**令和７年度福祉活動助成金について**

**栄町社会福祉協議会**

栄町社会福祉協議会では、令和７年度の福祉活動を行うボランティア団体向けの助成金の申請受付を開始します。

　福祉活動助成金が福祉活動を行うボランティア団体のお役に立てていただければ幸いです。

**■対象となる活動(対象メニュー)**

**１　高齢者の生きがいづくりや居場所づくりとなる事業**

（障害を抱える方への活動も含む）

　　○活動内容　　　　・サロン活動　・お楽しみ会

・健康づくりや認知症予防

　　　　　　　　　　　・高齢者施設での生きがいづくり

○活動回数（目安） ・月に１～２回程度、定期的に開催される活動

　　　　　　　　　 ・高齢者施設等での活動で６回以上（上記と合算可）となる活動

　　○助成金限　　　　・１団体/年間３万円（上限）

度額　　　　　　＊初めて活動を開始した団体にあっては、初年度申請のみ５万円（上限）

**２　高齢者の見守り事業（障害を抱える方への活動も含む）**

　　○活動内容　　　　・電話での見守り　・訪問による見守り

・その他団体の工夫による見守り

○活動回数（目安）・月に２～３回以上、行われる活動

（年間を通しての活動）

　　○助成金限　　　　・１団体/年間３万円（上限）

度額　　　　　　＊初めて活動を開始した団体にあっては、初年度申請のみ５万円（上限）

**３　高齢者の移動手段を確保する又は、支援する事業**

　　（障害を抱える方への活動も含む）

　　○活動内容　　　　・病院への送迎　・買い物支援（日常必需品のみ）

　・健康維持のための散歩等の支援

○活動回数（目安）・月に１～２回以上、行われる活動

（年間を通しての活動）

　　○助成金限　　　　・１団体/年間３万円（上限）

度額　　　　　　＊初めて活動を開始した団体にあっては、初年度申請のみ５万円（上限）

**４　ボランティア団体スタッフ養成事業**

○活動内容　　　　・**上記１～３**の事業を行うボランティア団体の活動に必要となる資格取得講習並びにスタッフのスキルアップを目的とする講習費等の負担金等

　　○活動回数　　　　・１スタッフにつき１回限り

　　○助成金額　　　　・１講習会等の負担金額の１/２以内で１万円を限度

　　　　　　　　　　　・資格取得講習については年間２スタッフ以内

　　　　　　　　　　　・講習費については、１講習会当たり１スタッフとし、年間２スタッフまで

**５　福祉教育及びボランティア育成事業**

　　**◆福祉教育活動**

○活動内容　　　　・世代間のふれいあいによる福祉教育活動

・認知症などの理解を深める活動（障害も含む）

○活動回数（目安）・年間１回以上、行われる活動

○助成金限　　　　・１団体/年間２万円（上限）

度額

**◆ボランティア育成事業**

○活動内容　　　　・ボランティア思想を広げる活動

　　　　　　　　　　　・ボランティアの内専門的な知識が必要となる講習会等の開催活動

　　　　　　　　　　　・ボランティア情報の発信活動

　　　　　　　　　　　・個人ボランティアの発掘及び支援活動

　　　　　　　　　　　・社会福祉協議会から依頼されるボランティアの派遣依頼に応じボランティアを確保する活動

○助成金　　　　　・１団体/年間（社会福祉協議会の予算の範囲以内）

限度額

**■助成金の交付対象となる福祉団体(ボランティア団体)**

　１　栄町社会福祉協議会にボランティア団体として登録された団体

　　　＊登録には、ボランティア保険への加入が必要です。

　２　栄町ボランティ・NPO連絡協議会に加盟している団体

　３　町及び自治会から助成金等の支援を受けている団体は、対象とはなりません。

　　　（上記３の説明）＊助成金等の支援を受けている団体とは、団体の運営支援となる助成金で使途目的が明確にされていない助成金を受けている団体

**＊上記の３項目の要件が必要となります。**

**■助成金の対象となる経費**

|  |
| --- |
| **１　高齢者の生きがいづくりや居場所づくりとなる事業** |
| 助成金の対象とする経費 | ○活動に必要となる消耗品（コピー用紙・インク・ファイル等）○会場設営に係る経費（借上費（光熱水費含）・飾付費等）○活動に必要となる検査や保険に要する経費（スタッフの検便・行事保険等）○講師謝礼（講演、講習、演芸等：助成対象は１人／５千円まで、ただし、謝礼、昼食費、交通費を含む。なお、高齢者施設への訪問事業の場合認めない。）○運営スタッフに要する経費＊活動費又は諸費用で１人／１日／３００円（領収書等の提出は必要ありません。ただし、ボランティア名簿及び利用者名簿の提出は必須となります。）○運営スタッフの講習に要する経費（ただし、４ボランティア団体スタッフ養成事業を申請する場合は認めない。） |
| 助成金の対象としては認めない経費 | ○団体の運営に関する経費（総会費・親睦経費・打合費等）○活動により利益を得る利用者や参加者の飲食費及びプレゼントに要する経費○上記助成金の対象とする経費の各項目の限度額を超える経　　費 |
| **２　高齢者の見守り事業（精神的な疾患を抱える者も含む）** |
| 助成金の対象とする経費 | ○活動に必要となる消耗品（コピー用紙・インク・ファイル等）○運営スタッフに要する経費＊活動費又は諸費用で１人／１日／３００円（領収書等の提出は必要ありません。ただし、ボランティア名簿及び利用者名簿の提出は必須となります。）○運営スタッフの講習に要する経費（ただし、４ボランティア団体スタッフ養成事業を申請する場合は認めない。） |
| 助成金の対象としては認めない経費 | ○団体の運営に関する経費（総会費・親睦経費・打合費等）○訪問時のプレゼント費や手土産○上記助成金の対象とする経費の各項目の限度額を超える経費 |
| **３　高齢者の移動手段を確保する又は、支援する事業** |
| 助成金の対象とする経費 | ○活動に必要となる消耗品（コピー用紙・インク・ファイル等）○運営スタッフに要する経費＊活動費又は諸費用で１人／１日／３００円（領収書等の提出は必要ありません。ただし、ボランティア名簿及び利用者名簿の提出は必須となります。）○運営スタッフの講習に要する経費（ただし、４ボランティア団体スタッフ養成事業を申請する場合は認めない。） |
| 助成金の対象としては認めない経費 | ○団体の運営に関する経費（総会費・親睦経費・打合費等）○上記助成金の対象とする経費の各項目の限度額を超える経費 |
| **４　ボランティア団体スタッフ養成事業** |
| 助成金の対象とする経費 | ○対象メニュー１～３の事業を行う団体でその事業に必要となる資格の取得または、スキルアップとなる講習会への参加負担となる経費＊資格取得は個人資格の為、団体での活動が複数年となるよう団体での制約方法を明示する事 |
| 助成金の対象としては認めない経費 | ○講習会を主催する団体等への参加負担金のみとし、その他の経費（交通費等）○スキルアップ講習負担経費で自団体が主催する講習会への参加費 |
| **５　福祉教育及びボランティア育成事業****◆福祉教育活動** |
| 助成金の対象とする経費 | ○活動に必要となる消耗品（コピー用紙・インク・ファイル等）○高齢者や障害者とのふれあいとして、協働作業を行うための材料費（花・掃除用具・料理の材料など） |
| 助成金の対象としては認めない経費 | ○団体の運営に関する経費（総会費・親睦経費・打合費等）○協働作業が伴わない飲食費○運営スタッフに要する経費 |
| **６　福祉教育及びボランティア育成事業****◆ボランティアの育成活動：予算の範囲内** |
| 助成金の対象とする経費 | ○活動に必要となる消耗品（コピー用紙・インク・ファイル等）○ボランティア育成のための情報発信となる経費○ボランティア育成のための講習会開催経費〇個人ボランティアの発掘及び支援活動○社会福祉協議会から依頼されるボランティアの派遣依頼に応じボランティアを確保する活動 |
| 助成金の対象としては認めない経費 | ○団体の運営に関する経費（総会費・親睦経費・打合費等） |

**■申請方法及び申請期限**

　○申請方法　　社会福祉協議会へ持参してください。

　○申請期限　　令和７年５月２３日（金）午後３時まで

　＊申請書は社会福祉協議会ホームページでダウンロードいただくか、社会福祉協議会窓口でお渡しします。

**■必要書類**

　①助成金交付申請書

　②助成金予算内訳書

③令和７年度の対象活動見積書及び活動計画書

　④活動を行うボランティアの名簿及び利用者名簿

（運営スタッフに要する経費積算が出来なくなるため運営スタッフ（ボランティア）と利用者は混同しないこと。）

**＊利用者名簿の提出は、助成金精算報告を行う際にボランティアスタッフに要する経費を確認するための重要な書類となります。したがって、申請時においても提出が必要です。提出がない場合は、助成金の交付は認められないので注意してください。なお、利用者名簿は、社会福祉協議会事務局での確認用です。いかなる場合においても公開は致しません。**

**■助成金申請に係る相談**

　○相談場所　社会福祉協議会　事務局

　○相談日時　電話により事前申し込みをしてください。

　○相談期間　令和７年５月～１６日(金)まで

　○必要書類　　助成金予算内訳書・対象活動見積書及び活動計画書

　　　　　　　　＊概要を鉛筆書きし、持参してください。

**■申請から精算報告までの流れ**

助成金の実績報告から確定までのフロー

助成金の申請から決定までのフロー

助成金相談

精算報告受付　　社会福祉協議会

申請受付　　協議会

審査会

＊次回申請の簡素化を行う団体の決定

助成金審査会

交付確定通知及び簡素化団体決定通知

協議会から申請者へ

審査結果の通知　協議会へ

交付（可・否）決定通知

協議会から申請者へ

翌年度の申請を簡素化し、交付申請

協議会へ

請求書の提出⇒協議会へ

助成金振り込み⇒申請者へ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 様式名称 | 様式番号 | 備　　考 |
| 助成金申請時（必要書類） | 助成金交付申請書 | 第１号様式 | 規程様式 |
| 助成金予算内訳書 | 第４号様式 | 規程様式 |
| 助成金交付請求書 | 第３号様式 | 規程様式 |
| 対象活動見積書 | 参考様式１ | 任意様式 |
| 対象活動見積書（スタッフ養成） | 参考様式１－１ | 任意様式 |
| 助成金活動計画書 | 参考様式２ | 任意様式 |
| 利用予定者名簿 | 参考様式３ | 任意様式 |
| ボランティアスタッフ名簿 | 参考様式４ | 任意様式 |
| 精算報告時（必要書類） | 助成金精算報告書 | 第５号様式 | 規程様式 |
| 助成金活動決算書 | 参考様式５ | 任意様式 |
| 活動状況報告書 | 参考様式６ | 任意様式 |
| 利用者及びスタッフの参加状況を示す書類 | 参考様式７ | 任意様式 |

**様式集**

第１号様式（第４条第１項）

**記入例**

助 成 金 交 付 申 請 書

年　　月　　日

　社会福祉法人

　栄町社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　令和　　年度における当団体の事業を行うについて、助成金の交付を受けたいので下記により申請いたします。

対象メニューから選択し１～４の事業の併記可

　記

１　活　動　名　１　高齢者の生きがいづくりや居場所づくりとなる事業

　　　　　　　　　４　ボランティア団体スタッフ養成事業

２　活動の目的　１　○○○

簡潔に目的を記載

　　　　　　　　　４　○○○

様式４号①と一致

３　活動費総額　　　　　　円

４　交付申請額　　　　　　円

様式４号②+③と一致

５　添付書類

（１）　令和　　年度の対象活動見積書及び活動計画書

（２）　事業のスタッフ及び利用者の名簿

第４号様式（第４条第１項）

助成金予算内訳書

|  |
| --- |
| 栄　　第　　号 |
| 活動等の名称 | １　高齢者の生きがいづくりや居場所づくりとなる事業対象メニューから選択４　ボランティア団体スタッフ養成事業 |
| 活動等の内容 | サロン活動/スタッフ育成活動 |
| 活動等の成果 | 高齢者が孤立することなく社会の一員として自覚することで自信の回復又は維持を図る。 |
| 活動着手 | 年　月　日 | 活動完了 | 年　月　日 |
| 助成活動等に係わる収支予算内訳書　 （単位：円）参考様式１号③と一致 |
| 収入額 | 支出額 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
| 社協助成金１ | ②30,000 | 活動費実支出 | 20,000 |
| 社協助成金４ | ③10,000 | 資格講習負担金 | 25,000 |
|  |  | 燃料費 | 　10,000 |
| 団体負担金 | 15,580 | 消耗品 | 7,580 |
| 利用者負担金 | 7,000 |  |  |
| 参考様式１-1号④と一致 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 | 62,580円 | 合　　計 | 1. 62,580円
 |

上記のとおり提出をいたします。

　なお、栄町から交付金や補助金等の交付は受けていません。

以下の項目は助成金の対象外経費も含め団体のすべての経費を記入すること。

ただし、団体の予算書等の提出は必要ありません。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　所在地（住所）

報告団体名

報告者氏名　　　　　　　　　　　　印

社会福祉法人栄町社会福祉協議会長　様

第３号様式（第７条）

助 成 金 交 付 請 求 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　栄町社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　団 体 名

代表者名 印

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号にて、交付決定のあった当団体の助成金を下記のとおり請求いたします。

本様式内での日付は記入しない。

記

申請金額　　　　　　　円

**振込先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | 普通・当座 |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |

＊通帳のコピー(通帳の表紙と見開き１ページ目)を添付してください。

参考様式　１

助成金の対象経費のみを記載

対象活動見積書

１ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
| 助成金団体負担金 | 30,000円200円　　　　 | 社協助成金 |
| 合　　計 |  |  |

　＊収入が支出を大幅に上回る場合は、助成金の交付を減額する場合があるので注意すること。

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
| ボランティア活動費会場費行事保険案内チラシ作成費 | 18,0002,4001,8008,000 | ボラ5名×12回開催×300円12回×200円12回×150円用紙代　利用者10名×12回＝120枚　　　　100枚入り2箱×1,000円＝2,000円印刷代　120枚×50円＝6,000円 |
| 合　　計 | 30,200円 |  |

**助成金対象経費　　30,200＞　助成金交付希望額　③　30,000**

参考様式　１-１

助成金の対象経費のみを記載

対象活動見積書（スタッフ養成）

１ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
| 助成金団体負担金 | 10,000円15,000円　　　　 | 社協助成金（１スタッフの講習費で1/2で１万円を限度1名の講習費25,000×1/2＝12,50025,000-10,000＝15,000 |
| 合　　計 | 25,000円 |  |

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
| ○○講習 | 25,000円 | ○○講習1名×25,000＝25,000 |
| 合　　計 | 25,000円 |  |
| 講習の必要性 |  |
| 個人資格取得の場合の団体への所属制約の方法 |  |

**助成金対象経費　　25,000＞　助成金交付希望額　④　10,000**

**＊本様式以外の提出不要**

参考様式２

助成金活動計画書

１　活動実施場所　　○○集会所

　　又は活動拠点

２　対象者又は利用者　町内の高齢者

３　事業実施期間　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

４　活動回数　　　月1回/年間12回

**○高齢者の生きがいづくりや居場所づくりとなる事業の場合**

記入例①→毎月/第３金曜日

利用者１０名予定　スタッフ５名～６名予定

記入例②→利用者を栄町内で広く募集することから不定期

(名簿提出は不要ただし、清算報告の際は名簿必須)

利用者１０名　スタッフ５名～６名予定

**○高齢者の見守り事業の場合**

記入例③→毎月/第２日曜日に訪問（不在の場合は電話）

　　　　　登録利用者１０名　スタッフ５名～６名予定

記入例④→毎月/第２土曜日に電話（不在の場合は翌日訪問）

登録利用者１０名　スタッフ５名～６名予定

**○高齢者の移動手段を確保する又は、支援する事業の場合**

記入例①→登録利用者からの予約により活動（積算回数は予定）

　　　　　登録利用者１０名×１２ヶ月で１２０回

**○福祉教育活動**

記入例①→○○小学校児童とケーキづくりを共同で行い試食会を行う。またその中で学校の歴史などを語り合う。

　　　　　小学生１０名(名簿不要)　高齢者８名（名簿必須）

記入例①→○○小学校児童が育てた花の苗を小学校周辺の高齢者と花上作業を共同で行う。

　　　　　小学生５０名(名簿不要)　高齢者２０名（予定人数のみ）

５　利用者予定人員　　町内10名

６　主　な　内　容

　　サロン活動又はお茶飲み会など

参考様式３

利用予定者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 年代 | 居住市町村名 |
| 栄太郎 | 70代 | 栄町安食 |
| 栄花子 | 65以上 | 栄町酒直台 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 対象活動見積書で積算した利用者数と一致すること＊他市町村の方の利用は問題ありませんが助成金の対象者とはなりませんので経費積算上は注意してください。 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

参考様式４

ボランティアスタッフ名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 年代 | 住所地 |
| 栄一郎 | 65以上 | 栄町竜角寺台 |
| 印西二郎 | 60代 | 印西市高花 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 対象活動見積書で積算したボランティア活動費の人数と一致すること＊ボランティアスタッフは他の市町村の方でも問題はありません。 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

第５号様式（第8条）

助成金精算報告書

|  |
| --- |
| 栄　　第　　号 |
| 活動等の名称 | ＊申請時の事業名称を記入 |
| 活動等の内容 | ＊申請時の活動内容を記入 |
| 活動等の成果 |  |
| 活動着手 | 年　月　日 | 活動完了 | 年　月　日 |
| 助成事業等に係わる収支決算内訳書　 （単位：円） |
| 収入額 | 支出額 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
| 社協助成金１ | ②30,000 | 活動費実支出 | 20,000 |
| 社協助成金４ | ③10,000 | 資格講習負担金 | 25,000 |
|  |  | 燃料費 | 　10,000 |
| 団体負担金 | 15,580 | 消耗品 | 7,580 |
| 利用者負担金 | 7,000 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 | 62,580円 | 合　　計 | 62,580円 |

以下の項目は助成金の対象外経費で団体のすべての経費を記入すること。

ただし、団体の決算書の提出は必要ありません。

上記のとおり提出をいたします。

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　所在地（住所）

報告団体名

報告者氏名　　　　　　　　　　　　　印

社会福祉法人栄町社会福祉協議会長　様

参考書式５

助成金活動決算書

１ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額（円） | 備　　　考 |
| 助成金利用者負担金 | Ⓐ　　30,000　　　200 | 社協助成金2名×100円＊利用者負担額は本活動を利用する利用額のすべてを積算する。 |
| 合　　計① | 30,200円 |  |

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額（円） | 備　　　考 |
| ボランティア活動費会場費行事保険案内チラシ作成費 | 18,0002,4001,8008,000 | ボラ5名×12回開催×300円ボランティア活動費以外の経費は領収書の写しの添付が必須12回×200円12回×150円用紙代　利用者10名×12回＝120枚　　　　100枚入り2箱×1,000円＝2,000円印刷代　120枚×50円＝6,000円 |
| 合　　計② | 30,200円 |  |

　　繰越金（①―②）＝0円

参考様式６

活動状況報告書

１　活動実施場所　サロン活動等は場所を明示、見守り活動は利用者宅又

　　又は活動拠点　は電話等と記入、移動支援活動の場合は車両又は同行記入

２　対象者又は　　サロン活動等は開催日ごとの利用者数及びスタッフ

利用者数　　数、見守り活動は活動日ごとのそれぞれの人数をカウン　トし、記入は月単位で整理することは可、移動支援活動は活動日あたりでカウントし、記入は月単位で整理することは可。

３　活動実施日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動日 | 利用者数 | スタッフ数 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　スタッフの活動実績回数及び利用者利用実績回数

　　＊それぞれ1年間の延べの実績を記入

スタッフの活動回数及び利用者の延べ利用回数

５　主な活動内容

参考様式７

利用者及びスタッフの参加状況を示す書類

○　　　年　　月　　日（　　）開催分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動日 | 利用者又は参加者 | ボランティアスタッフ |
| 氏　　名 | 居　住　地 | 氏　名 | 居　住　地 |
|  |  |  |  |  |
|  | 〇生きがい居場所づくり事業・見守り事業・移動の支援事業のボラ活動費を確認するための重要な資料のため、提出は必須です。団体が別に記録している書式で内容が網羅されていれば本書式に替えて提出することもできます。 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

○　　　年　　月　　日（　　）開催分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動日 | 利用者又は参加者 | ボランティアスタッフ |
| 氏　　名 | 居　住　地 | 氏　名 | 居　住　地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

第１号様式（第４条第１項）

助 成 金 交 付 申 請 書

 年 　 月 　 日

　社会福祉法人

　栄町社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　令和　　年度における当団体の事業を行うについて、助成金の交付を受けたいので下記により申請いたします。

　記

１　活　動　名

２　活動の目的

３　活動費総額　　　　　　　円

４　交付申請額　　　　　　　円

５　添付書類

（１）　令和　　年度の対象活動見積書及び活動計画書

（２）　事業のスタッフ及び利用者の名簿

第４号様式（第４条第１項）

助成金予算内訳書

|  |
| --- |
| 栄　　第　　号 |
| 活動等の名称 |  |
| 活動等の内容 |  |
| 活動等の成果 |  |
| 活動着手 | 年　月　日 | 活動完了 | 年　月　日 |
| 助成活動等に係わる収支予算内訳書　 （単位：円） |
| 収入額 | 支出額 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 | 　　　　円 | 合　　計 | 　　　　　円 |

上記のとおり提出をいたします。

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　所在地（住所）

報告団体名

報告者氏名　　　　印

社会福祉法人栄町社会福祉協議会長　様

第３号様式（第７条）

助 成 金 交 付 請 求 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　栄町社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　団 体 名

代表者名 　　　　　　印

　　令和　年　月　日付け栄社協第　　号にて、交付決定のあった当団体の助成金を下記のとおり請求いたします。

記

申請金額　　　　　　円

**振込先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | 普通 |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |

＊通帳のコピー(通帳の表紙と見開き１ページ目)を添付してください。

参考様式　１

対象活動見積書（送迎）

１ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　計 | 　　　　円 |  |

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
| ボランティア活動費 | 　　　　　　 |  |
| 合　　計 | 　　　　　　　円 |  |

**助成金対象経費　　　　　　　円　＞　助成金交付希望額　　　　　円**

参考様式　１-１

対象活動見積書（スタッフ養成）

１ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　計 | 円 |  |

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
| 福祉有償輸送運転者講習 | 　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 合　　計 | 　　　　　円 |  |
| 講習の必要性 |  |
| 個人資格取得の場合の団体への所属制約の方法 |  |

**助成金対象経費　　　　　　　円　＞　助成金交付希望額　　　　　　　円**

**＊本様式以外の提出不要**

参考様式　１

対象活動見積書

１ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　計 | 円　 |  |

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　　額（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　計 | 円　 |  |

**助成金対象経費　　　　　　円　＞　助成金交付希望額　　　　　　　円**

参考様式２

助成金活動計画書

１　活動実施場所

　　又は活動拠点

２　対象者又は利用者

３　事業実施期間　　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

４　活動回数

５　利用者予定人員

６　主　な　内　容

参考様式３

利用予定者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 年齢 | 居住市町村名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

参考様式４

ボランティアスタッフ名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 年齢 | 住　　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

第５号様式（第8月条）

助成金精算報告書

|  |
| --- |
| 栄　　第　　号 |
| 活動等の名称 |  |
| 活動等の内容 |  |
| 活動等の成果 |  |
| 活動着手 | 年　月　日 | 活動完了 | 年　月　日 |
| 助成事業等に係わる収支決算内訳書　 （単位：円） |
| 収入額 | 支出額 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
| 社協助成金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  | 合　　計 |  |

上記のとおり提出をいたします。

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　所在地（住所）

報告団体名

報告者氏名　　　　　　　　　　　　　印

社会福祉法人栄町社会福祉協議会長　様

参考書式５

助成金活動決算書

１ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額（円） | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　計① |  |  |

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額（円） | 備　　　考 |
|  | 　　　　　　　 |  |
| 合　　計② |  |  |

　　繰越金（①―②）＝　　　　　　　　　円

参考様式６

活動状況報告書

１　活動実施場所

　　又は活動拠点

２　対象者又は

利用者数

３　活動実施日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動日 | 利用者数 | スタッフ数 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　利用者予定人員

５　主な活動内容

参考様式７

利用者及びスタッフの参加状況を示す書類

○　　　年　　月　　日（　　）開催分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動日 | 利用者又は参加者 | ボランティアスタッフ |
| 氏　　名 | 居　住　地 | 氏　名 | 居　住　地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

○　　　年　　月　　日（　　）開催分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動日 | 利用者又は参加者 | ボランティアスタッフ |
| 氏　　名 | 居　住　地 | 氏　名 | 居　住　地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |