

## 令和7年度歳末たすけあい募金配分事業実施要領

### 1. 配分助成目的

社会福祉法人酒々井町社会福祉協議会（以下「本会」という。）において、酒々井町内で活動する地域の団体等が実施する、地域の住民やボランティアとの交流を目的とした独自の事業に対して、歳末たすけあい募金の一部を配分助成することにより、地域福祉活動への幅広い理解と参加促進を図ることを目的とします。

### 2. 配分助成対象団体

活動の本拠を酒々井町内に置く、次に掲げる団体等とします。

- ①区、自治会、子ども会等の地域コミュニティ組織
- ②社会福祉を目的とするボランティアグループ等の任意団体
- ③社会福祉を目的とする特定非営利活動法人
- ④その他当会が適当と認めた団体又は法人

### 3. 配分助成対象事業及び実施期間

1団体につき1事業として、12月1日～1月18日までに実施する地域の住民やボランティア、施設利用者との交流を目的に行う事業で、本会が認める事業とします。（例：クリスマス会・もちつき会・炊き出し訓練等）

なお、次に掲げるものは対象となりません。

- ① 他の助成又は資金と重複して行う事業
- ② 営利又は特定の政治・宗教活動を目的とする事業

### 4. 配分助成対象経費

対象事業を実施するために必要な経費とします。（別表1）

また、次に掲げる経費は対象となりません。

- ① 団体等の運営経費（職員給与、役職員への報酬、家賃、光熱水費）
- ② 事業内容に照らして著しく高機能又は高額である物品の購入経費
- ③ 介護保険又は自立支援給付等の各サービスと重複する経費
- ④ 本会が不適当であると認める経費

### 5. 配分助成額

総事業費の2分の1以内の額とし、30,000円を上限とします。

### 6. 申請方法

#### （1）申請期限

令和7年12月12日（金）まで

## (2) 申請手続

助成を受けようとする団体等は、歳末たすけあい募金配分助成金交付申請書（第1号様式）に必要な書類を添付して本会会長に提出するものとします。

### 《必要書類》

- ・事業計画書及び収支予算書（様式自由：明確かつ具体的に記載すること）
- ・カタログ又は見積書の写し（物品等購入の場合：購入金額のわかるもの）

## 7. 選考方法及び結果

### (1) 選考方法

本会では、幅広く配分助成する観点から、配分助成事業の必要性や効果を考慮し、本会会長が決定します。

### (2) 選考結果

選考結果については、歳末たすけあい募金配分助成金交付決定通知書（様式第2号）をもって通知します。

### 《事業実施にあたっての注意事項》

- ①事業を行うためのPR用チラシや広報紙には、「歳末たすけあい募金配分事業」であることを明示して事業を実施すること。
- ②配分助成金は、町民の協力による「歳末たすけあい募金」が財源であるため、疑惑を持たれたり又は非難を受けることのないよう留意すること。
- ③配分助成金事業に関する経理内容等について、調査を行う場合があります。
- ④選考結果の内容については、お答えできませんのでご了承ください。

## 8. 請求手続

助成金の決定の通知があった団体等は、歳末たすけあい募金配分助成金交付請求書（第3号様式）を提出するものとします。原則として指定口座への振込みとなります。

## 9. 事業報告

助成事業が終了した団体等は、事業終了から2週間以内に、歳末たすけあい募金配分助成金実績報告書（第4号様式）に必要な書類を添付して本会会長に提出するものとします。

### 《必要書類》

- ・チラシ及び写真等（データ可）（事業実施の状況がわかるもの）
- ・領収書写し

※提出いただいた写真は、当会広報紙に掲載させていただく場合があります。

## 10. 備考

(1) 交付決定後、事業内容に大幅な変更が生じた場合、または事業を中止する場合は、速やかに歳末たすけあい募金配分助成金変更（中止）申請書（第5号様式）を提出してください。

(2) 変更の内容及び事業実績により経理内容を精査して、歳末たすけあい募金配分助成金変更交付決定通知書（第6号様式）及び歳末たすけあい募金配分助成金返還請求書（第7号様式）を用いて助成金の返還を求める場合があります。

(3) 本事業の様式については、当会ホームページからダウンロードできます。

(<https://shisuisyakyo.or.jp>)

#### 1 1. 問い合わせ・提出先

〒285-0922

印旛郡酒々井町中央台4-1-1 酒々井町役場西庁舎1階

社会福祉法人 酒々井町社会福祉協議会 担当：庫 本

TEL 043-496-6635

FAX 043-496-5245

メール [info@shisuisyakyo.or.jp](mailto:info@shisuisyakyo.or.jp)

#### <別表1>

|       |                                         |
|-------|-----------------------------------------|
| 諸謝金   | 講師の謝礼など                                 |
| 旅費交通費 | 事業で必要となるバス運賃、ガソリン代の実費など                 |
| 消耗品費  | 用紙、文具、景品代、感染症対策として必要な経費（消毒液・マスク等の購入費）など |
| 通信運搬費 | 郵便代など                                   |
| 損害保険料 | 行事保険など事業実施にかかる保険料（ボランティア活動保険は含まれない）     |
| 賃借料   | 会場借上げ料、レンタル料など                          |
| 水道光熱費 | 電気、ガス、水道、冷暖房などの使用料<br>（プロパンガスなどの使用料を含む） |
| 食材料費  | 会食などの事業で使う弁当代、茶菓子代                      |
| 備品購入費 | 物品（事業内容に照らして著しく高額な物品等は認められません）          |
| 雑費    | 会場入場料、通行料、駐車料金、その他上記以外のもの               |

第1号様式

歳末たすけあい募金配分助成金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人  
酒々井町社会福祉協議会長 様

所在地（住所）

団体名

代表者名 ⑩

年度における当団体の事業を行うことについて、歳末たすけあい募金配分助成金の交付を受けたいので、下記により申請いたします。

記

1. 事業名

2. 事業の目的

3. 事業費総額 \_\_\_\_\_円

4. 交付申請額 \_\_\_\_\_円

5. 添付書類

（1）事業計画書

（2）収支予算書

第 2 号様式

歳末たすけあい募金配分助成金交付決定通知書

酒社協第                      号  
年        月        日

団体名  
代表者名                      様

社会福祉法人  
酒々井町社会福祉協議会  
会 長

年        月        日付けで申請のあった歳末たすけあい募金配分助成金の交付について、下記のとおり決定したので通知します。

記

助 成 金 交 付 の 可 否                      可        ・        否

助 成 金 交 付 額        \_\_\_\_\_ 円    但し、次の条件を付する。

1.    この助成金は、申請に係る目的以外に使用することはできません。
2.    この助成金を目的以外に使用すること又は不適當と認められる事実があった場合は、返還していただきます。
3.    この助成金対象事業の終了から 2 週間以内に実績報告書を提出してください。

第3号様式

歳末たすけあい募金配分助成金交付請求書

年 月 日

社会福祉法人  
酒々井町社会福祉協議会  
会 長 齊 藤 廣 様

所在地（住所）

団体名

代表者名

㊞

年 月 日付け酒社協第 号にて、交付決定のあった歳末たすけあい募金配分助成金を下記のとおり請求いたします。

記

請 求 金 額 \_\_\_\_\_ 円

【振込口座】

\_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

\_\_\_\_\_ 普通・当座 口座番号： \_\_\_\_\_

フリガナ  
\_\_\_\_\_ 口座名義 \_\_\_\_\_

第4号様式

歳末たすけあい助成金実績報告書

社会福祉法人  
酒々井町社会福祉協議会  
会 長 齊 藤 廣 様

所在地（住所）  
団体名  
代表者名 ⑩

年度において歳末たすけあい募金配分助成事業が終了したので、下記により実績を報告します。

|                      |         |         |       |
|----------------------|---------|---------|-------|
| 事業名                  |         |         |       |
| 事業内容                 |         |         |       |
| 事業成果                 |         |         |       |
| 開始年月日                | 年 月 日   | 終了年月日   | 年 月 日 |
| 助成事業に係る収支決算内訳書（単位：円） |         |         |       |
| 収 入 済 額（収入見込額）       | 支 出 済 額 |         |       |
| 科 目                  | 金 額     | 科 目     | 金 額   |
| （例：負担金）              | 〇〇      | （例：飲食代） | 〇〇    |
|                      |         |         |       |
|                      |         |         |       |
|                      |         |         |       |
|                      |         |         |       |
|                      |         |         |       |
|                      |         |         |       |
| 合 計                  |         | 合 計     |       |

◎添付書類

- ・チラシ及び写真等（事業実施の様子がわかるもの）
- ・領収書写し

第 5 号様式

歳末たすけあい募金配分助成金変更（中止）申請書

年 月 日

社会福祉法人  
酒々井町社会福祉協議会長 様

所在地（住所）

団体名

代表者名 ⑩

年 月 日付け酒社協第 号にて交付決定のあった歳末たすけあい募金配分助成金について、下記野とおりを下記のとおり請求いたします。

記

1. 事業名

2. 助成金交付決定額 \_\_\_\_\_円

3. 事業費総額 \_\_\_\_\_円

4. 変更（中止）の理由

5. 添付書類

（1）変更後の事業計画書（任意様式）

（2）変更後の収支予算書（任意様式）

## 第 6 号様式

## 歳末たすけあい募金配分助成金変更交付決定通知書

酒社協第 号  
令和 年 月 日

団体名  
代表者名

社会福祉法人  
酒々井町社会福祉協議会  
会 長 齊 藤 廣

令和 年 月 日付酒社協 号付けで決定した歳末たすけあい募金配分助成金の交付について、下記のとおり変更したので通知します。

記

助成金交付（変更）額 \_\_\_\_\_ 円 （変更前： \_\_\_\_\_ 円）

変 更 理 由

※変更に係る差額を別紙「助成金返還請求書」に基づき、2週間以内に返還いただきますようお願いいたします。

第 7 号様式

歳末たすけあい募金配分助成金返還請求書

令和 年 月 日

様

社会福祉法人  
酒々井町社会福祉協議会  
会 長 斉 藤 廣

令和 年 月 日付け酒社協第 号にて変更のあった歳末たすけあい募金配分助成金の返還について、下記のとおり請求いたします。

記

請 求 金 額 \_\_\_\_\_ 円

【振込口座】

\_\_\_\_\_ 成田市農協 酒々井支所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 普通 当座 口座番号：1 6 6 9 3 6 3 \_\_\_\_\_

フリガナ シャカイフクシヨウジン シスイマチシャカイフクシヨウギカイ  
\_\_\_\_\_ 口座名義 社会福祉法人 酒々井町社会福祉協議会 \_\_\_\_\_