様式１

厚生労働大臣　殿

法人名

代表者名

ベビーシッターの研修機会の確保及び資質向上事業

事業計画書の提出について

　標記について、ベビーシッターの研修機会の確保及び資質向上事業を実施したいので次のとおり事業計画書を提出する。

　１　計画所要額　　　　　金　 円

２　法人概要（様式２）

３　事業計画（様式３）

４　事業の実施体制（様式４）

５　所要額内訳書（様式５）

６　事業実施スケジュール表（様式６）

７　暴力団等に該当しない旨の誓約書（様式７）

８　保険料納付に係る申立書（様式８）

９　自己申告書（様式９）

10　添付書類

　（１）定款、寄付行為又はこれらに相当する規則等

　（２）直近の事業報告書又は活動内容がわかる書類

　（３）理事会の承認を得た直近の財務諸表（貸借対照表、収支計算書、財産目録、正味財産増減計算書、監査報告書）

　（４）その他（事業内容について参考となる資料）

法　人　概　要

様式２

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

**（「法人概要」記入上の留意事項）**

（１）「法人名」「代表者名」

　　　・　貴法人の名称、法人の種類及び代表者名を記入してください。

（２）「担当者」

・　本事業にかかる提出書類等の確認のため、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」

　　　・　貴法人の住所、代表電話番号を記入して下さい。

（４）「法人設立年月日及び任意団体設立の設立年月日」

　　　・　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）「事業内容」

・　貴法人の実施している事業の概要（事業を展開するエリアも含む。）について簡潔に記入してください。

（６）「活動内容・実績概要」

　　　・　貴法人が取り組んでいるベビーシッターとして従事するために必要な知識の修得のための研修等の活動について、直近10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

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 代　表　者　名 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　事業名 |  |
| ②　事業実施目的　　及び補助金の申請理由 |  |
| ③　申請協議額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| ④　事業内容（具体的内容・手法） | ア　有資格者要件を満たすための研修受講推進の取組 |
|  |
| イ　質の高いベビーシッターの養成推進の取組 |
|  |

**「事業計画」記入上の留意事項）**

（１）　①「事業名」については、法人の取組内容に沿った具体的な事業名を記入してください。

（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記入してください。

　　　　また、「補助金の申請理由」については、他の国等からの助成事業では対応ができていない範囲など、本補助金を申請して事業実施を希望する理由を簡潔に記入してください。

（３）　③　申請協議額は、申請書１枚目の「１　計画所要額」及び様式５の対象経費の所要見込額の合計欄と同額となっているか確認の上で記入してください。

（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、次のとおり、公募要綱２（２）①に定める事業内容に応じて、事業の実施規模等がわかる見込み数などを記載してください。

　　　・　有資格者要件を満たすための研修受講推進の取組を実施する場合は、具体的な実施内容のほか、研修の実施方法や実施回数、参加可能人数、開催予定日時、開催予定場所の見込みなどについて記入してください。

・　質の高いベビーシッターの養成推進の取組を実施する場合は、具体的な実施内容や方法のほか、事業対象者数の見込みなどについて記入してください。

事 業 の 実 施 体 制

様式４

法人名

事業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（当省との連絡担当者）

事業担当者

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

担当する業務の内容

・事業実施全体の進捗管理

・○○との連絡調整

事業の全体取りまとめ

事業担当者

役職名　○○長

氏　名　○○○○

役職名　○○○○

氏　名　○○○○》

担当する業務の内容

・○○実施委員会の開催

事業担当者

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

担当する業務の内容

・○○研修の実施

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業にかかる経理担当者

事業担当者

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

担当する業務の内容

・○○の集計

賃金職員　　○名

（雇用期間延べ　月）

（事業実施体制の記入上の留意事項）

（１）１枚で不足する場合には、同様の様式により作成のうえ添付して下さい。

（２）全国組織団体等で加盟する事業実施団体と連携のもとで実施する場合については、全国組織団体と加盟する事業実施団体の役割分担等がわかる書類（様式等任意）を添付してください。

（３）コンソーシアム形式による申請の場合については、幹事者とそれ以外の者の役割分担等がわかる書類（様式等任意）を添付してください。

様式５

所要額内訳書

|  |
| --- |
| 法人名 |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費の所要見込額　　 | 積　　　　算　　　　内　　　　訳 |
| 　　　 　　　 円 |  |
|  |

※　計算誤りの無いよう、必ず検算を行って下さい。

※　委託費及び備品購入費を計上する場合は、理由書を添付して下さい（様式任意）。

※　２（２）①の事業内容毎の内訳がわかるよう記載してください。

様式５（記載例）

所要額内訳書

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費の所要見込額　　 | 積　　　　算　　　　内　　　　訳 |
| 　　　 円 | チラシ郵送費 90円×100か所＝9,000円会場借上代　200,000円×50日×1.1＝11,000,000円チラシ郵送費 90円×100か所＝9,000円会場借上代　200,000円×50日×1.1＝11,000,000円 |
| \*\*\*,\*\*\*\*\*\*,\*\*\*\*\*\*,\*\*\*\*\*\*,\*\*\* |

|  |
| --- |
| 法　　　人　　　名 |
|  　　　　○○○○ |

※　計算誤りの無いよう、必ず検算を行って下さい。

※　委託費及び備品購入費を計上する場合は、理由書を添付して下さい（様式任意）。

※　２（２）①の事業内容毎の内訳がわかるよう記載してください。

事業実施スケジュール表

様式６

|  |
| --- |
| 法人名 |
|   |

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

事業実施スケジュール表

様式６（記載例）

|  |
| --- |
| 法人名 |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期・期間 | 実施内容 |
| 令和５年　　６月　　８月　　３月 | 研修実施計画の周知※具体的な日時や実施方法、開催内容　等研修開始　実績報告作成 |

暴力団等に該当しない旨の誓約書

様式７

当法人は、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)

法人名及び代表者名

※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８

保険料納付に係る申立書

当法人は、直近２年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近２保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について、一切滞納がないことを申し立てます。

なお、この申立書に虚偽内容が認められたときは、履行途中にあるか否かを問わず法人に対する一切の契約が解除され、損害賠償金を請求され、併せて競争参加資格の停止処分を受けることに異議はありません。

また、当該保険料の納付事実を確認するために関係書類の提示・提出を求められたときは、速やかに対応することを確約いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

（住　所）

（名　称）

（代表者）

厚生労働大臣　　殿

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、当法人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、当法人又はその役員若しくは使用人が、こども家庭庁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　こども家庭庁が行う必要な報告の求め、関係書類等の提出指導、当該中間支援法人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、こども家庭庁が法人名等を公表することに同意すること。

７　事業計画書等の内容に虚偽がないこと。

８　公募要綱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

厚生労働大臣　 殿