様式７（小地域福祉活動助成金交付事業）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年度　小地域福祉活動助成事業　実績報告書 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会福祉法人 | 志摩市社会福祉協議会 | |
| 会　　　　長 | 前　田　正　典 | 様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| 申請団体名 |  | |
|  | | |
| 代表者名 |  | 印 |

（自署により押印省略可能）

令和　年度　小地域福祉活動助成金について下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金交付額 | 金 |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |

（添付書類）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | １．事業報告書（様式８） |
| □ | ２．収支決算書（様式９） |
| □ | ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

\*提出するものへ☑を入れる。

様式８（小地域福祉活動助成金交付事業）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年度　事業報告書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |

・ふくし座談会について

|  |  |
| --- | --- |
| １．開 催 日 |  |
| ２．開催内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ・事業について |  |
| １．事業種別  （該当種別に☑） | □高齢者福祉の増進　　　　□障がい児者福祉の増進  □児童・子育て世帯への福祉の増進  □生活困窮者支援の推進　　□健康・保険の増進  □ボランティアの普及・ネットワーク形成及び醸成  □その他、志摩市地域福祉活動計画を推進するための事業 |
| ２．事業の内容 |  |
| ・実施回数　（　　　　　　）回 |
| ３． 事業の効果 | （事業を実施した感想でも可） |

様式９（小地域福祉活動助成金交付事業）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年度　収支決算書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔単位：円〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 決算額 | 摘　要 |
| 助成金収入 |  | 小地域福祉活動助成金 |
| 自己資金収入 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔単位：円〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 決算額 | 摘　要 | 内助成金  の充当額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

※小地域福祉活動助成金は繰越できませんのでご注意ください。