

様式

入職促進支援事業補助金(女性活躍)検査調書(間接補助事業者) ((一社)福井県建設業協会)

検査年月日 : _____
 検査担当者 : _____
 検査担当者 : _____
 検査会場 : _____

間接補助事業者名 : _____
 所在地 : _____
 電話番号 : _____
 立会い者 : _____
 : _____
 事業年度 : _____
 事業名 : _____

I 総括検査内容

検査事項	検査の着眼点	関係書類等	確認	備考
1. 間接補助事業の経理状況	☐ 経費の収入・支出について、伺書を作成し複数の者が確認しているか。	☐ 伺書等	☐ OK ☐ 指導改善 ☐ 返還 (所見・指導等)	検査時に、間接補助事業者の経理処理に複数の者が関与しているか確認する。
	☐ 証拠書類の原本を、伺書等とともに整理保管しているか。	☐ 伺書等 ☐ 見積書 ☐ 契約書(請書)又は注文書(請書) ☐ 納品書 ☐ 請求書 ☐ 領収書 ☐ 振込申込書(振込依頼書) ☐ その他	☐ OK ☐ 指導改善 ☐ 返還 (所見・指導等)	支払関係書類は、保管・整理する必要性を伝える。(実物を確認する。)
	☐ 収支を記載した帳簿(補助簿)を設け、適正に記帳しているか。	☐ 総勘定元帳 ☐ 補助簿	☐ OK ☐ 指導改善 ☐ 返還 (所見・指導等)	団体全体の経費と一体で経理している場合は明確に区分できるように指導する。
	☐ 間接補助事業に係る専用の通帳を作成し、適正に管理しているか。または、補助事業に係る特別会計により適正に収支を管理して	☐ 通帳(普通預金・当座預金)等 ☐ 補助簿	☐ OK ☐ 指導改善 ☐ 返還 (所見・指導等)	
2. 間接補助事業の執行状況	☐ 間接補助金が他の用途に使用されていないか。	☐ 伺書等 ☐ 補助簿	☐ OK ☐ 指導改善 ☐ 返還 (所見・指導等)	
	☐ 実績報告までに事業が完了しているか。	☐ 伺書等 ☐ 総勘定元帳 ☐ 補助簿	☐ OK ☐ 指導改善 ☐ 返還 (所見・指導等)	
3. その他	☐ 不適正経理に対する認識があるか。		☐ (責任者◎◎)は認識している (担当者××)は認識している ☐ (責任者)は認識していない (担当者)は認識していない (所見・指導等)	責任者および担当者が「預け金」「一括払」「差替え」「翌年度納入」「前年度納入」の経理処理が不適正経理であることを認識しているかを質問する。