

大泉町自転車用ヘルメット購入費補助事業の実施について

大泉町自転車用ヘルメット購入費補助金の交付目的、内容、交付手続等は、次のとおりです。

1 交付目的

燃料の高騰により移動手段として自転車利用の増加が見込まれる一方で、道路交通法の一部改正に伴い自転車用ヘルメットの着用が努力義務化されたことを踏まえ、自転車用ヘルメットの購入費用の一部を補助することにより、物価高騰による影響を受ける者の負担の軽減及び自転車に係る交通事故による被害の軽減を目的とします。

2 内容

補助対象者	次のいずれにも該当する個人（個人が未成年の場合は、その保護者）とします。 1 補助金の申請時において、町内に居住し、かつ、本町の住民基本台帳に記録されている者 2 町税の滞納がない者 ※ 「町税」とは、大泉町町税条例に規定する町税をいいます。 ※ 保護者が補助対象者となる場合は、その監護する子についても、上記 1 及び 2 に該当する必要があります。
補助対象事業及び経費	令和 5 年 4 月 1 日（土）から令和 6 年 3 月 3 1 日（日）までに購入した自転車用ヘルメットの購入費とします。 ※ 「自転車用ヘルメット」とは、次のいずれかの認証等を受けた新品のものをいいます。ただし、小学校及び中学校の通学用のヘルメットを除きます。 1 一般財団法人製品安全協会が安全基準に適合することを認証した S G マーク 2 公益財団法人日本自転車競技連盟が安全基準に適合することを認証した J C F マーク 3 欧州連合の欧州委員会が安全基準に適合することを認証した C E マーク 4 ドイツ製品安全法が定める安全基準に適合することを認証した G S マーク 5 米国消費者製品安全委員会が安全基準に適合することを認証した C P S C マーク 6 その他 1 から 5 までに類する認証等を受けたマークが付与されたもので、町長が適当と認めるもの

	※ 補助金の交付は、1 補助対象者につき 1 回限りです。ただし、補助対象者が保護者の場合は、その監護する子 1 人につき 1 回限りとします。 ※ 自転車用ヘルメットの購入に当たり、他の公的助成を受けた場合は、この補助金の対象外となります。
交付金額	補助金は、上限 2,000 円分の大泉スタンプ加盟店共通商品券にて交付します。 ※ 大泉スタンプ加盟店共通商品券には、申請時から 3～6 か月程度の使用期限があります。 ※ 購入金額が税込みで 2,000 円に満たない場合は、500 円未満を切り捨てた金額分の商品券を交付します。 例①：1,500 円～1,999 円のものを購入 ⇒ 1,500 円分の商品券を交付します。 例②：499 円のものを購入 ⇒ 商品券は交付されません。
交付条件	1 使用期限の超過や紛失等の事由にかかわらず、「大泉スタンプ加盟店共通商品券」の交換、再発行は行いません。 2 補助金の交付を受けた自転車用ヘルメットは、交付決定の日から起算して 1 年間は、補助金の交付の目的に反して譲渡、交換、貸付け、売却等の処分をしてはなりません。 3 補助金の交付を受けた自転車用ヘルメットを交付決定の日から起算して 1 年以内に、やむを得ない理由により処分しようとするときは、事前に町長の承諾を得てください。 4 自転車用ヘルメットの使用に伴い、発生した事故及び損害等については、町長はその責任を負いません。

3 交付手続

交付申請の方法	大泉町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書（様式第 1 号）に次の書類を添付して申請してください。 1 自転車用ヘルメットを購入したことが分かる領収書（補助対象者の氏名、日付、金額、品名、購入店の記載があるもの）
---------	---

	2 自転車用ヘルメットが安全基準の認証等を受けていることを証するものの写し ※ 提出時には、申請者の身分証明書等を持参してください（郵送の場合は、写しを添付してください。）。
補助金の交付時期等	申請後、直ちに審査を行い、適当と認めるときは、大泉町自転車用ヘルメット購入費補助金交付決定通知書（様式第2号）により通知し、補助金を交付します。
補助金の返還等	偽りその他不正な手段により補助金の交付決定を受けた者があるときや、交付条件に反して自転車用ヘルメットを処分したときは、補助金の交付決定を取り消します。 既に補助金を交付しているときは、その全部又は一部を返還しなければなりません。

4 各種様式

申請書等の様式	1 大泉町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書（様式第1号） 2 大泉町自転車用ヘルメット購入費補助金交付決定通知書（様式第2号）
---------	---

5 事業期間

期 間	令和5年7月1日（土）から令和6年3月31日（日）まで
-----	-----------------------------

6 担当部署

大泉町役場安全安心課 電話0276（63）3111
