（様式第１号）

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業助成金交付申請書

今般、別紙事業計画にもとづき、事業を実施いたしますから、助成金の交付を願いたく関係書類を添えて申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成 　 年　　　月　　　日

彦根市共同募金委員会

会 長　菊地美和子 様

交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　 ﾌﾘｶﾞﾅ

団体・施設名

ﾌﾘｶﾞﾅ

代表者名

住　　所

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　または

携帯番号

（様式第２号）

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月日 | 〔　昭和　・　平成　〕　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会 員 数 |  | 活動者数 |  | 1年の延べ参加者数 |  |
| 団体の分類 | １．特定非営利活動法人やボランティアなどの社会福祉活動団体、宅老所や　　地域サロンを実施している団体２．子育てを支援する団体２．社会福祉法人および福祉施設 |
| 普段の活動内容 |  |
| 助成申請事業名 |  |
| 実施日、実施期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| 実施場所・建物名称等 |  |
| 助成により実施する事業の内容 |  |
| 総　事　業　費 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 資　金　計　画 | 　　　　　　　　 　　円　歳末たすけあい募金助成事業助成金　　　　　　　　 　 　円　自己負担金　　　　　　　　　　　円　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 添　付　書　類 | １．過去1年間の貴団体および施設等の活動内容がわかる資料を添えてください。様式は問いません。（例）総会資料、役員名簿、会報誌等２．事業・備品の見積書の写し |

団体・施設名

（様式第３号）

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業予算書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　 　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財源（収入の部**）** | 科　　目 | 金　　額 | 内容・積算内訳 |
| 助成金 |  | 歳末たすけあい募金助成金 |
| 自己資金 |  | 手持資金・負担金 |
| その他の収入 |  | 補助金等 |
| 合　　計 |  | ※支出合計と同額のこと |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業経費（支出の部） | 対象経費 | 科　　目 | 金　　額 | 内容・積算内訳 |
| 使用料 |  |  |
| 印刷費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 食材費 |  |  |
| 備品購入費（福祉施設のみ） |  |  |
| 対象経費 計 |  |  |
| 対象外経費 |  |  |  |
|  |  |  |
| 対象外経費 計 |  |  |
| 合　計（予定総事業費） |  | ※「（収入の部）合計」と同額 |

上記のとおり相違ありません。

平成 　年　　　月　　　日

　　団体・施設名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（様式第４号）

暴力団の排除に係る誓約書兼同意書

　　私が代表を務める団体（以下「本団体」という。）が貴会の助成金の申請を行うに当たり、下記の事項を誓約します。

　　また、本団体が暴力団と関係があるか否かについて調査するため、本誓約書兼同意書お

よび下記第３項により提出した役員名簿を、貴会が彦根警察署に提供することに同意します。

記

　　１　本団体は、暴力団または暴力団員と一切関係はありません。

　　２　本団体の役員は、暴力団員ではありません。

　　３　前２項の該当の有無を確認するため、役員名簿の提出を求められた場合は、速やかに提出します。

　　４　前３項に反したことにより貴会から申請または交付決定の取消し等を求められた場合は、その求めに従います。

　　　平成　　　年　　　月　　　日

　　　彦根市共同募金委員会

　　　会 長 　菊地美和子様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　大正・昭和・平成　　　年　　月　　日生

（様式第５号）

彦共募第 　 　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

彦根市共同募金委員会

　　　　　　会　長　　菊地美和子

**平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業助成金**

**交　付　決　定　通　知　書**

　先に申請のありました標記助成金について、審査委員会で審査の結果、下記のとおり交付することに決定いたしましたので通知します。

　また、事業実施の際は「歳末たすけあい募金」による助成事業でありますことを広く広報するため、案内文あるいはプログラム等に「**歳末たすけあい募金**」の助成を受けて実施する事業であることを明記して下さい。

このことは、実績報告提出時に報告いただくことを申し添えます。

記

１．交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２．提出書類

**＜助成金請求時＞**

（１）助成金交付請求書**（様式第６号）**（平成 　　年 　　月 　　日（　）までに）

**＜事業完了後＞**

（２）事業実績報告書**（様式第８号）**（事業完了後３０日以内もしくは、平成３０年１月１５日まで）

※事業実施がわかる資料、カラーで鮮明な写真を添付してください。

（３）事業決算書**（様式第９号）**（事業完了後３０日以内もしくは、平成３０年１月

１５日まで）

※領収証の写しを添付してください。

３．書類提出先

　　　彦根市共同募金委員会　事務局　（担当：柳本、松居）

〒５２２－００４１　彦根市平田町６７０（彦根市社会福祉協議会内）

　　　TEL　２２－２８２１　FAX　２２－２８４１

**※　交付決定額は、「歳末たすけあい募金」が目標額に達することを前提に決定しておりますので、１２月から始まる「歳末たすけあい募金」にご協力をいただきますようよろしくお願いいたします。**

（様式第６号）

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業助成金交付請求書

金　　　　　　　　　　円

平成　　年　　月　　日付、彦共募第　　　号で交付決定の通知がありました標記助成金について、上記のとおり交付されるよう請求します。

彦根市共同募金委員会

会長　 菊地美和子 様

　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　 団体・施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

［振込口座］

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 金融機関名　　　　　　　　　　　支店・出張所名 |
| 預金種別 | 普　通　・　当　座 | 口座番号 |  |
| 口座名 | (漢字) |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **口座名義は必ず、通帳をご確認のうえ、表記どおり省略しないで正確に記入してください。**
* **口座名義等確認のため、通帳の写し（表紙と一枚目見開き）を添付してください。**

（様式第７号）

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業変更届

平成　　年　　月　　日

彦根市共同募金委員会

会長　 菊地美和子 様

団体・施設名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

標記の助成事業について、下記のとおり変更することになりましたので届け出ます。

記

１．助成事業および内容

２．変更後の事業および内容

別紙「実施計画比較表および資金計画」のとおり

３．変更の事由

４．添付書類

　（１）変更事業の見積書（新、旧）およびカタログ等

　（２）その他の参考資料

(別　　紙)

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業

実施計画比較表および資金計画

１．収入の部

 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 財　源　内　訳 | 旧 | 新 |
| 歳末たすけあい募金助成金 |  |  |
| 自　主　財　源 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

２．支出の部

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 旧 | 新 |
| 事　業　内　容 | 支出予定内訳 | 事　業　内　容 | 支出予定内訳 |
|  |  |  |  |
| 合　　　　　計 |  | 合　　　　　計 |  |

（様式第８号）

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業実績報告書

団体・施設名

|  |  |
| --- | --- |
| 助成申請事業名　　　　 |  |
| 実施日・実施期間 | 平成　 年　　月　　日　～　平成　　 年　　月　　日 |
| 実施場所・建物名称等 |  |
| 実施した事業の内　　容 | （参加人数：　　　　　　ボランティア等人数：　　　　　） |
| 総事業費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 財　　　源 | 　　　　　　　　　　　　円　歳末たすけあい募金助成事業助成金　　　　　　　　　　　　円　自己負担金円　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 事業の成果 |  |
| 今後の課題 |  |
| 添 付 書 類 | １．納品書（備品等）、請求書、領収書等の写し（領収書については　　内訳がわかるものを添付）２．対象事業と物件「歳末たすけあい明示」のカラーで鮮明な写真３．その他実施に伴う資料　 （例）パンフレット、チラシ、お知らせ等 |

（様式第９号）

平成２９年度歳末たすけあい福祉のまちづくり事業決算書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財源（収入の部**）** | 科　　目 | 金　　額 | 内容・積算内訳 |
| 助成金 |  | 歳末たすけあい募金助成金 |
| 自己資金 |  | 手持資金・負担金 |
| その他の収入 |  | 補助金等 |
| 合　　 計 |  | ※支出合計と同額のこと |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業経費（支出の部） | 対象経費 | 科　　目 | 金　　額 | 内容・積算内訳 |
| 使用料 |  |  |
| 印刷費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 食材費 |  |  |
| 備品購入費（福祉施設のみ） |  |  |
| 対象経費 計 |  |  |
| 対象外経費 |  |  |  |
|  |  |  |
| 対象外経費 計 |  |  |
| 合 計(総事業費) |  | ※「（収入の部）合計」と同額 |

上記のとおり相違ありません。

平成　　　年　　　月　　　日

団体・施設名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞