練馬区こどもだんらん食堂支援事業補助金では、各種様式を「Excel」と「PDF」でご用意しています。

| データ形式 | 対象団体              |
|-------|-------------------|
| Excel | パソコンで書類を作成したい団体向け |
| PDF   | 手書きで書類を作成したい団体向け  |

Excel 版については、団体の書類作成の負担を軽減するために、プルダウンメニューや自動計算等を施しています。一方で、PDF 版は必要事項を全て手書きする必要があり、書類作成時に、記載内容をよく確認する必要があります。

ここでは、手書きで書類を作成する際につまずきやすい注意点を記載いたします。

なお、別途交付申請書類の記入例をご用意しておりますので、そちらと併せてご確認ください。

※手書きで書類を作成する場合も、必ず記入例をご覧ください。

#### 【本資料で扱う様式】

- ・事業計画書（第1号様式別紙1）……………2ページ
- ・支出科目別内訳表（第1号様式別紙2）………4ページ
- ・活動経歴書（第1号様式別紙3）……………5ページ

団体名： \_\_\_\_\_

## 事業計画書

|      |  |
|------|--|
| 申請区分 |  |
|------|--|

## 1 支出額

|                     |                                 |    |
|---------------------|---------------------------------|----|
|                     | つぎの3つから1つ選んで記載してください。           | 金額 |
| 報償費                 | (1) 食堂の開催（会食・配食・宅食）に要する経費       |    |
| 旅費                  | (2) 食堂の開設に要する経費 ※事業開始初年度のみ      |    |
| 需用費（食）              | (3) 食堂の備品購入等に要する経費 ※事業開始翌年度以降のみ |    |
| 役務費（通信運搬費、広告料、保険料）  |                                 |    |
| 委託料                 |                                 |    |
| 使用料および賃借料           |                                 |    |
| 備品購入費 ※申請区分(2)(3)のみ |                                 |    |
| 補助対象経費 計 (A)        |                                 |    |
| その他（補助対象外経費）        |                                 |    |
| 総事業費                |                                 |    |

## 2 収入額

| 科目                   | 金額 |
|----------------------|----|
| 利用者からの徴収額            |    |
| 本補助金以外の補助金           |    |
| その他 ※保険金など。ただし寄付金は除く |    |
| 事業収入 計 (B)           |    |

## 3 補助対象額

| 算出方法          | 金額 |
|---------------|----|
| 補助対象経費 計 (A)  |    |
| 事業収入 計 (B)    |    |
| 補助対象額 (A-B=C) |    |

4 補助基準額

| 算出方法                         | 金額 |
|------------------------------|----|
| 補助基準額（申請区分(1)～(3)のいずれか上限額 D） |    |

5 補助上限額

| 算出方法                         | 金額 |
|------------------------------|----|
| 補助対象額（C）                     |    |
| 補助基準額（D）                     |    |
| 補助上限額 ※千円未満切捨て（CまたはDの少ない方 E） |    |

6 交付申請額

| 算出方法                   | 金額 |
|------------------------|----|
| 交付申請額（Eの金額以下） ※千円未満切捨て |    |

团体名：

## 支出科目別内訳表

[illegible]

## 活動経歴書

## 1 団体概要

|            |      |                                            |
|------------|------|--------------------------------------------|
| 団体名        |      |                                            |
| 団体種別       |      |                                            |
|            |      | その他の場合                                     |
| 団体としての活動内容 |      | つぎの4つから1つ選んで記載してください。                      |
| 設立年月       |      | 任意団体                                       |
| 団体の所在地     |      | 特定非営利活動法人（NPO）                             |
|            |      | 一般社団法人、株式会社                                |
|            |      | その他（以下に記載）                                 |
| 代表者        | 氏名   |                                            |
|            | 住所   | (〒 - )                                     |
|            | 電話番号 | つぎの4つから1つ選んで記載してください。                      |
| HP、SNS等    |      | 子ども食堂<br>フードパントリー<br>フードドライブ<br>その他（以下に記載） |

## 2 事業概要

|                       |           |                       |
|-----------------------|-----------|-----------------------|
| 事業名（食堂名）              |           |                       |
| 事業種別<br>※最も当てはまるものを選択 |           |                       |
|                       |           | その他の場合                |
| 目的<br>※最も当てはまるものを選択   |           |                       |
|                       |           | その他の場合                |
| 事業内容                  |           | つぎの5つから1つ選んで記載してください。 |
| 対象者<br>※主な対象に<br>チェック | 18歳未満の子ども | 経済的支援                 |
|                       | 保護者       | 孤食の改善                 |
|                       | 高齢者       | 食育の推進                 |
| 提供方法                  | 会食        | 地域交流の促進               |
|                       | 配食        | 安心できる居場所の提供           |
|                       | 宅食        |                       |
| 開始年月                  |           |                       |
| 保健所に<br>対する<br>手続き内容  | 保健所名      | 手続き種別                 |
|                       | 手続き内容     |                       |
| スタ                    | 練馬区保健所    | 指導                    |
| 利用                    | 石神井保健相談所  | 届出                    |
|                       |           | 許可                    |
|                       |           | その他                   |

### 3 事業詳細

以下は「練馬区こども食堂MAP」の掲載内容に変更がある場合のみ記載すること。

ただし、「保険者」「保険名称/内容」のみ、本補助金を初めて申請する際は必ず記載すること。

※必要に応じて練馬区社会福祉協議会へ情報提供し、練馬区こども食堂MAPを更新いたします。

更新に当たっては、内容確認のためご連絡することがありますのでご了承ください。

|            |         |   |
|------------|---------|---|
| 開催日・時間     |         |   |
| 開催場所       |         |   |
| 事前予約の有無    |         |   |
| 料金         |         |   |
| アレルギー対応    |         |   |
| 加入保険内容     | 保険者     |   |
|            | 保険名称/内容 | / |
| 個人情報に関すること |         |   |
| その他        |         |   |