様式第１号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　宮崎市社会福祉協議会

　会　長　厚　地　　安　　殿

【申請者】

　所在地

　団体名

　　代表者　　　　　　　　　　　㊞

令和２年度赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業申請書

　当団体の活動について、赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業実施要綱による助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

　１　事業名

|  |
| --- |
|  |

　２　助成事業費総額

|  |
| --- |
|  |

　３　助成申請額（千円単位で記入）

|  |
| --- |
|  |

　４　その他

　　　　助成金の交付が決定された際は、宮崎市社会福祉協議会が提示する赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業実施要綱に従うことに同意します。

　【添付書類】（必要書類が揃っているか確認し、☑チェックを付けてください）

□　①事業計画書（様式１）　　　　□　②事業予算書（様式２）

□　③団体概要書（様式３）　　　　□　④会の定款又は規約、会則

□　⑤団体の前年度事業報告書　　　□　⑥団体の前年度決算書

□　⑦団体の当該年度事業計画書　　□　⑧団体の当該年度予算書

□　⑨備品購入・小破修理等についてはパンフレット・見積書の添付

※　団体の事がわかる発行物（パンフレット・機関紙等）がありましたら添付ください

様式第２号

助成事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事業名 |  | ※該当するものにチェック□新規事業□継続事業（助成実績なし）□継続事業（助成実績あり） |
| ２　事業内容 | 主な対象者 | 開催場所 |
| 実施予定日　□　通年　□　　　　　月頃　□　開始：　　年　 月 　日 から 終了：　　年 　月 　日 |
| 件数・回数 | 延べ人数 |
| ①事業計画に至る背景及び目的（現状と解決したい課題） |
| ②具体的な事業内容（事業実施の状況を具体的に記入してください） |
| ③事業を実施した場合の期待される成果と今後の展望 |

様式第３号

助成申請事業　収支予算書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 | 内　訳 |
| 共同募金助成金 |  | ※支出の部合計（Ｂ）の90％上限※10万円を上限（千円未満切捨て） |
| 自己負担金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計（Ａ） |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 | 内　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計（Ｂ） |  | （Ａ）＝（Ｂ） |

※　収入の部合計（Ａ）と支出の部合計（Ｂ）は同額になります。内訳は品目や算出根拠が分かるようにご記入ください。

※　助成対象外の費用は含まないこと

様式第４号

団　体　概　要　書

■団体情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体名 |  |
| 所在地※個人宅の場合は、様方も記入 | 〒　　－ |
|  |
| TEL | FAX |  |
| フリガナ |  | TEL携帯 |  |
| 代表者 |  |
| フリガナ |  | TEL携帯 |  |
| 担当者 |  |
| 団体設立年月日 |  | センター　　　登録年月日 |  |
| 会員数 |  | 会費の有無 | 有・無（月　　　　・年　　　　　） |
| 団体の設立経緯 |  |
| 団体の目的 |  |
| 団体の活動内容(上記の目的達成の為に行う活動内容をお書きください) |  |
| 令和　　年度共同募金運動への協力内容 |  |

様式５号

請　　求　　書

金　　　　　　　　　　　円

　　　　　ただし、赤い羽根共同募金ボランティア団体活動支援事業助成金として

上記の金額を請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　社会福祉法人宮崎市社会福祉協議会

　　　会　長　　厚　地　　安　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

振込先・取引金融機関

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 普　通　・　当　座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

＊入金先の口座については、通帳のコピー（表紙と表紙の裏）を併せてご提出ください。

様式第６号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　宮崎市社会福祉協議会

　会　長　厚　地　　安　　殿

【申請者】

　所在地

　団体名

　　代表者　　　　　　　　　　　㊞

令和２年度赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業完了報告書

　当団体の活動について、赤い羽根共同募金助成ボランティア団体活動支援事業実施要綱に基づき下記のとおり報告します。

記

　１　事業名

　２　事業完了日

　　　　令和　　年　　月　　日

　３　添付書類

　　　（１）領収書のコピー

　　　（２）事業に関する事業風景・購入物品等の写真

　　　（３）研修資料等助成の明示がされているもの

様式第７号

助成事業実施状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業名 |  |
| ２　事業内容 | 実施日・開催場所・件数・回数・延べ人数・発行部数等、具体的な数値を用いて該当するものを全て記入 |
| 事業の成果　(事業実施により成果が上がったと考えられる事柄について具体的に記入してください) |
| 事業の課題（今後の課題） |
| 今後の展望※事業継続の見通し・方法・財源確保などについて具体的に記入してください。 |
| 募金をしてくださった方へのありがとうのメッセージをお願いします。 |

様式第８号

助成申請事業　収支決算書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 | 決算額 | 内　訳 |
| 共同募金助成金 |  |  | 助成決定額となります |
| 自己負担金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計（Ａ） |  |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 | 決算額 | 内　訳 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計（Ｂ） |  |  | （Ａ）＝（Ｂ） |

※　収入の部合計（Ａ）と支出の部合計（Ｂ）は同額になります。内訳は品目や算出根拠が分かるようにご記入ください。