様式１

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人石巻市社会福祉協議会会長　　殿

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

電話番号

地域福祉活動支援事業助成金交付申請書

地域福祉活動支援事業を実施したいので、助成金を交付されるよう関係書類を添えて

申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　額 |  |
| 団　体　名 |  |
| 実施計画内容  開催時期、会場、  内容等々 |  |
| 備　　　考  開催の案内状等具体的な資料があれば添付 |  |

様式２

収　支　予　算　書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予　　算　　額 | 摘　　　　要 |
| 助成金 |  | 石巻市社会福祉協議会より |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予　　算　　額 | 摘　　　　要 |
| 報償費 |  |  |
| 活動費 |  |  |
| 使用料及び賃貸料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

様式３

構　成　員　名　簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 住　　　　　所 | 電話番号 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

様式５

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人石巻市社会福祉協議会長　　殿

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

電話番号

地域福祉活動支援事業助成金交付実績報告書

地域福祉活動支援事業について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加総数** | | 名 | | |
| 開催回数 | 開催日時 | 開催時間 | 参加人数 | 活動内容 |
| 1 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 2 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 3 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 4 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 5 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 6 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 7 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 8 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 9 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 10 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 11 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 12 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 13 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 14 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 15 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 16 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 17 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 18 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 19 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 20 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 21 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 22 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 23 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 24 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 25 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 26 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 27 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 28 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 29 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 30 | 月　　日 | ：　　～　　： | 人 |  |
| 添付書類 | | 1. 領収書（写し可） 2. 活動写真（活動中の写真２～３枚） 3. 事業内容がわかる資料等（チラシなど） | | |
| 備　　考 | |  | | |

様式６

収　支　決　算　書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 決　　算　　額 | 摘　　　　要 |
| 助成金 |  | 石巻市社会福祉協議会より |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 決　　算　　額 | 摘　　　　要 |
| 報償費 |  |  |
| 活動費 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

様式７

令和　 　年　 　月　 　日

社会福祉法人石巻市社会福祉協議会会長　殿

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

電話番号

地域福祉活動支援事業助成金交付変更（廃止）申請書

活動の内容を下記の事由により変更（廃止）したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　額 | 円 |
| 変更の理由  (廃止の理由) |  |
| 変更の時期  (廃止の時期) | 令和　　年　　　月　　　日　　～　令和　　年　　　月　　　日 |

【予算書・報告書作成の留意点】

1. 予算書・報告書を作成する場合、**収入金額と支出金額が必ず一致**するよう

確認してください。

1. 助成対象経費は下記のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 科　　　目 | 内　　　　容 |
| **報　償　費** | 講師謝礼など |
| **活　動　費** | 消耗品代、材料費、お茶代、お菓子代、コピー代、  切手代、ボランティア保険料など |
| **使用料及び賃借料** | 会場使用料など |
| **備品購入費** | 用具の購入代など |

1. 報告書と併せて領収書（写し可）も提出してください。
2. **領収書の宛名は必ずサロン団体名にしてください。**

また、活動内容がわかる写真を２～３枚程度添付してください。

1. 報告書は、**事業完了後、速やかに**に提出してください。

　※よくある質問

Q１．講師の謝礼が現金の場合、領収書はどうしたらいいのでしょうか？

A１．**講師の方から領収書(受領書)をいただいてください。**

Q２．構成メンバーが講師や事務代行した場合のお礼は領収書があればいいですか？

A２．**構成メンバーへの謝礼は、領収書があっても経費としては認められません。**

Q３．インターネットで購入した品物の領収書が個人名になっていても良いですか？

A３．**サロン団体名の領収書を発行していただいてください**。