第1号様式（第９条関係）

　　年　　月　　日

　　　年度　『オールにっしんスマイル助成金』申請書

社会福祉法人　日進市社会福祉協議会長　あて

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者住所

　　 代表者連絡先　（　　　）　 　　-

　このことについて、『オールにっしんスマイル助成金』事業要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

助成金申請額　　金　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 | |  | |
| 口座名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | |
|  | | | | |

　添付書類　　 ボランティア登録票または日進市にぎわい交流館団体登録証の写し

※または、構成員名簿及び規約、その他団体の概要の分かるもの

活動収支予算書（第２号様式）

活動計画書・活動報告書（第３号様式）

第２号様式（第９条関係）

『オールにっしんスマイル助成金』活動収支予算書

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 左の積算内訳 |
| 本助成金 |  |  |
| 他助成金 |  |  |
| 会費+自主財源 |  |  |
| 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  助成対象となる経費 | 左の積算内訳 |
| 食料費 |  |  |  |
| 諸謝金 |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| ボランティア保険料 |  |  |  |
| その他事業費 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

第３号様式（第９条・第１５条関係）

『オールにっしんスマイル助成金』活動計画書・活動報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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、実績報告時に活動報告欄を記載し提出してください。