第１号様式（進学等支援事業用）

令和　　 年　　 月　 　日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会　会長　様

法 人 名

（施設名）

代表者名 印

住　　所

**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。

記

　　　１　申　請　額　　　　　　　　　　　　　　 　 円

　　　２　対象者数　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

　　（対象者ごとに内訳書を添付して下さい）

　　　３　添付書類

　　（１）助成事業内訳書（別紙）

　　（２）その他必要な書類

|  |  |
| --- | --- |
| 申請責任者（連絡先） | 住　所　〒 |
| TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| E-mail |
| 担当者氏名 |

別紙（交付申請書に添付）

【　　　/　　人】

**助　成　事　業　内　訳　書**

１　対象者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 対象者名 |  |
| 申請金額 | 　円　　　 |
| 事業分類 | □進学祝金　□就職支度費□高校卒業祝金　□高校通学費 |

２　添付書類

進学祝金 …合格通知等証明できるもの(コピー)

就職支度費　 …採用通知等証明できるもの(コピー)

高校卒業祝金 …高校卒業（見込みを含む）を証明できるもの(コピー)

高校通学費　 …領収書等支払を証明する書類（コピー）

申請に係る注意事項：

①進学祝金と就職支度費及び高校卒業祝金は重複して申請できません。

②高校通学費は当年度分をまとめて通学費を要しなくなった日以降もしくは当年度末（３月31日）までに、その他は随時提出してください。

③申請時点で進学、就職又は卒業を証明できる書類がない場合は、施設長（任意様式）または学校長による見込み証明書（卒業見込み証明書等）を提出してください。なお、予定通り進学、就職又は卒業できなかった場合は、返納が必要となります。

第３号様式（進学等支援事業用）

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　社会福祉施設入所児（者）進学等支援事業

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 |  |
| ふりがな |  |
| 名 義 |  |

第４号様式（進学等支援事業用）

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

（施設名）

代表者名 印

住　　所

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 | 社会福祉施設入所児（者）進学等支援事業 |
| ２　助成金交付決定額 | 　　　　　　　　　　円 |
| ３　対象者数 | 　　　　　　　　　　人（対象者ごとに別紙報告書を添付して下さい） |
| ４　助成金精算額 | 　　　　　　　　　　円 |
| ５　添付書類 | （１）助成事業結果報告書（別紙）（２）各種証明書類※ |
| 申請責任者（連絡先） | 住　所　〒 |
| TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| E-mail |
| 担当者氏名 |

別紙（実績報告書に添付）

　　　【　　　/　　人】

**助　成　事　業　結　果　報　告　書**

１　対象者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 対象者名 |  |
| 事業分類 | □　進学祝金　　　　□　就職支度費□　高校卒業祝金　　□　高校通学費 |

２　助成金の使途

|  |  |
| --- | --- |
| 金　額 | 　　　　　　　　円 |
| 使　途 |  |

３　添付書類

①本人への支払や物品を購入したことを証明する領収書等（コピー）

②施設長または学校長による見込み証明書により交付申請を行っている場合は、進学、就職又は卒業を証明するもの（コピー）