

平成29年度 トモニー助成金年末たすけあい事業申込書

(様式2-2)

社会福祉法人横浜市南区社会福祉協議会会長 様

平成29年度トモニー助成金の交付を受けたいので必要書類を添付し申請します。

平成 年 月 日

ふりがな		ふりがな			
団体名		代表者 (印)			
代表者住所		電話			
		FAX			
会計担当者	ふりがな	連絡担当者	ふりがな		
	氏名 (印)		氏名 (印)		
	住所 〒 -		住所 〒 -		
	電話番号		電話番号		
	FAX		FAX		
助成申込金額		円	助成決定金額		
		円	円		
助成申込事業	E 年末たすけあい事業				
	助成区分	限度額	条件 ※詳細はてびきでご確認ください		
	E-①区分	5万円	1回あたりの参加者が100名以上		
	E-②区分	3万円	1回あたりの参加者が50人以上100人未満		
	E-③区分	2万円	1回あたりの参加者が50人未満		
■事業の主旨・目的についてご記入ください。					
■事業の内容					
登録・参加数	サービス利用者または障がい者 名 / 担い手やボランティア 名 / その他(家族・講師等) 名		名		
■年末事業計画書 平成29年11月～平成30年2月の事業予定をご記入ください。					
月	日時	会場	内容	参加人数 (サービス利用者数・障がい当事者数など)	備考
11月					
12月					
1月					
2月					
合計	回			人	受付印
使事 用務 欄局	事務局長	事務局次長	担当	受付	整理番号
					- -

収支予算

申込事業全体の予算額を記入してください。(助成対象経費以外経費についても記入してください。) (単位:円)

科目		予算額	説明(内訳・算出根拠)		
収 入	トモニー助成金申請額		※収入小計の80%を越えないこと		
	自主財源	サービス利用者の利用料 障がい当事者の会費			
		担い手・ボランティアの会費等			
		他からの助成金・補助金			
		その他()			
収入合計		0	自主財源率(>20%) ※小数第1切り上げ %		
科目		予算額	予算額のうち助成金を充てる金額	説明(内訳・算出根拠)	
支 出	助成対象経費	コーディネーター人件費			
		拠点整備と改修費			
		活動費			
		活動場所の維持費			
		物品購入費 (除:食材費・飲食経費)			
		謝金			
		通信運搬費			
		車両経費 (事業に関わる車両に限る)			
		保険料			
		印刷費			
	小計		0	0	
助成対象外経費	その他()				
	その他()				
	その他()				
	その他()				
	その他()				
合計		0	0		

* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

* 記入にあたっては、申込事業全体の予算額を記入してください。(助成対象経費以外の経費についても記入)