第1号様式(地域福祉活動支援事業用)

申請受付期間内の日付(R611.1~12.20)を記載

令和 年 月 日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金交付申請書

上記について、下記により助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。 なお、申請に当たっては、高知県福祉活動支援基金助成事業実施要綱により規定 する全ての助成条件を満たすとともに、申請内容に不正等はないことを誓約します。

> | 具体的な事業内容が伝わる名称としてください 例:○○研修会事業、○○交流事業 ※団体名のみ、イベント名のみの名称は避けてください

1 助成事業名

助成上限額を確認のう

満切り捨て)を記載

え、助成希望額(千円未

(該当する事業のいずれか1つに☑を入れてください)

□ 生きがいづくり・自立促進事業 (上限150,000円)

□ 研修・イベント・広報啓発等事業 (上限300,000円)

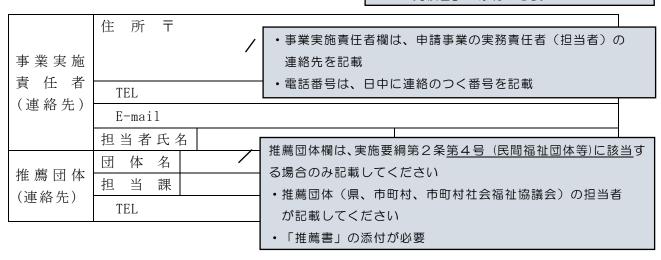
□ 制度外サービス提供事業・調査研究事業 (上限300,000円)

□ 備品購入事業 (上限500,000円)

- 3 添付書類
 - (1)助成事業計画書(別紙1)
 - (2)助成事業収支予算書(別紙2)
 - (3)団体の直近の決算書

≪その他添付書類≫

- ・実施要綱第2条<u>第4号(民間福祉団体等)</u> <u>に該当</u>する場合:「推薦書」の添付が必要
- ・ 5万円以上の備品購入を希望する場合
 - : 「見積書」の添付が必要



助 成 事 業 計 画 書

1申請者

	(実施要綱第2条の該当するものに☑を	入れてください	')					
対象種別	□第1号(社会福祉法人、独立行)							
	□第3号(公益法人、NP0法人)		T					
法人格	 □無 □有 (設立年	□昭和 □平成 □令和					
		,,,,		年				
主な活動範囲		団体人数		人				
(市町村名等)	1 to 1 to 1 to 1 to 1							
昨年度の事業		(民間福祉団体等	等)に該当する場合は、所管行政官)庁				
	(<u>県</u> また	: には <u>所在地のあ</u>	<u>る市町村</u>) もしくは <u>所在地のある</u>	<u>市</u>				
	町村社会	会福祉協議会に	「推薦書」の作成依頼が必要です					
※実施要綱領	第2条第4号に該当する民間福祉団体等に	は、別紙により原	 「轄行政官庁もしくは所在地の市町	 订村				
	熟議会の推薦を受けること	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
2事業内容(事業のテーマや内容を具体的に記載	載してくださ	\v)					
① 申請事業の)対象(該当するものに☑を入れてくださ	(V)						
□高齢者 □∮	身体障害者 □知的障害者 □精神障	≦害者 □児ュ	童 □子育て家庭					
□ボランティア □生活困窮・引きこもりなど困難を抱える者 □その他()								
② 申請事業の目的(きっかけ、達成しようとする目的など)								
\	事業実施に至る背景や課題を踏まえて	- 具体的に記述						
)詳細(できるだけ具体的に記載し、	詳細の分かる	る資料があれば添付すること)	1				
実施内容/				_				
-	――― 例)児童虐待予防と子育てネットワ	リークづくりのた	めの親子体操教室の開催					
	• 開催日:令和〇年〇月~〇月、月	11回(第2日曜	日)開催					
	・開催場所:〇〇センター(〇〇市	ī)						
•講師:〇〇								
	• 内容:〇〇							
				_				
対象者像	/							
実施期間 /	/ 令和 年 月 日~令和 年	月日	実施回数/ 回					
参加見込み	数/ 1回あたり 名、のべ	名						
備品購入の	備品購入の場合、配置・保管場所 /							

④ 申請事業実施後の予想される事業効果

事業実施により期待される具体的効果を記載

⑤ 事業の新規性・広域性・公益性(社会的ニーズへの対応)(<u>過年度に同一事業に対して当該助</u>成金の交付を受けている場合は記載してください。)

※<u>過年度に同一事業に対して当該助成金の交付を受けている場合</u>は、 以下に該当する取組を記載してください。

- ・【新規性】単なる実施回数の増加ではなく、新たな取組の追加、過去の実施結果を踏まえた工夫、対象者の拡大等について、具体的に記載
- ・【広域性】一部の限られた地区だけではなく、<u>複数の地区や市町村をまたがった活動</u>である場合は、その内容が分かるように記載
- ・【公益性(社会的ニーズへの対応)】

社会的に孤立しがちな人々の居場所づくりや社会参加、様々な困難 を抱える人への支援等、今日的な福祉課題の解決に向けて取り組む 場合は、その内容が分かるように記載

〔所轄行政官庁もしくは所在地の市町村社会福祉協議会の推薦書〕 ※要綱第2条第4号に該当する民間福祉団体等

推薦 2	と受	ける	団体名
TH: 1557 7	1 X	() (a)	

推馬を受ける団体名
1. 該当する全ての項目について、☑を入れること。(必須)
✓ 図の入らない項目がある場合でも申請は可能です ✓ 欄
□ (1) 当該団体は、営利を目的としない団体である。
□ (2) 当該団体は、事業の実施から会計、実績報告まで責任をもって履行できる と認められる。
□ (3) 当該団体は、地域の住民や団体(自治会、地域運営組織など)、福祉や医療に係る関係機関や行政機関との必要な連携を図ることが可能な団体である。
□ (4) 当該団体の構成員以外の地域住民や団体等が自由に参加できる活動を 行っている団体と認められる。
□ (5)申請事業は、困難を抱える人への支援などといった地域での課題解決に 取り組むものである。
□ (6) 申請事業の実施によりもたらされる効果は、事業終了後も継続・発展する ことが見込まれる。
2. 当該団体に助成することにより期待される効果。 (任意)
(自由記述)
以上のことから、当該団体は地域福祉活動助成金の助成にふさわしいため、推薦いたします。
〔推薦団体名〕
〔責 任 者〕

助成事業収支予算書

「助成希望額」は、第1号様式の「申請額」 団体名 欄と同額(千円未満切り捨て)となります 1. 収入の部 (単位:円) 科 目 予 算 算 根 拁 額 積 助成希望額 参加費を徴収する 己資金 自 場合は、積算根拠 加 15,000 100円×50人×3回 に詳細を記載 その他の資金 ・申請事業全体の予算額を経費科目ごとに記載し、精算根拠を必ず記載 計 ◆ 合 • 積算根拠の実施回数等は、別紙1の事業内容欄と整合性がとれているか 確認してください 2. 支出の部 科 予算 額 積 算 根 拁 Ħ 例:通信運搬費 120円×100ヶ所×3回 36,000 ◆対象経費 *助成対象事業に係る活動を行うために 対象経費 内容 必要な経費のみを対象とし、法人等の 講師等に対する謝金等 諸謝金 経常的経費は含みません 印刷製本費 冊子の印刷等 講師等旅費•交通費 旅費交通費 収入の部と支出 通信運搬費 連絡・案内文の送付等に必要な費用等 の部の合計欄は ◇消耗品 同額となります ◇次に掲げる事業に係る食材料費 消耗品費 ・参加者による調理がプログラムに含まれる交流事業 ・生活困窮者又はひきこもり者等生活上の困難を抱えた者に対する食支 援事業 助成対象事業に使用する物品の修理等 修繕費 使用料•借上料 会場使用料等 備品購入費 機器備品等 上記の他、助成対象事業の実施に必要と認められる経費 その他 ◆対象外または一部減額となる経費 → 合 *法人等の経常的経費(例:法人職員への人件費、事務所の家賃・水道光熱費等) *汎用性が高く、目的外の使用が想定されるOA機器等(例:パソコン、プリンター等)の購入費 ①収入欄は助り ②支出欄は申 *飲食費(例:講師用の弁当・飲料、茶菓子等) *参加賞等の景品代

- ④全ての経費項目ことに下記のような積昇根拠を記載してくたさい。
 - ・講師謝金 @1万円×3人 ・通信運搬費 @120円×100カ所×3回 など

③総収入と総 *備品購入費に係る総費用が20万円を超える場合には、申請額の一部を減額のうえ、助成します

⑤備品購入費は当該事業の実施に必要不可欠なものに限定します。5万円を超える備品購入については見積書を添付してください。 **▼**

<u>5万円以上の備品購入</u>を希望 する場合は「見積書」を添付 社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

交付決定後、実施期間中に<u>事業の変</u> 更・中止・廃止がある場合は、第2 号様式の提出が必要です 団体名

代表者名

印

住 所

助成事業変更申請書

令和 年 月 日付高社協発第 号で交付決定のありました令和 年度高知県福祉活動支援基金助成事業について、下記により(変更・中止・廃止)したいのでご承認くださるよう申請します。

記

- 1 助成事業名
- 2 (変更・中止・廃止)の理由
- 3 (変更・中止・廃止)の内容
- 4 添付書類 助成事業変更予算書(別紙)

	住 所 〒	
事業実施 責 任 者 (連絡先)		
	TEL	FAX
	E-mail	
	担当者氏名	

助 成 事 業 変 更 予 算 書

1. 収入の部 (単位:円)

				* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
科目	変更後予算額	変更前	i予算額	変更内容
助成希望額 自己資金		<u> </u>	「変更前予算	算額」欄は、 <u>当初申請時の</u>
参加費				載(第1号様式の別紙2「助 予算書」と合致)
その他の資金				
合 計	円		円	

2. 支出の部

<u></u>				
科	目	変更後予算額	変更前予算額	変更内容
合	計	円	円	

- ①総収入と総支出は同額として下さい。
- ②変更前予算欄は助成事業収支予算書の予算額と一致します。

令和 年 月 日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団体名

代表者名

印

住 所

助 成 金 交 付 請 求 書

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金(決定通知高社協発第 号) を(概算・精算)交付されるよう請求します。

記

- 1 助成事業名
- 2 交付決定額

円

3 今回請求額

円

助成金振込先

金融機関名	銀行 支店
預 金 種 別	
口座番号	
フリカ゛ナ	
名 義	

連絡先	TEL	FAX
	E-mail	
	担当者氏名	

第4号様式(地域福祉活動支援事業用)

助成対象事業が完了したあと1ヶ月以内、もしくは、 4月15日のいずれか早い期日までに実績報告が必要です

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団体名

令和

年 月

代表者名

印

日

住 所

実 績 報告書

令和 年度高知県福祉活動支援基金助成金の実績報告について次の 関係書類を添えて報告します。

記

1 助成事業名

2 助成金交付決定額

円

3 助成金交付済額

円

4 助成金実績額

円

5 添付書類

- (1)助成事業結果報告書(別紙1)
- (2)助成事業収支決算書(別紙2)

≪助成金実績額≫

- 助成対象経費が交付決定額を 上回る場合:交付決定額を記載
- リ 下回る場合:助成対象経費の実績額(円単位)を記載

	住 所 〒		
事業実施			
責任者(連絡先)	TEL	FAX	
	E-mail		
	担当者氏名		

助 成 事 業 結 果 報 告 書

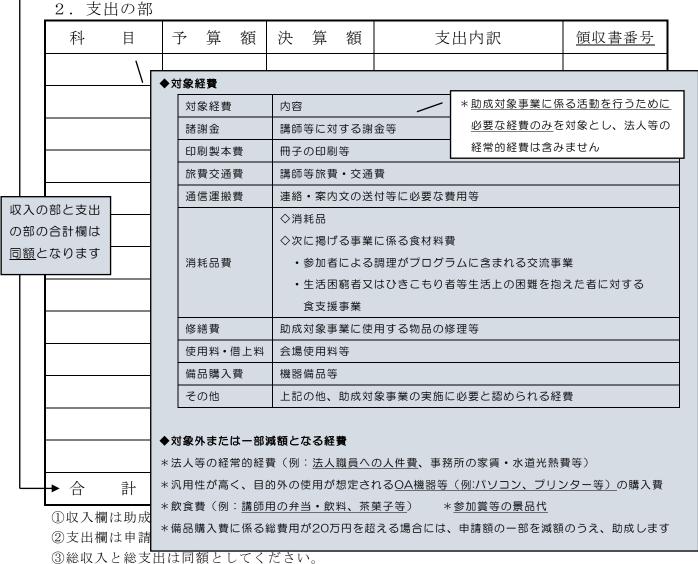
 事業結果 (1)事業実施期間 年月日~年月 	日
(1) 東娄宇梅期問	日
(1) 尹禾大旭朔則 中 万 日 一 十	
(2)実施結果概要 (参加人数、実施回数等)	
次の内容を踏まえ、具体的に記載してください ・実施概要(例:実施日、場所、対象者、参加人数、講師、内容) ・参加者の様子 ・事業実施による成果や課題、その他所感	
 (3)事業実施効果について ①申請書記載の「申請事業の目的」の達成状況について、該当するものを 選択してください。BまたはCを選択した場合は、その理由を記載してくださ □A 達成できた □B 一部達成できた (理由:) □C 達成できなかった (理由:) 	さい。
②本事業を通して得られた効果が高かったと思われる項目を <u>3つまで</u> 選択し	てく
ださい。 □住民同士のつながりや地域で支え合う仕組みづくり □地域における居場所づくり □地域福祉を担う人材の育成 □関係機関や関係団体のネットワークの構築 □地域福祉に関する理解の促進 □地域福祉課題の解決・緩和 □地域コミュニティの再生・活性化 □その他	
2. 添付資料)
 ①パンフレット・リーフレット等 ②事業活動の写真(コピー可) ③領収書等支払を証明する書類(コピー) ※ 添付書類は、事業結果が十分把握できるものを添付してください。 	,

助成事業収支決算書

団体名

(単位:円) 1. 収入の部

	科	目		予	算	額	決	算	額		支出内訳
助	成		額								
自己資金				「予算	額」欄	は、 <u>当</u>	á初申請(時の予算額			
参	加		費			を記載(第1号様式の別紙2「助成事					
その他の資金			業収支	支予算書	」と á	3致)					
-	合	計				円			円		



- ④予算額欄は申請時に提出いただいた助成事業収支予算書と一致します。なお、変更承認をう けている場合は助成事業変更予算書の変更後予算額と一致します。
- ⑤支出の内訳欄に決算額を構成する内容と金額を記載してください。 例 決算額欄 4,200円 内訳欄 コピー用紙 1,200円 文房具 3,000円
- ⑥領収書番号にあわせて、該当する支出証拠書類(領収書、振込書等のコピー)に通し番号を 付けてください。