

【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 印

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	
	※記入枠が足りない場合別添可 メンバーや団体	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

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