

記載例 (1) 自治会が申請する場合

様式1 (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金交付申請書 (新規・変更)

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会
会 長 前田 正典 様

(申請者)

住 所 志摩市阿児町***-**

申請団体名 ○○自治会

ふりがな しま じろう

代表者名 志摩 次郎 印

電話番号 0599-44-****/090-****-****

(自署により押印省略可能)

(自治会推薦欄)

自治会名

ふりがな

代表者名 印

自治会以外の団体 (福祉委員会や住民有志による団体など) が申請する場合に記入してください。

※押印必要

令和*年度 小地域福祉活動助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

申請額 金 ***** 円

(添付書類)

1. 事業計画書 (様式2)

2. 予算書 (様式3)

3. 構成員名簿 (様式4)

4. その他 ()

*提出するものへを入れる。

助成上限額の範囲内で事業に必要な金額を申請してください。

様式3 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 * 年度 収支予算書

申請団体名 ○○自治会

1. 収入の部 [単位：円]

| 科目 | 予算額 | 摘要 |
|--------|--------|------------|
| 助成金収入 | 40,000 | 小地域福祉活動助成金 |
| 自己資金収入 | 10,000 | |
| | | |
| | | |
| 合計 | 50,000 | |

2. 支出の部 [単位：円]

| 科目 | 予算額 | 摘要 | 内助成金の充当額 |
|-------|--------|--------------------------|----------|
| 諸謝金 | 20,000 | 調査の協力者への謝礼 @2000円×10名 | 20,000 |
| 消耗品費 | 20,000 | コピー用紙等 | 15,000 |
| 印刷製本費 | 5,000 | コピー代 | 5,000 |
| 飲食費 | 1,000 | 会議のお茶 | |
| 会場使用料 | 2,000 | 公民館使用料 | |
| 通信運搬費 | 2,000 | 調整のための電話代 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 合計 | 50,000 | | 40,000 |

※小地域福祉活動助成金交付要綱 別表1「交付対象経費及びその使途制限」を参考にしてください。

様式4 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 * 年度 構成員名簿

申請団体名 ○○自治会

| No. | 役職名 | 名前 | 住所 (番地不要) |
|-----|-------|-------|-----------|
| 1 | 会長 | 志摩 次郎 | 阿児町○○ |
| 2 | 役員 | 阿児 文男 | 阿児町○○ |
| 3 | 役員 | 磯部 三郎 | 阿児町○○ |
| 4 | 民生委員 | 民生 浜子 | 阿児町○○ |
| 5 | 老人クラブ | 福祉 幸美 | 阿児町○○ |
| 6 | 老人クラブ | 福祉 愛子 | 阿児町○○ |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

※住所欄への番地までの記入は不要 (記入例. 浜島町浜島、阿児町鶴方)

※別紙を追加してもよい。