様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

**歳末たすけあい募金地域福祉活動支援事業助成金交付申請書**

社会福祉法人湖西市社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　団　体・グループ名

　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　電話番号

　下記の事業に対して次のとおり、助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請いたします。

記

１　実施事業名

２　助成申請額　　　　　　　　　　　，０００円（千円未満切り捨て）

３　実施予定日時　　　　年　　月　　日（　　）　　　　　：　　～　　：

４　開催場所

５　開催予定人数　参加総数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

内訳：講師　　（　　　）人　来賓（　　　）人

開催団体会員（　　　）人

内訳（役員　　人、スタッフ　　人、高齢者等　　　人）

会員外一般参加者　（　　　）人

６　事業の目的

|  |
| --- |
|  |

７　内容（具体的に）

|  |
| --- |
|  |

８　助成申請額及びその算出方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 内　訳(積算根拠) | 金　額（円） |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 経費　合計① | 円 | | |
| 自己負担額② | 円 | | |
| うち助成申請額  (千円未満切捨て)  ①-②＝③ | ，０００　円 | | |

※助成率は経費の９割以内（千円未満切捨て）

※助成事業完了後は、発行した広報誌、事業に要した経費の収支、すべての領収書の写し（宛名は申請団体名のものに限る）及びありがとうメッセージを添付。

※内訳が書ききれない場合は、別紙資料を作成。

９　添付書類

　　①　団体の活動概要がわかる書類（定款や会則など）

　　②　前年度の決算書及び本年度の予算書

様式第３号

　　年　　月　　 日

社会福祉法人湖西市社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　様

**請求書（概算払請求書）**

金　　　　　　　　円

　　　　　年　　月　　日付湖社協第　　　号により助成金交付の決定を受けた歳末たすけあい募金地域福祉活動支援事業助成金として請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　団体・グループ名

代表者名　 　　　　　　　　　　 　　　　印

振込指定口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　行  　　　　　　　　信用金庫 支店  　　　　　　　　農　協 | | | | |
| 種目 | 普通・当座 | | 口座番号 |  |
| フ リ ガ ナ | |  | | |
| 口座名義 | |  | | |

　【添付書類】

　○振込先通帳の表紙のコピー

（注）この申請書に記載された個人情報や添付書類は本件以外の目的で使用いたしません。

様式第４号

　　年　 　月　　 日

**歳末たすけあい募金地域福祉活動支援事業助成金実績報告書**

社会福祉法人湖西市社会福祉協議会

会 長　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　団体・グループ名

　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　電話番号

助成金の決定通知を受けた歳末たすけあい募金地域福祉活動支援事業助成金について事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　事　業　名

２　活　動　日　時　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　）

　　　　　　　　　　：　　　　　～　　　　　：

３　助成金交付額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　事業参加者数内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　者　内　訳 | 参加人数（人） |
| 開催団体役員 |  |
| 開催団体スタッフ |  |
| 会員参加者（高齢者・児童・その他） |  |
| 一般参加者（　　　　　　） |  |
| ボランティア |  |
| その他（　　　　　　　） |  |
| 講師 |  |
| 出演者 |  |
|  |  |
| 合　　計　　人　　数 |  |

５　使途（助成金分だけでなく、事業全額を記入してください）

　　助成決定額及びその算出方法

|  |  |
| --- | --- |
| 申請助成額① | 円 |
| 経費合計② | 円 |
| 自己負担③ | 円 |
| 助成決定額②－③＝④ | ，０００円  ※千円未満切捨て |

（１）収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額（円） | 備　　　　　考 |
| ①助　成　金 |  | 地区社協広報啓発活動助成事業 |
| ③自己負担額 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計金額 | 円 |  |

（２）支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額（円） | 備　　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ②経費合計 | 円 |  |
| 返　　還　　金 |  |  |
|  |  |  |
| 支出合計金額 | 円 |  |

〇助成率は経費の９割以内

（３）添付書類

* すべての領収書の写し（宛名は申請団体名のものに限る）

※発行日、発行者、但し書きなど記載漏れがないよう注意ください。

* ありがとうメッセージを添付

写真は参加者の大多数の方の活動中の写真で、できるだけデータで送信　([shakyo@kosai-sk.or.jp](mailto:shakyo@kosai-sk.or.jp)) またはデータ持参。

写真のデータ提出が無理な場合は写真添付で結構です。