【様式１】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　申請書

令和　　年　　月　　日

南丹市社会福祉協議会　会長　様

申請者　　㊞
住　所
連絡先　　（　　）

下記により、モデル事業に申請いたします。

地区名			
代表者	住所		
	氏名		
	連絡先		
推進組織	組織名		
	人数	名	
	メンバーや団体 ※記入枠が足りない場合別添可	氏　　名	備考（役職、団体名など）
活動の目指すところ			

<table>
<tr><td>現在把握している福祉課題
（地域の問題や個別課題）</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">モデル事業により取り組んでみたい内容</td><td>（モデル指定１年目）</td></tr>
<tr><td>（モデル指定２年目）</td></tr>
<tr><td>（モデル指定３年目）</td></tr>
<tr><td colspan="2">「地区住民福祉活動計画」策定予定　：　　年　　月予定</td></tr>
</table>

【様式２】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　収支予算書

１．収入の部　　単位：円

科　　目	予　算　額	摘　　要
助　成　金		
自 己 資 金		
その他の資金		
合　　計		

２．支出の部　　単位：円

科　　目	予　算　額	摘　　要
合　　計		

【様式３】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　実施報告書

令和　　年　　月　　日

南丹市社会福祉協議会　会長　様

報告者　　㊞

住　所

連絡先　　（　　）

実施内容	（いつ、何を、どこで、どのように実施したか、なるべく具体的に）
活動の成果	（助成金を使って活動したことで達成できたことなど） ※提出可能な成果物があれば、合わせて添付して下さい。
今後の課題	（次年度に向けての課題や改善点など）
添付書類	・ ・ ※活動内容がわかる資料や写真があれば添付してください。

【様式４】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　収支決算書

１．収入の部　　単位：円

科　　目	予　算　額	決　算　額	摘　　要
助　成　金			
自己資金			
その他の資金			
合　　計			

２．支出の部　　単位：円

科　　目	予　算　額	決　算　額	摘　　要
合　　計			

※支出の根拠となる領収書（原本）等を添付してください。

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

地域福祉推進モデル事業助成金について、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