（様式第１号）

地区社会福祉協議会助成金交付申請書

　　年　　月　　日

社会福祉法人湖西市社会福祉協議会

　　会長　　　　　　　　　　　　　様

所在地

団体名　（　　　　　　　）地区社会福祉協議会

代表者

連絡先（電話番号）

下記のとおり、地区社会福祉協議会助成金の交付申請をします。

記

申請額　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| １事業・区分（該当区分欄にチェック） |
| □地区社会福祉協議会地域福祉活動事業 |
| □ふれあい・いきいきサロン活動事業（敬老の日に関する活動を含む） |
| 事業・活動概要　**※会則を添付** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（様式第２号）

地区社会福祉協議会役員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役 職 名 | 氏　　　名 | 住　　　　　　所 | 電 話 番 号 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（様式第３号）

収　支　予　算　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業年度 | 年度 |
| 地区社協名 | （　　　　　　　　　　　　　　）地区社会福祉協議会 |

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 内　　容 |
| 湖西市社協助成金 | 円 | 地区社協助成金・サロン活動費・敬老の日活動費 |
| 収　入　計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 内　　容 |
| ●地区社会福祉協議会  地域福祉活動事業  ●ふれあい・いきいき  サロン活動事業 | 円 |  |
| 支　出　計 |  |  |

（様式第４号）

湖　社　協　第　　　号

　　年　　月　　日

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　様

社会福祉法人湖西市社会福祉協議会

　会　長

地区社会福祉協議会助成金交付決定通知書

　申請のあった標記助成金交付について、下記のとおり決定しましたので、通知します。

つきましては、請求書（概算払請求書）（様式第５号）を提出してください。

記

１　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　　 　円

２　交付対象事業　　 □地区社会福祉協議会地域福祉活動事業

　　　　　　　　　　　 □ふれあい・いきいきサロン活動事業

３　請求書提出期限　　　　　 　年　　　月　　　日（　　）

４ 振込予定日　　 　　　　　年　　　月　　　日（　　）

**【添付書類】　振込先通帳のコピー（表紙及び表紙の裏）**

５　交付の条件

　　　(1) 助成金は、当該助成事業以外の目的に使用してはならない。

　　　(2) 助成事業内容等の変更又は中止若しくは廃止しようとするときは速やかに申し出ること。

　　　(3) 助成事業完了後速やかに、地区社会福祉協議会助成金実績報告書（様式第６号）及び関係書類を添えて提出すること。

（様式第５号）

請求書（概算払請求書）

金　　　　　　　　　　　　　　　 　円也

　年　　月　　日付湖社協第　　号により助成金の交付決定を受けた地区社会福祉協議会助成金として、上記のとおり請求します。

　 　年　　 月　　 日

社会福祉法人湖西市社会福祉協議会

　　会　長　　　　　　　　　　　様

申請者

所在地

団体名　（　　　　　　　）地区社会福祉協議会

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　込　　先 | 金融機関名 |  |
| 預金種別  口座番号 | 普通　・　当座  　№ |
| フリガナ  口座名義 |  |

（様式第６号）

地区社会福祉協議会助成金実績報告書

年　　月　　日

社会福祉法人湖西市社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　様

（　　　　　　　）地区社会福祉協議

会　長

　　　年　　月　　日付け湖社協第　　号により助成金の交付決定を受けた下記の事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

記

　　　　　１　実施事業

　　　　　　　①地区社会福祉協議会地域福祉活動事業

　　　　　　　②ふれあい・いきいきサロン活動事業

２　添付書類

　①活動報告書（様式第７号）

　②収支決算書（様式第８号）

（様式第７号）

活　動　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業年度 | 年度 |
| 地区社協名 | （　　　　　　　　　　　　　　）地区社会福祉協議会 |
| 代表者名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 年　月　日 | 説　明（内容・参加者数等） |
| ●地区社会福祉協議会地域福祉活動事業  ●ふれあい・いきいきサロン活動事業  （敬老の日に関する活動） |  | **参加人数　　高齢者　　　人**  **スタッフ　　人**  **その他　　　人(※)**  **総人数　　　　　　　　人**  **(※)その他のうち、専門職の内訳**  **理学療法士　　人　栄養士　　人**  **歯科衛生士　　人**  **看護師（保健師）　　　人**  **他（　　　　　　）　　人**  **内、歳末たすけあい募金の助成金で開催した参加者数**  **人**  上記のサロンのうち、敬老の日に関する活動として実施した日  　　　　　　　　月　　　　　　日  参加または記念品等配布した人数  　　　　　　　　　　　　　　　人 |

（様式第８号）

収　支　決　算　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業年度 | 年度 |
| 地区社協名 | （　　　　　　　　　　　　　　）地区社会福祉協議会 |

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決　算　額 | 内　　容 |
| 湖西市社協助成金 | 円 |  |
| 収　入　計 |  |  |

２　支出の部　**※支出の概要が分かるものを添付してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決　算　額 | 内　　容 |
| ●地区社会福祉協議会  地域福祉活動事業  ●ふれあい・いきいき  サロン活動事業  返還金\*1 | 円 |  |
| 支　出　計 |  |  |

\*1:事業内容等の変更により、返還金が生じた場合は記入してください。