第１号様式

平成　　年度　小地域福祉活動推進事業助成金交付申請書

平成　　年　　月　　日

邑南町社会福祉協議会　様

住　所

団体名

代表者　　　　　　　　　　㊞

上記の事業に関し助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

１、事業の目的およびその概要

２、事業の着手および完了の予定期日

３、助成金交付申請書

金　　　　　　　　　　　円

４、添付書類

様式第２号　事業計画

様式第３号　予算書

第２号様式

平成　　年度　小地域福祉活動推進事業実施計画書

①実施予定の取り組み・事業等（予定するもの全てチェックをして下さい。）

□ひとり暮らし高齢者・障がい者等の会食・茶話会・交流会

□地域住民と子どもの集い

□見守り・声かけ・訪問活動

□除排雪活動

□小地域助け合いチームづくり

□緊急時の連絡網づくり

□命のバトンのサポートづくり

□防災・災害訓練

その他の事業がありましたら自由に記入して下さい。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②実施スケジュール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画項目①でチェックした項目 | 具体的計画内容 | 実施時期 | 備　考 |
|  |  |  |  |

第３号様式

平成　　年度　小地域福祉活動推進事業予算書

〔収入〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 町社協助成 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

〔支出〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

第５号様式

小地域福祉活動推進事業助成金交付申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人邑南町社会福祉協議会

会長　日野原　哲夫　様

住　所

団体名

代表者　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり助成金の請求をいたします。

記

１．助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

〈記入をお願いします〉

〈指定振込先〉

指定金融機関

口座番号

口座名義

第６号様式

平成　　年度　小地域福祉活動推進事業実績報告書

平成　　年　　月　　日

邑南町社会福祉協議会会長　様

住　所

団体名

代表者　　　　　　　　　　㊞

小地域福祉活動推進事業による助成金を受け事業を実施しましたので、関係書類を添付の上、報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容 | 実施時期・場所／参加対象者・人員 | 備　考 |
|  |  |  |
| 事業の成果 |  |

第７号様式

平成　　年度　小地域福祉活動推進事業決算書

〔収入〕

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 精算額 | 差異 | 備考 |
| 町社協 |  |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

〔支出〕

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 精算額 | 差異 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |