（様式２）

滋賀の子ども・若者のほほえむ力サポート事業

子ども食堂等緊急支援助成　事業及び経費の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体名 |  |
| 活動名（食堂名等） |  |
| 1. 令和４年度事業計画（事業の具体的な内容）
 |
| ○主な事業実施場所　会場名：　（会場住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）○対象（呼びかけ）地域、参加対象○1回あたりの平均的な参加者数（予定）　　　　　　　　　　　　　　　子ども・若者の人数　　　　　　　　　　　…　約　　　人　　スタッフ・ボランティアを除く大人の人数　…　約　　　人　　スタッフ・ボランティアの人数　　　　　　…　約　　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　人（全員）○活動予定日および回数（令和４年４月から令和５年３月末まで）※9月末までに3回は活動をすることが条件となっています。※別紙を添付していただいても結構です。　合計　　　　　回（居場所：　　　回　　　　個別対応：　　　回）　○主な活動の内容（食事・調理・勉強・遊びほか） |

|  |
| --- |
| 1. 支出予定額（円）内訳　（令和４年４月から令和５年３月末まで）
 |
| 科　　 目 | 支出予定額（円） | 経費内訳 | 備　　　　考 |
| 食材費 |  |  | 主に子ども等に提供する食料品や調味料等の費用が対象です。 |
| 消耗品費 |  |  | 衛生用品、台所用品、教材費（体験に係る絵具、折り紙など）が対象になります。 |
| 会場費 |  |  | 活動に係る場所の借用代が対象になります。 |
| 諸謝金 |  |  | 講師等のお礼は対象になりますが、スタッフ・ボランティアのお礼は対象外となります。 |
| 旅費・交通費 |  |  | 講師等の交通費は対象になりますが、スタッフ・ボランティアの交通費は対象外となります。 |
| 印刷代 |  |  | 活動の周知に係るチラシの印刷代が対象になります。 |
| 保険料 |  |  | 活動保険、行事保険が対象となります。ただし、県社協が別に実施する保険助成を申請している場合は、③収入見込み欄にその額記載してください。 |
| その他 |  |  |  |
| 合　計 |  | 他の補助・助成を受けている場合、支出見込み額は、今回申請額と既に決まっている助成金・補助金の合計額を上回ること。 |
| 助成申請額 |  | 申請額の上限は1か所あたり10万円　　合計額≧助成申請額（申請額は合計額以下となること。）また、他に助成を受けている場合、対象経費が重複していないこと※助成対象額は、助成決定後から令和5年1月末までに支払う金額となります。 |

1. 収入見込み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成金・補助金名 | 金　　額 | 助成金・補助金申請先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |