様式第5号(第17条関係)

　　令和　年　　月　　日

鳥取県知事　○○○○　様

住所

申請者　氏名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

令和○年度鳥取県ヤングケアラー支援に関する研修事業費補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付第　　号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第17条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金等の名称 | 鳥取県ヤングケアラー支援に関する研修事業費補助金 | |
| 交付決定 | 算定基準額 | 交付決定額 |
|  |  |
| 実績 |  |  |
| 差引 |  |  |
| 添付書類 | 1　事業報告書  　2　収支決算書(に準ずる書類) | |

様式第１号（第４条、第７条関係）

令和○年度鳥取県ヤングケアラー支援に関する研修事業報告書

１　事業実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体の法人等種別及び名称 |  |
| 当該団体の主たる活動内容、事業内容・事業種別 |  |
| 鳥取県内での主たる活動場所 | 東部・中部・西部・全域 |

※法人格を有する団体以外で申請を希望する場合は、事前に本補助金の所管課に補助対象者としての適否の確認を依頼すること。

２　事業計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実施時期 | 実施場所 | 受講対象者 | 受講（予定）人数 | 研修内容  （講師、テーマなど） |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |

※必要に応じて行を追加し、研修会ごとに記載すること。

※同内容の分かる別紙等の添付でも可。

３　他の補助金の活用有無

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 他の補助金の活用の有無 | 有・無 | 補助金名 |  | |
| 事業内容 |  | | 当該補助金にかかる問い合わせ先 |  |

（注）他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。

４　消費税の取り扱い

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | | 該当する欄のいずれかに〇をしてください。 |
| 一般課税事業者 | 収入に占める特定収入割合が５％以内 |  |
| 収入に占める特定収入割合が５％を超えている |  |
| 簡易課税事業者 | |  |
| 免税事業者（消費税の申告義務がない） | |  |

５　添付書類

　＜交付申請時＞

　・補助金申請額内訳書（別紙１－１）

　・経費内訳計画書（別紙１－２）

＜実績報告時＞

・補助金精算額内訳書（別紙２）

・経費内訳実績報告書（別紙１－２）

・経費内訳実績報告書（別紙１－２）の支払金額を確認できる書類の写し（領収書等）

別紙１－２

経費内訳実績報告書

研修会名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 支出（予定）額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

※様式第１号に記載の研修会ごとに作成すること。

※複数回構成の研修については１枚にまとめて記載してもよい。

※実績報告時は、本書に記載の支出金額を確認できる書類の写しを提出すること。（領収書等）

様式第２号（第４条、第７条関係）

令和○年度鳥取県ヤングケアラー支援に関する研修事業費補助金収支決算書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位:円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入区分 | 予算（決算）額 | 摘　　要 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出区分 | 予算（決算）額 | 摘　　要 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

別紙２

令和○年度鳥取県ヤングケアラー支援に関する研修事業費補助金精算額内訳書

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 補助対象経費の  実支出額  A | 寄付金その他の収入見込額  B | 差引額  （A-B）  C | 補助  基準額  D | 算定  基準額  （CとDのいずれか低い方の額）  E | 県補助  所要額  （千円未満の端数切捨て）  F | 交付  決定額  G | 県補助  確定額  （FとGのいずれか低い方の額）  H | 受入済額  I | 差引  過不足額  (I-H)  J |
| ヤングケアラー支援に関する研修事業 |  |  |  | 80,000 |  |  |  |  |  |  |

（記載上の注意）

１　F欄には、E欄と同額を記入すること。（ただし、千円未満の端数がある場合はこれを切捨てた額を記入すること。）

※こちらは様式ではありません※

領収書など支出金額の確認できる書類の写しを合わせてご提出下さい

口　座　振　込　依　頼　書

令和 ６ 年 　　 月 　　日

　鳥取県知事　○○○○　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先（電話番号など）

　鳥取県ヤングケアラー支援に関する研修事業費補助金については、下記の口座に振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 銀　行　名 |  |
| 口座種別  （いずれかに〇を記載） | 当座　　・　　普通 |
| 口座番号 | Ｎｏ. |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

様式第３号

委任状（兼口座振替依頼書）

下記の者に鳥取県ヤングケアラー支援に関する研修事業費補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

　　令和　　年　　月　　日

委任者　住　所

氏　名

連絡先

受任者　住　所

　　　　氏　名

　また、支給される金額については下記の口座に振り込んでください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | | | | | | |
| 支店名 | |  | | | | コード |  | |
| 振込口座 | 預金種別 | 普通　　・　　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |

【注意事項】

　１　委任者が複数ある場合は、必要な者の行を追加し使用すること。

　２　記入例(受領権限の委任の場合)

　　　 下記の者に○○補助金の受領に関する一切の権限を委任します。