高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱　新旧対照表

|  |  |
| --- | --- |
| 新 | 旧（令和２年度） |
| 第１条～第14条　　略  附則  １　この要綱は、令和３年９月22日から施行し、同年４月１日から適用する。  ２　この要綱は、令和６年５月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付された補助金については、第６条第３項、第７条第５号から第８号まで、第11条第２項、第12条及び第14条の規定は、同日以降もなおその効力を有する。    別表第２（第４条関係）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 事業区分 | 補助対象経費 | 補助率 | 補助限度額 | | アルコール健康障害に関する問題 | 事業を行うために必要な賃金、報償費、旅費、需用費（消耗品費、燃料費、食糧費、印刷製本費、光熱水費及び修繕料）、役務費（通信運搬費、手数料、保険料及び広告料）、委託料、使用料及び賃借料、備品購入費若しくは負担金 | ４分の３ | １団体当たり  50万円 | | 薬物依存症に関する問題 | | ギャンブル等依存症に関する問題 |   別記  第１号様式（第５条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日  補 助 金 交 付 申 請 書  　高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。  記  補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円  （関係書類）  　１　所要額調書（別紙１－１）  ２　事業計画書（別紙１－２）  　３　所要額内訳書（別紙１－３）  ４　歳入歳出予算（見込み）書の抄本  ５　その他添付書類  構成員名簿（当事者及びその家族が含まれることが分かる名簿）等  第２号様式（第７条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  補助金交付変更申請書  　　年　月　日付け　　　第　　　号で補助金の交付の決定がありました事業を下記のとおり変更したいので、高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第７条第１号の規定により承認されるよう関係書類を添えて申請します。  記  １　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円  ２　補助金変更交付申請額　金　　　　　　　　　　円  ３　差引き増減額　　　　　金　　　　　　　　　　円  ４　変更事項及び理由  ５　関係書類  　１　所要額調書（別紙１－１に準ずる。）  　２　事業計画書（別紙１－２に準ずる。）  　３　所要額内訳書（別紙１－３に準ずる。）  第３号様式（第７条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  補助金交付中止（廃止）承認申請書  　　年　月　日付け　　　第　　　号で補助金の交付の決定がありました事業を中止（廃止）したいので、高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第７条第３号の規定により、下記のとおり申請します。  記  １　中止（廃止）の理由  ２　中止の期間（廃止の時期）  第４号様式（第８条関係）  概　算　払　請　求　書  金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　　年　月　日付け　　　第　　　号で交付の決定通知がありました補助金を概算交付されるよう高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により、上記のとおり請求します。  記  補助金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円  既交付額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円  今回請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円  　　　年　　　月　　　日  　高知県知事　　　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　［振込口座］  　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　種別  　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名義人  第５号様式（第９条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  事 業 実 績 報 告 書  　　年　月　日付け　　　　　　第　　　号で交付の決定通知がありました補助事業を完了しましたので、高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により下記のとおり実績を報告します。  記  １　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円  ２　補助金精算額　　　金　　　　　　　　　　円  ３　関係書類  　１　所要額精算調書（別紙２－１）  　２　事業実施報告書（別紙２－２）  　３　所要額精算調書内訳書（別紙２－３）  　４　年度収支決算（見込み）書  　５　その他添付書類  事業実施内容が分かる資料（例活動報告）等  第６号様式（第11条関係）  　　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  高知県依存症対策支援事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書  　　年　月　日付け　第　号で（変更）交付の決定を受けました補助金について、高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第11条第２項の規定により、下記のとおり報告します。  記  内　容   |  |  | | --- | --- | | 高知県補助金等交付規則（昭和43年高知県規則第７号）第12条の規定による補助金の額の確定額（補助金交付決定額） | 円 | | 実績報告時により減額した消費税仕入控除税額等 | （Ａ）  円 | | 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | （Ｂ）  円 | | 補助金返還相当額 | （Ｂ）－（Ａ）  円 |   （注）　国税還付金振込通知書（写し）その他参考となる資料を添えてください。 | 第１条～第14条　　略  附則  １　この要綱は、令和２年９月８日から施行し、同年４月１日から適用する。  ２　この要綱は、令和３年５月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付された補助金については、第６条第３項、第７条第５号から第８号、第11条第２項、第12条並びに第14条の規定は、同日以降もなおその効力を有する。  別表第２（第４条関係）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 事業区分 | 補助対象経費 | 補助率 | 補助限度額 | | アルコール健康障害に関する問題 | 事業を行うために必要な賃金、報償費［謝金］、旅費、需用費（消耗品費、燃料費、食糧費［会議費］、印刷製本費、光熱水費及び修繕料）、役務費（通信運搬費、手数料、保険料及び広告料）、委託料、使用料及び賃借料、備品購入費若しくは負担金  （［ ］内は社会福祉法人等における対象費名） | ４分の３ | １団体あたり  50万円 | | 薬物依存症に関する問題 | | ギャンブル等依存症に関する問題 |   別記  第１号様式（第５条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日  補 助 金 交 付 申 請 書  　令和２年度高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。  記  補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円  （関係書類）  　１　所要額調書（別紙１－１）  ２　事業計画書（別紙１－２）  　３　所要額内訳書（別紙１－３）  ４　歳入歳出予算（見込み）書の抄本  ５　その他添付書類  構成員名簿（当事者やその家族が含まれることが分かる名簿）等  第２号様式（第７条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印  補助金交付変更申請書  　　年　月　日付け　　　第　　　号で補助金の交付の決定がありました事業を下記のとおり変更したいので、令和２年度高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第７条第１号の規定により承認されるよう関係書類を添えて申請します。  記  １　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円  ２　補助金変更交付申請額　金　　　　　　　　　　円  ３　差引き増減額　　　　　金　　　　　　　　　　円  ４　変更事項及び理由  ５　関係書類  　１　所要額調書（別紙１－１に準ずる。）  　２　事業計画書（別紙１－２に準ずる。）  　３　所要額内訳書（別紙１－３に準ずる。）  第３号様式（第７条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　印  補助金交付中止（廃止）承認申請書  　　年　月　日付け　　　第　　　号で補助金の交付の決定がありました事業を中止（廃止）したいので、令和２年度高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第７条第３号の規定により、下記のとおり申請します。  記  １　中止（廃止）の理由  ２　中止の期間（廃止の時期）  第４号様式（第８条関係）  概　算　払　請　求　書  金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　　年　月　日付け　　　第　　　号で交付の決定通知がありました補助金を概算交付されるよう令和２年度高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により、上記のとおり請求します。  記  補助金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円  既交付額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円  今回請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円  　　　年　　　月　　　日  　高知県知事　　　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　［振込口座］  　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　種別  　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名義人  第５号様式（第９条関係）  　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　印  事 業 実 績 報 告 書  　　年　月　日付け　　　　　　第　　　号で交付の決定通知がありました補助事業を完了しましたので、令和２年度高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により下記のとおり実績を報告します。  記  １　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円  ２　補助金精算額　　　金　　　　　　　　　　円  ３　関係書類  　１　所要額精算調書（別紙２－１）  　２　事業実施報告書（別紙２－２）  　３　所要額精算調書内訳書（別紙２－３）  　４　年度収支決算（見込み）書  　５　その他添付書類  事業実施内容が分かる資料（例活動報告）等  第６号様式（第11条関係）  　　年　月　日  　高知県知事　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　印  令和２年度高知県依存症対策支援事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書  　　年　月　日付け　第　号で（変更）交付の決定を受けました補助金について、令和２年度高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第11条第２項の規定により、下記のとおり報告します。  記  内　容   |  |  | | --- | --- | | 高知県補助金等交付規則（昭和43年高知県規則第７号）第12条の規定による補助金の額の確定額（補助金交付決定額） | 円 | | 実績報告時により減額した消費税仕入控除税額等 | （Ａ）  円 | | 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | （Ｂ）  円 | | 補助金返還相当額 | （Ｂ）－（Ａ）  円 |   （注）　国税還付金振込通知書（写し）その他参考となる資料を添えてください。 |