第１号様式（第８条関係）

提出日　　　　　年　　　　月　　　日

**赤い羽根公募プレゼンテーション助成金交付申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体（グループ）名 |  |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話／FAX |  |
| 所　在　地（郵送物送付先） | 〒 |
| 設立年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 団体の主な活動内容（主な活動地域等） |  |
| 事業実施場所 |  |
| 開催（予定）日時 |  |
| 助成金申請額 | 円 |
| 当助成を受けて実施する事業 |  |
| 目標参加人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　人　　 |

**※事業収支予算書（第２号様式）、事業計画書・事業報告書（第３号様式）を添付してください。**

**※本申請書については、公開審査会の際に、資料として原本のまま配布しますので ご了承ください。**

|  |
| --- |
| 備　　考（事務局記入欄） |
|  |

第２号様式（第８条関係）

**事業収支予算書**

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 左の積算内訳 |
| 社会福祉協議会助成 |  |  |
| 参加費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 助成事業に係るすべての経費 | 左の経費のうち、本助成金を充てた金額 | 左の積算内訳 |
| 報償費 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 備品費 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
| 会議費 |  |  |  |
| 使用料・賃借費 |  |  |  |
| その他事業費 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

第３号様式（第８条、第１６条関係）

**事業計画書・事業報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 活動計画 | 活動報告 |
| 予定活動内容 | 参加予定人数 | 活動内容 | 参加人数 |
| ４月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※本様式の控えを保管し、事業報告時に事業報告欄を記載して提出してください。

第４号様式（第１０条関係）

日社協第　　号

年　　月　　日

**赤い羽根公募プレゼンテーション助成金**

**交付・不交付決定通知書**

団体名

代表者　　　　　　　　様

社会福祉法人日進市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日に行われた公開審査会の結果、赤い羽根公募プレゼンテーション助成金の交付について下記のとおり決定したので、要綱第１０条の規定により通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象事業の名称 |  |
| 審査結果 | 交付　　　　・　　　　不交付 |
| 交付金額 | 円　　 |
| 審査員からの意見 |  |

※審査員の意見に基づき、活動の改善が見られない場合には、交付決定を取り消すことがあります。

第５号様式（第１０条関係）

**活動改善計画書**

公開審査会において審査員から受けた意見に基づき、どのように改善していくか活動改善計画を作成してください。

団体名

代表者　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 審査員からの意見 | 改　善　計　画 |
|  |  |

※なお、審査員の意見に基づき、活動の改善が見られない場合には、交付決定を取消することがありますので、ご了承ください。

**提出〆切：　　　　年　　月　　日（　　）**

＜送付先＞

社会福祉法人　日進市社会福祉協議会

担当：

電　話：（０５６１）７３－４８８５

ＦＡＸ：（０５６１）７３－４９５４

メール：info@nisshin-shakyo.or.jp

第６号様式（第１１条関係）

　　年　　月　　日

**助成金交付請求書**

社会福祉法人日進市社会福祉協議会

会　長 　　　　　　　　　あて

所在地〒

団体名

代表者　　　　　　　印

　赤い羽根公募プレゼンテーション助成金として、下記金額を請求いたします。

　 **金　　　　　　　　円**

＜振　込　先＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 本・支店名 | 預金の種類 | 口座番号 |  |
| 信用金庫銀　　行農　　協 | 本 店支 店 | １．普　通２．当　座３．その他 |  |  |

※口座名義には必ずふりがなをご記入下さい。

第７号様式（第１６条関係）

　　年　　月　　日

**赤い羽根公募プレゼンテーション助成金**

**事業実施報告書**

社会福祉法人日進市社会福祉協議会長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

　　　　 年　　 月　　 日付け　　 日社協第　　　号で交付決定通知のありました赤い羽根公募プレゼンテーション助成事業を完了したので、社会福祉法人日進市社会福祉協議会赤い羽根公募プレゼンテーション助成事業要綱第１６条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

　　　　１　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　２　関係書類　　　　事業計画書・事業報告書（第３号様式）

事業収支決算書（第８号様式）

　　　　　　　　　　　　　　事業内容がわかる資料（チラシ等）

事業の様子がわかる写真を２，３枚程度

第８号様式（第１６条関係）

**事業収支決算書**

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 決算額 | 左の積算内訳 |
| 社会福祉協議会助成 | Ⓐ |  |
| 参加費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 | Ⓑ |  |

（２）支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | すべての経費 | 左の経費のうち、本助成金を充てた金額 | 左の積算内訳 |
| 報償費 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 備品費 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
| 会議費 |  |  |  |
| 使用料・賃借費 |  |  |  |
| その他事業費 |  |  |  |
| 合計 | （Ⓑと同額） | Ⓒ | （差額Ⓐ-Ⓒ）※返還額 |

**※裏面に助成を使用した領収書を時系列に沿って貼ってください。**

第９号様式（第１７条関係）

日社協第　　　号

　　年　　月　　日

**助　成　金　返　還　請　求　書**

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　様

社会福祉法人日進市社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　印

日社協第　　号で交付した赤い羽根公募プレゼンテーション助成金について、下記の理由のため、全額・余剰金の返還を請求します。

１　返還請求金額　　　　金　　　　　　　　　円

２　返還請求理由（第１７条）

（１）助成対象事業において、実際に使用した金額が助成額に満たないとき

（２）偽りその他不正な手段により助成を受けたことが判明したとき

（３）助成対象事業の中止や完了ができなかったとき

（４）助成金を対象事業以外に使用したとき

（５）事業実施報告書の提出がないとき

（６）事業実施に際し、審査員からの是正依頼が受け入れられなかったとき

３　返還期限

　　年　　月　　日（　　）までに下記の口座まで振り込んでください。

　　　４　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | あいち尾東農業協同組合 |
| 支　店　名 | 日進支店 |
| 預金種目 | 普通 |
| 口座番号 | ００２２２１２ |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ口座名義 | 　　　　　 |