（記入例）

**【記入例】**

様式第１号

社会福祉事業振興のための助成金（特別助成）

交　　付　　申　　請　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

会　長　　神原　啓文　様

住所、法人名、代表者名、施設・事業所名を御記入いただき、**必ず押印ください**。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設・事業所名）

　社会福祉事業振興のための助成金を、関係書類を添えて申請します。

交付要望書に記載した事業名を御記入ください。

１　事業名　　　　　　○○事業

２　申請金額　　　金　　　１，５００，０００　　円

別表の助成額を上限として、予算の範囲内で申請金額を御記入ください。

３　概算払の承認申請

　　　金額　　　　　　　　１，０５０，０００　　円

概算払を希望される場合は、助成金の７割を上限として記載してください。時期については、事務局に御相談ください。

　　　理由　　　　　　　　事業の円滑な実施のため

　　　時期　　　　　　　　〇年〇月

４　関係書類　　　別添

事業計画書（様式第２号）

本会と事務的な連絡を行う担当者の氏名等を記載してください。

収支予算書（様式第３号）

資金状況調べ（様式第９号）

　　　　　　　　　　　※事業ごとに作成してください。

担当者

ＴＥＬ

ＦＡＸ

（記入例）

様式第２号

申請の際には「（変更事業計画書）」に**取消し線をお引きください**。

なお、パソコンを利用して作成する際には、削除していただいても結構です。

事業計画書（変更事業計画書）

交付要望書に記載した事業名を御記入ください。

１　事 業 名　　○○事業

２　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体(事業所名) | (福)○○会　　△△園 |
| 計　画 | 1　目　　的　実施名称　　○○△△××事業　○○を目的に、××を実施する事業であり、△△の効果が期待できる。2　実施期間　××年〇月□日～☆☆年△Ａ月×3　事業内容　①運営委員会の設置　②○○活動の実施　③報告書のとりまとめどのような事業内容であるか、明確かつ簡潔に御記入ください。 |

　　（注）１　変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書し、変更後の計画を下段に記載すること。

（記入例）

様式第３号

申請の際には「（変更収支予算書）」に**取消し線をお引きください**。

なお、パソコンを利用して作成する際には、削除していただいても結構です。

収支予算書（変更収支予算書）

交付要望書に記載した事業名を御記入ください。

１　事　業　名　　　　○○事業

**１年次分のみ御記入ください。**

２　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 備　　　　　　考 |
| 県社協助成金法人拠出金「自主財源」等の標記で、助成金以外に要する予算科目を御記入ください。助成率に沿って、記入してください。 | 千円１，５００６５０ | 県社協助成金予算額及びその他の予算額を御記入ください。 |
| 計 | ２，１５０ |  |

**支出合計額と同額になっているか御確認ください。**

３　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 備　　　　　　考 |
| 予算科目を御記入ください。謝金旅費交通費通信運搬費備品購入費消耗品費 | 千円３００１００５００９００３５０ | 委員謝金委員旅費発送費システム開発ソフト、活動セット購入事務用品等**収入合計額と同額になっているか御確認ください。** |
| 計 | ２，１５０ |  |

（注）１　変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書し、変更後の計画を下段に記載すること。

（注）２　交付申請額は、千円単位とすること。

交付要綱第４（３）にあてはまる事由が発生した場合に御利用ください。

特に変更が無い場合は、使用しません。

様式第４号

変　更　承　認　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

会　長　　神原　啓文　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設・事業所名）

　××年〇月〇日付け静社協第〇号により助成の決定を受けた社会福祉事業振興のための助成事業(特別助成)の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう申請します。

１　事　業　名　　●●事業

２　計画変更の理由

　　　〇〇費及び▼▼費が当初予算より〇〇円減額となったため

助成金額の変更を記載してください。

３　変更の内容

　　　助成金〇〇円→△△円

（記入例）

**交付要綱第７（２）提出期限及び附則２**に従って御提出ください。

様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

会　長　　神原　啓文　様

住所、法人名、法人代表者名、施設・事業所名を御記入いただき、**必ず押印ください**。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

（施設・事業所名）

**交付決定通知書**の日付と文書番号を御記入ください。

　　　年　　月　　日付け静社協第　　　号により助成の決定を受けた社会福祉事業振興のための助成事業(特別助成)が完了したので、関係書類を添えて報告します。

１　事 業 名　　○○事業

交付要望書に記載した事業名を御記入ください。

２　関係書類　　　別添

事業実績報告書（様式第７号）

収支決算書（様式第８号）

　※領収書の写しまたはこれに代わるものを添付してください。

（記入例）

一年次終了時には「中間報告書」を残してください。

二年次終了時には「事業実績報告書」を残してください。

なお、パソコンを利用して作成する際には、削除していただいても結構です。

様式第６号

社会福祉事業振興のための助成事業（特別助成）

事　業　実　績　報　告　書（中間報告書）

交付要望書に記載した事業名を御記入ください。

１　事 業 名　　○○事業

２　事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体(事業所名) | (福)○○会　　△△園 |
| 事業内容 | 1　目　　的　実施名称　　○○△△××事業　○○を目的に、××を実施する事業であり、△△の効果が期待できる。2　実施期間　　　年　月　日～　　年　月　日3　事業内容　①運営委員会の設置　②○○活動の実施　③報告書のとりまとめ |

（記入例）

一年次終了時には「中間報告書」を残してください。

二年次終了時には「収支決算書」を残してください。

なお、パソコンを利用して作成する際には、削除していただいても結構です。

様式第７号

収　　支　　決　　算　　書（中間収支決算書）

別表を参照し、様式第６号と同様の事業名を御記入ください。

１　事 業 名　　区分４　先駆的・研究事業に対する助成

２　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決　算　額 | 備　　　　　　考 |
| 県社協助成金法人拠出金「自主財源」等の標記で、助成金以外に要する予算科目を御記入ください。 | 円１，５００，０００６５０，０００県社協助成金予算額及びその他の予算額を御記入ください。 |  |
| 計 | ２，１５０，０００ |  |

**支出合計額と同額になっているか御確認ください。**

３　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決　算　額 | 備　　　　　　考 |
| 予算科目を御記入ください。謝金旅費交通費通信運搬費備品購入費消耗品費 | 円３００，０００１００，０００５００，０００９００，０００３５０，０００ | 委員謝金委員旅費発送費商品開発、広告等事務用品等**収入合計額と同額になっているか御確認ください。** |
| 計 | ２，１５０，０００ |  |

（注）１　領収書の写しまたはこれに代わるものを添付すること。

（記入例）

**交付確定通知書を受領した後**に御提出ください。

請求の際には「（概算払請求書）」に**取消し線をお引きください**。

なお、パソコンを利用して作成する際には、削除していただいても結構です。

様式第８号

請　　求　　書（概算払請求書）

金　　　１，５００，０００　　円也

**交付確定通知書**の日付と文書番号を御記入ください。

　ただし、　　年　　月　　日付け静社協第　　　号により助成の確定（決定）を受けた社会福祉事業振興のための助成事業(特別助成)の助成金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

会　長　　神原　啓文　様

住所、法人名、法人代表者名、施設・事業所名を御記入いただき、**必ず押印ください**。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

どちらかに○をつけてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金　融　機　関　名 | 　　　　　○○銀行　　　　　　　△△支店 |
| 預金種別・口座番号 | 　普通・当座　　ＮＯ．　１２３４５６ |
| 　（フリガナ）　　名　　義　　人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　**必ずフリガナを入れてください。** |

　　　　　　（注）１　名義人のフリガナは必ず御記入ください。

様式第９号

交付要綱第８の概算払請求を希望される場合に御利用ください。

資　　　金　　　状　　　況　　　調　　　べ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　月　　別区　　分 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 計 |
| 収入 |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支出 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　未経過の月分については、見込額を計上すること。