（様式３）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人下関市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　地区社協名（　　　　　　　　　地区社会福祉協議会 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　 　　　　　　　 　　　　　 　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　 　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話（　０８３　）　　　　　－

小地域福祉活動強化推進事業助成金実績報告書

令和　年度　小地域福祉活動強化推進事業を完了したので、下記のとおり

関係書類を添えて報告いたします。

１．申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業名 | 申請件数 | 申請金額 |
| （１）ふれあいご近所づくり事業  　　　（　　　　　　　　　自治会） | 件 | 円 |
| （２）福祉の体力づくり事業 | 件 | 円 |
| （３）福祉でまちづくり事業 | 件 | 円 |
| （４）地域間絆づくり事業 | 件 | 円 |

２．添付書類

（１）事業実績報告書（別添３）※各事業ごとに１部

（２）収支決算書（別添４）　　※各事業ごとに１部

（３）前各号に掲げるもののほか、会長が必要と認める書類

（別添３）※各事業ごとに１部

令和　年度　小地域福祉活動強化推進事業　実績報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区社協名 | | [ 　　　　　　　　　　　　 地区社会福祉協議会　] |
| 実施主体名 | | 地区社協　・　[　　　　　　　　　　　 自治会　] |
| 代表者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 事業名 | | □　ふれあいご近所づくり事業  □　福祉の体力づくり事業  □　福祉でまちづくり事業  □　地域間絆づくり事業 |
| 実施事業名 | |  |
| 事業目的 | |  |
| 事業内容（※） | |  |
| **ありがとうメッセージ**  この助成金の財源は　　　　　**「赤い羽根共同募金」**です。　　募金にご協力いただいた　　　市民のみなさまに感謝の　　　メッセージをお願いします。 | | C:\Users\TIUSER129\Desktop\笹井\共募カット\共募2.jpg |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※実施年月日、実施場所、参加者数、事業日程などを記入してください。

※事業の実施状況がわかるもの（成果物、写真、チラシ等）を添付してください。

※複数事業の場合はコピーしてお使いください。

（別添４）※各事業ごとに１部

　　　　　　　　　　　　　　　地区社協名（　　　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会 ）

実施主体名（　地区社協　・　[　 自治会 ]）

令和　年度　小地域福祉活動強化推進事業　収支決算書

（収入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目区分 | 決算額 | 詳細 |
| 市社協助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 利用者負担金 |  |  |
| 寄附金 |  |  |
| 雑収入 |  |  |
| 収入 |  |  |
| 収入合計 |  |  |

（支出）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目区分 | | 決算額 | 詳細 |
| 会議費 | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 事業費 | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 予備費 | |  |  |
| 費 | |  |  |
| 支出合計（＝収入合計） | |  |  |

※複数事業の場合はコピーしてお使いください。