様式第５号（第１１条関係）

令和　年３月３１日

羽咋市社会福祉協議会　会長

所在地

活動団体名

代表者氏名

　羽咋市住民主体の介護予防活動補助金実績報告書

令和　年　月　　日付け収羽福第　　　号で補助金（変更）交付決定の通知があった羽咋市住民主体の介護予防活動を実施したので、羽咋市補助金交付事務取扱規則第12条の規定により、関係書類を添えて報告します。

＜添付書類＞

（１）事業報告書（別紙１）

（２）収支決算書（別紙２）

（３）事業状況が確認できる写真、ちらし等

（４）年間開催実績表（別紙３）

事業報告書

（別紙１）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 活　動 団 体 名 |  |
| 活　動　場 所 |  |
| 曜 日・時 間 | 曜日　　　時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| 事 業 内 容 |  |
| 事業の効果 |  |

（別紙２）

収支決算書（令和　　年度）

団体名：

収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 摘　要 |
| 補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 円 |  |

（別紙３）

年間開催実績表

　　　　　　　　団体名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |  |
| 開催日  を記入  または、年間予  定日に  実績を  ○付け  ても良  い  【毎週定期的開催の場合は○のみで可】 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 活動計  （回） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年間合計 |

補助金の額

　　　　回×　　　　　円＝　　　　　　円

（年間合計）

≪補助金の額≫

活動を行った回数により、補助金の額を下記のとおりとする

|  |  |
| --- | --- |
| 基準額 | １回開催につき４，０００円 |
| 基準額（大人数加算あり  または新規申請団体） | １回開催につき４，５００円 |

様式第８号（第13条関係）

令和　　年３月３１日

羽咋市社会福祉協議会　会長　様

活動団体名

代表者氏名

住民主体の介護予防活動補助金精算払請求書

補助金の精算払を受けたいので、社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会住民主体の介護予防活動補助金交付要綱第13条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付確定額　　　　　　　　　　　円

　　　すでに請求した金額　　　　　　　　　　円

今回請求額　　　　　　　　　　　　　　円

　支払先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |
| 金融機関名 | 農協  銀行  金庫  信組 | 店 |
| 口座種別 | 普通・当座 | |
| 口座番号 |  | |

**★必ず通帳のコピーを一緒に提出をお願いします。**

**（通帳を１ページ廻ってカタカナの口座名義が書かれたページ）**

様式第３号(第９条関係)

羽咋市住民主体の介護予防活動補助金変更交付申請書

令和　　年３月３１日

　羽咋市社会福祉協議会　会長

活動団体名

代表者氏名

　令和　年　月　　日付け収羽福第　　号で交付決定のあった羽咋市住民主体の介護予防活動補助金について、次のとおり変更したいので、羽咋市住民主体の介護予防活動補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり申請します。

記

１　変更の理由及び内容

２　変更前交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　円

３　変更後交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　円