**※大垣市子ども食堂運営支援事業補助金の交付申請時に提出してください。**

**大垣市子ども食堂運営支援事業補助金交付申請チェックリスト**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **チェック項目** | **確認** |
| **1** | **大垣市まちづくり市民活動育成支援条例（平成15年条例第2号）第2条第3号の市民活動団体として登録しているか。**  **※　自治会等の地域住民組織は、市民活動団体の登録不要。** | **□** |
| **2** | **団体及び団体の代表者が市民税を滞納していないか。** | **□** |
| **3** | **対象事業の開始月からその年度末までの月数以上の回数を実施する予定であるか。（※小中学校の長期休業期間に限定して実施する場合は、8回以上実施する予定であるか。）** | **□** |
| **4** | **1回あたり10食以上の食事を提供する予定であるか。** | **□** |
| **5** | **利用者及び事業従事者を対象にしたボランティア保険等に加入しているか。** | **□** |
| **6** | **交付申請書（第1号様式）を記入しているか。** | **□** |
| **7** | **事業計画書（第2号様式）は添付されているか。** | **□** |
| **8** | **収支予算書（第3号様式）は添付されているか。** | **□** |
| **9** | **団体調書（第4号様式）は添付されているか。** | **□** |
| **10** | **誓約書（第5号様式）は添付されているか。** | **□** |
| **11** | **同意書（第6号様式）は添付されているか。** | **□** |

**上記のほか、市の求めに応じ必要な書類を提出します。**

**令和　　年　　月　　日**

**団体名**

**代表者名　代表**