（別記様式第１号）

平成　　年　　月　　日

**平成　　年度群馬県災害ボランティア積立金助成事業**

**交 付 申 請 書**

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長　　様

申 請 者

団 体 名

代表者名

このことについて、助成金を交付されたく、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申 請 額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 支援活動実施予定期間 | 平成　　年　　月　　日　　～　　平成　　年　　月　　日 |
| 事業目的・内容等 | ※支援活動内容、支援先、参加予定者数等を記載 |
| 事務担当連 絡 先 | 住 所〒　　　－（担当者：　　　　　　）TEL：　　　　　　　　　 　　　FAX：E-MAIL：　　　　　　　　　　　@ |

（別記様式第２号）

**事業実施予算書**

**●収 入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科　目** | **金　額** | **積算内訳（積算単価、数量等）** |
| 助成金 | 円 | 群馬県災害ボランティア積立金助成金 |
| 自己資金 | 円 |  |
| 参加者負担金 | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

**●支 出**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科　目** | **金　額** | **積算内訳（積算単価、数量等）** |
| 交通費 | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 |  |
| 使用料・賃借料 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

**●添付書類**

□ 参加予定者名簿（氏名、住所、電話番号が記載されたもの）

（別記様式第３号）

平成　　年　　月　　日

**平成　　年度群馬県災害ボランティア積立金助成事業**

**交 付 決 定 通 知 書**

申請者　　　　　　　　　　　　　様

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会

会　長

　　平成　　年　　月　　日付けで申請のありました群馬県災害ボランティア積立金助成金については、次のとおり交付することに決定いたしましたので通知します。

記

　　１　　助成金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

　　２　　送金予定日　　　平成　　年　　月　　日（　）

　　３　　この助成金に関する事務処理は、群馬県災害ボランティア積立金設置運営要

綱の定めるとおりです。

以上

（別記様式第４号）

平成　　年　　月　　日

**平成　　年度群馬県災害ボランティア積立金助成事業**

**実 績 報 告 書**

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長　　様

申 請 者

団 体 名

代表者名

平成　　年　　月　　日付けで交付決定を受けました標記にかかる事業実績について次のとおり関係書類を添えて報告いたします。

事業実施概要

|  |  |
| --- | --- |
| 支援活動実施期間 | 平成　　年　　月　　日　　～　　平成　　年　　月　　日 |
| 実施内容概要 | ※実施した活動内容、支援先、参加者数等を記載 |

（別記様式第５号）

**事業実施精算報告書**

**●収 入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科　目** | **金　額** | **内訳（単価、数量等）** |
| 助成金 | 円 | 群馬県災害ボランティア積立金助成金 |
| 自己資金 | 円 |  |
| 参加者負担金 | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |

**●支 出**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科　目** | **金　額** | **左記金額の内****助成金充当金額** | **積算内訳（積算単価、数量等）** |
| 交通費 | 円 | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 | 円 |  |
| 使用料・賃借料 | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 | 円 | 円 |  |

**●添付書類**

□ ボランティア活動証明書の写し

□ 参加者名簿（氏名、住所、電話番号が記載されたもの）

□ 領収書の写し（レシート等でも可。領収書の宛名は団体名と一致するようにすること）

□ 活動内容がわかる資料（活動の様子の写真、チラシ、実施要項 等）

（別記様式第６号）

平成　　年　　月　　日

**平成　　年度群馬県災害ボランティア積立金助成事業**

**助 成 金 確 定 通 知 書**

申請者　　　　　　　　　　　　　様

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会

会　長

　　平成　　年　　月　　日付で交付決定いたしました標記事業助成金については、次のとおり額を確定いたしましたので通知します。

記

　　１　　助成金交付確定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

以上