様式第１号

　　地域福祉活動助成金(ミラたね助成金) 交付申請書

　　　年　　月　　日

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

会長　　　　　　　様

申請者　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電話番号

下記の通り助成金交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１．助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類

①地域福祉活動助成（ミラたね助成）活動実施計画書（付表１）

②地域福祉活動助成（ミラたね助成）収支予算書（付表２）

③その他、団体・グループの年度事業計画書や予算書があれば添付して下さい。

以上

※社協記入欄

受付事務所　□様式１、付表１、付表２の記載内容の確認　　□決裁伺書の作成

本所　□決定通知　　□振込依頼書　　□活動報告書　　□活動実施報告書　　□収支決算書

付表１

　　地域福祉活動助成金(ミラたね助成金) 活動実施計画書

|  |
| --- |
| １．活動の目的（どんな目的で活動しますか。） |
| ２．実施内容①活動名：②実施予定日時：③開催場所：④参加予定人数：⑤内容：（具体的に） |
| ３．期待できる効果（ミライへどのようにつなげるのか。）【例】いつ頃には…来年には。３年後には。　　　どのようにしたい…参加人数を○○人まで受け入れられるようにしたい。　　　　　　　　　　　　年に○○回実施できるようにしたい。　　　　　　　　　　　　○○の人が参加できる場にしたい。　　　　　　　　　　　 |

付表２

 年度 地域福祉活動助成金(ミラたね助成金) 収支予算書

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 内　容（具体的に） |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 内　容（具体的に） |
| 諸謝金 |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 貸借料 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第２号

 年度 地域福祉活動助成金(ミラたね助成金)活動報告書

　　年　　月　　日

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

会長　　　　　　　様

申請者　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電話番号

　　年　　月　　日付けで、交付決定通知のあった助成金について、関係書類を添えて活動実施報告をいたします。

添付書類

①地域福祉活動助成（ミラたね助成）活動実施報告書（付表３）

②地域福祉活動助成（ミラたね助成）収支決算書（付表４及び領収書等）

※社協記入欄

受付事務所　□記載内容の確認　　□訂正印、修正液　　□残金（　有　・　無　）

本所　　 □決裁伺　　　　　　□残金入金（ 有 ・　無　）

付表３

 　年度 地域福祉活動助成金(ミラたね助成金) 活動実施報告書

団体名

代表者名

|  |
| --- |
| １．実施内容①活動名：②日時：③開催場所：④参加人数：⑤内容：（具体的に記載） |
| ２．活動の成果・達成したこと  |
| ３．今後へ継続すること |
| ４．添付書類　・　・※活動内容がわかる資料や写真、成果物があれば添付してください。 |

付表４

 年度 地域福祉活動助成金(ミラたね助成金) 収支決算書

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 内　容（具体的に） |
| 本助成金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 内　容（具体的に） |
| 諸謝金 |  |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 会議費 |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |
| 貸借料 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※支出の根拠となる領収書（原本）等を添付すること。

収入合計　　　　　　　　　　　　　円

支出合計　　　　　　　　　　　　　円

差引残高　　　　　　　　　　　　　円

参考様式

令和　　年　　月　　日

振　込　依　頼　書

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会　様

依頼者　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電話番号

地域福祉活動助成（ミラたね助成）金について、下記口座にお振り込みください。

記

＜振込口座＞

　　　　　　　　　　銀行・農協・信用金庫 　　　　　　　　　　支店

普通・当座　　　口座番号

フリガナ

口座名義

* 必ず『フリガナ』を明記してください。
* 通帳の表紙裏面のコピーを添付ください。

以上

* 社協記入欄：　□通帳のコピー　　　□通帳と記載内容の照合