様式１

一般社団法人コミュニティシンクタンク北九州　殿

団体名

代表者名

ひとり親家庭等の子どもの食事等支援事業

助成申込書の提出について

　標記について、ひとり親家庭等の子どもの食事等支援事業を実施したいので次のとおり助成申込書を提出する。

　１　計画所要額

２　事業者概要（様式２）

３　事業計画（様式３）

４　事業実施スケジュール表（様式４）

５　暴力団等に該当しない旨の誓約書（様式５）

６　自己申告書（様式６）

７　過去の活動の実績がわかる資料又はSNS・ホームページ等のURL

事　業　者　概　要

様式２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名（法人の種類） |  | 代表者名 |  |
| 担当者 | 氏名ＴＥＬＦＡＸＥ－mail |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 代表電話番号 |  |
| 団体設立年月日〔任意団体設立〕 | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日〔昭和・平成・令和　　年　　月　　日〕 |
| 会員数等 | 子ども人数　　　　　 |
| 事業内容 |  |
| 活動内容・実績概要 |  |

**（「事業者概要」記入上の留意事項）**

（１）「事業者名」「代表者名」

　　　・　貴団体の名称、法人の種類（法人の場合）及び代表者名を記入してください。

（２）「担当者」

・　事業担当者の氏名、電話番号、ＦＡＸ番号、Ｅ－ｍａｉｌアドレスを記入してください。

（３）「住所」「代表電話番号」

　　　・　貴団体の住所、代表電話番号を記入して下さい。

（４）「団体設立年月日及び任意団体設立の設立年月日」

　　　・　貴団体の設立年月日を記入してください。

　　　・　法人の場合は、法人を設立する前に、前身団体に任意団体としての活動実績がある法人は、法人設立年月日とあわせて、任意団体の設立年月日を〔　〕に記入して下さい。

（５）「会員数等」※該当する場合

　　　・　貴団体の会員数、加盟団体数等について記入してください。

（６）「事業内容」

・　貴団体の実施している事業の概要について簡潔に記入してください。

（７）「活動内容・実績」

　　　・　貴団体が取り組んでいる子ども食堂等の活動について、直近５年間までの活動内容や実績を具体的に記入してください。

**事　業　計　画**

様式３

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 代　表　者　名 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　事業名 |  |
| ②事業実施目的及び食料品・日用品の申請理由 |  |
| ③必要食料品・日用品の数量 | 　　　　　　　　　　　　　人分（1回目、２回目の延べ人数） |
| ④　事業内容（具体的内容・手法） |  |
| ⑤　遵守確認事項 | 下記の項目に関して宣誓（チェック）してください。○「ひとり親家庭等の子どもの食事等支援事業」（以下「本事業」という。）に係る、他の中間支援法人からの助成の有無　□有　・　□無→（有の場合）　□　他の中間支援法人から本事業に係る助成を受けている場合は、当該中間支援法人に提出した事業計画書を添付するとともに、助成を受けている事業内容が、今回申請する事業と同一内容かつ同一費目でないこと。○申請する事業と同一内容かつ同一費目の事業に関して、他の中間支援法人が実施する本事業の公募への申請の有無　□有　・　□無　→（有の場合）□　他の中間支援法人が実施する公募に申請している場合は、いずれか一方の助成のみ受けることとし、もう一方の助成は辞退すること。 |

**「事業計画」記入上の留意事項）**

（１）①「事業名」については、事業者の取組内容に沿った具体的な事業名を入力して下さい。

（２）②「事業実施目的」については、実施する事業の目的を具体的かつ簡潔に入力して下さい。

（３）③食料品・日用品の必要人数を入力して下さい。

（４）④「事業内容」については、実施する事業の具体的な計画や方法等を詳細に記入してください。また、その他、こども食堂等の実施か所数、実施回数、主な支援対象者（年齢・学年層や世帯類型など）、開催予定日時、開催予定場所、感染防止対策、支援対象者数の見込み、食事等の提供予定数、提供内容や市区町村と連携した内容などがあれば記入してください。

事業実施スケジュール表

様式4

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期・期間 | 実施内容 |
|  |  |

事業実施スケジュール表

様式４（記載例）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期・期間 | 実施内容 |
| 令和５年　　１月●日　　２月●日　　２月●日　　３月●日　　３月●日 | 打合せ開催案内周知子ども食堂（またはパントリー）開催配布予定　〇〇人　配布場所　〇〇※1回につき何人に配布するか記載してください子ども食堂（またはパントリー）開催配布予定　〇〇人　配布場所　〇〇実績報告提出 |

暴力団等に該当しない旨の誓約書

様式８

□私

□当団体

は、下記１及び２のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することはありません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。

記

１ 契約の相手方として不適当な者

(1)　法人等(個人、法人又は団体をいう。) の役員等(個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所(常時契約を締結する事務所をいう。)の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。)が、暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第77号)第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ)又は暴力団員(同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)であるとき

(2)　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき

(3)　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき

(4)　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき

(5)　役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有しているとき

２　契約の相手方として不適当な行為をする者

(1)　暴力的な要求行為を行う者

(2)　法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者

(3)　取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者

(4)　偽計又は威力を用いて契約担当官等の業務を妨害する行為を行う者

(5)　その他前各号に準ずる行為を行う者

令和　　年　　月　　日

住所(又は所在地)

団体名及び代表者名

※ 個人の場合は生年月日を記載すること。

※ 法人の場合は役員の氏名及び生年月日が明らかとなる資料を添付すること。

様式９

自己申告書

下記の内容について誓約いたします。

なお、この誓約書に虚偽があったことが判明した場合、又は報告すべき事項を報告しなかったことが判明した場合には、補助金の交付決定を取り消すなど当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

１　厚生労働省から補助金交付等停止措置又は指名停止措置を受けている期間中でないこと。

２　過去１年以内に、当団体又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検されていないこと。

３　補助金の交付決定後、当団体又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検された場合には、速やかに報告すること。

４　前記１から３について、本事業について当法人が委託を行った場合の委託先についても同様であること。

５　中間支援法人又は中間支援法人の委託を受けた者が行う必要な報告の求め、関係書類等の提出指導、当該助成決定事業者の関係者への質問又は立入検査等の検査に応じること。

６　不正受給が発覚した場合には助成要領７の（３）の規定に従い助成金の返還を行うこと。

７　申請書類の内容に虚偽がないこと。

８　助成要領に定める規程を遵守すること。

令和　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

代表者氏名

一般社団法人コミュニティシンクタンク北九州 殿