様式第１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

社会福祉法人　坂井市社会福祉協議会　会長　様

年度　通いの場・サロン事業助成金交付申請書　概算払

通いの場・サロンの実施について、助成金を受けたいので下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 行政区 |  | 新規 ・ 継続 |
| 代表者氏 名 | フリガナ | 住所連絡先 | 〒坂井市　　　　　町電 話 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 区長 / 民生委員児童委員 / 福祉委員 / その他（代表者として該当するものを○で囲んでください） |
| 通いの場・サロン名 |  |
| 実施会場 | （住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 助成額（上限48回/年） | 区　分（1回あたり参加人数） | 開催予定数（年４月から年３月まで） | 小　計 |
| 4,000円（5～20人） | 回 | 円 |
| 5,000円（21～30人） | 回 | 円 |
| 6,000円（31人以上） | 回 | 円 |
| 合　計 | 回 | 円 |
| ※うち、食糧費上限額（＠200×延参加予定人数　　　　人） | 円 |

添付書類

・収支予算書

・市実施登録書

・市事業計画書

様式第１-２号（第５条関係）

収支予算書

[収　入]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　額 | 説　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計 |  |  |

[支　出]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 説　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 食糧費 |  | ※上限額＠200×延参加予定人数　　　　人 |
| 支出合計 |  |  |

様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人

坂井市社会福祉協議会　会長　様

通いの場・サロン名

住　　 　所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

年度　通いの場・サロン事業助成金請求書

年　　月　　日付けで決定通知のあった　　　　年度通いの場・サロン事業助成金について、下記金額を請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　　円　也

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　銀行・信金・農協　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |
| 口座名義 |  |

様式第４号（第１０条関係）

年　　　月　　　日

社会福祉法人　坂井市社会福祉協議会　会長　様

年度　通いの場・サロン事業助成金完了報告書　概算払

通いの場・サロン事業助成金について、下記のとおり完了したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行政区 |  |
| 代表者氏 名 | フリガナ | 住所連絡先 | 〒坂井市　　　　　町電 話 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 通いの場・サロン名 |  |
| 実施会場 | （住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 助成額（上限48回/年） | 区　分（1回あたり参加人数） | 開催数（年４月から年３月まで） | 小　計 |
| 4,000円（5～20人） | 回 | 円 |
| 5,000円（21～30人） | 回 | 円 |
| 6,000円（31人以上） | 回 | 円 |
| 合　計 | 回 | 円 |
| ※うち、食糧費上限額（＠200×延参加人数　　　　人） | 円 |

添付書類

・収支決算書

・領収書もしくは総会資料等

・参加者名簿

・市事業報告書

様式第４-２号（第１０条関係）

収支決算書

[収　入]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　額 | 説　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計 |  |  |

[支　出]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 説　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 食糧費 |  | ※上限額＠200×延参加人数　　　　人 |
| 支出合計 |  |  |