

令和7年度福祉活動助成金精算報告について

栄町社会福祉協議会

栄町社会福祉協議会では、令和7年度の福祉活動助成金の精算報告については、以下のとおりとなります。

なお、本年度もご利用いただきました団体におかれましては、町福祉活動にご尽力いただきまして誠にありがとうございます。令和8年度も引き続きご協力をいただきますようお願い致します。

■精算報告書

○提出期限 令和8年4月7日（火）午後3時まで

○社会福祉協議会へ持参してください。（メール、FAXでの提出は認められません。）

*提出書類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助成金精算報告書（5号様式）

②助成金活動決算書（参考書式5：内容が同様であれば会の決算書でも可）

③活動状況報告書（参考様式6）

④利用者及びスタッフの参加状況を示す書類（参考様式7）

*利用者（ボランティア活動からの恩恵を受ける方）とスタッフとの混同をしないこと。）

様式集

	様式名称	様式番号	備考
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

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			

上記のとおり提出をいた

年 月

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。

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	㊦ 30,000	社協助成金
利用者負担金	200	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	18,000	ボラ5名×12回開催×300円
会場費	2,400	12回×200円
行事保険	1,800	12回×150円
案内チラシ作成費	8,000	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	

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

繰越金 (①—②) =0円

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

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

