【様式１】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　申請書

令和　　年　　月　　日

南丹市社会福祉協議会　会長　様

申請者　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

連絡先　　　　（　　　　）

下記により、モデル事業に申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区名 | |  | |
| 代表者 | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 連絡先 |  | |
| 推進組織 | 組織名 |  | |
| 人数 | 名 | |
| メンバーや団体  ※記入枠が足りない場合別添可 | 氏　　名 | 備考（役職、団体名など） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 活動の目指すところ |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| （地域の問題や個別課題）  現在把握している福祉課題 |  |
| モデル事業により取り組んでみたい内容 | （モデル指定１年目） |
| （モデル指定２年目） |
| （モデル指定３年目） |
| 「地区住民福祉活動計画」策定予定　：　　　　　　年　　　月予定 | |

【様式２】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　収支予算書

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 摘要 |
| 助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他の資金 |  |  |
| 合計 |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 摘要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

【様式３】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　実施報告書

令和　　年　　月　　日

南丹市社会福祉協議会　会長　様

報告者　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

連絡先　　　　（　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | （いつ、何を、どこで、どのように実施したか、なるべく具体的に） |
| 活動の成果 | （助成金を使って活動したことで達成できたことなど）  ※提出可能な成果物があれば、合わせて添付して下さい。 |
| 今後の課題 | （次年度に向けての課題や改善点など） |
| 添付書類 | ・  ・  ※活動内容がわかる資料や写真があれば添付してください。 |

【様式４】

令和　　年度　地域福祉推進モデル事業　収支決算書

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 摘要 |
| 助成金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
| その他の資金 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 摘要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※支出の根拠となる領収書（原本）等を添付してください。

収入合計　　　　　　　　　　　　　円

支出合計　　　　　　　　　　　　　円

差引残高　　　　　　　　　　　　　円

参考様式

令和　　年　　月　　日

振　込　依　頼　書

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会　様

依頼者　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電話番号

地域福祉推進モデル事業助成金について、下記口座にお振り込みください。

記

＜振込口座＞

　　　　　　　　　　銀行・農協・信用金庫 　　　　　　　　　　支店

普通・当座　　　口座番号

フリガナ

口座名義

* 必ず『フリガナ』を明記してください。
* 通帳の表紙裏面のコピーを添付ください。

以上

* 社協記入欄：　□通帳のコピー　　　□通帳と記載内容の照合