

ボランティア・市民活動助成金交付申請書

令和●年 月 日

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会会長 宛

和暦でも西暦でも可

社会福祉法人茅野市社会福祉協議会ボランティア・市民活動助成金交付要綱第7条の規定により次のとおり申請します。

※申請受付日	年 月 日	※受付番号		※印は事務局の記入欄です。	
※添付書類	<input type="checkbox"/> ①規約、会則類 <input type="checkbox"/> ②会員名簿 <input type="checkbox"/> ③事業計画書 <input type="checkbox"/> ④収支予算書				
申請団体	ふりがな 団体名	さくらのかい 桜の会		ふりがな 代表者 氏名	ちの はなこ 茅野 花子
	代表者住所	〒391-0000 茅野市〇〇123		電話 番号	0266-〇〇-××××
	発足 (NPO法人は認可年月日)	令和●平成●昭和 〇〇年 4月 1日 (発足 〇年)			
団体区分	<input type="checkbox"/> 当事者組織 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 福祉団体				
会員数	10名				
規約・会則	<input checked="" type="checkbox"/> 規約又は会則が有る <input type="checkbox"/> ()が有る				
会計管理	<input checked="" type="checkbox"/> 会計担当者をおいている <input type="checkbox"/> 会計担当者をおいていない				
申請団体概要(該当)	団体の収支予算書の内容を記入して下さい	収入		支出	
		項目	金額	項目	金額
	本助成金	40,000 円	諸謝金	10,000 円	
	自主財源(会費等)	0 円	備品購入費	20,000 円	
	本年度収支予算	繰越金	10,000 円	原材料費	19,400 円
		区助成金	10,000 円	保険料	7,280 円
		参加費	10,000 円	消耗品費	8,320 円
繰越金額は、収入合計の1/3を超えている場合は申請できません。(この場合は、23,333 円)		円	印刷製本費	5,000 円	
合計	70,000 円	合計	70,000 円		
繰越金が本年度収支予算の収入合計の三分の一を超えている。 <input checked="" type="checkbox"/> 超えていない <input type="checkbox"/> 超えている (※超えている場合は申請できません。)					
団体の 主な事業内容	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉事業 <input type="checkbox"/> 障害者福祉事業 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て・子育て支援事業 <input checked="" type="checkbox"/> 居場所支援 <input type="checkbox"/> 生活困窮者支援 <input type="checkbox"/> 防災・減災支援 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決()				
主な活動場所	△△公民館				
ボランティア・市民活動 助成金交付申請額 (上限5万円)	(2)事業			40,000 円	
活動団体等設立費 (上限1万円)	<input type="checkbox"/> 新規活動団体であり、申請する			円	
※新規活動団体は、令和●年4月1日以降の 設立団体に限ります。	申請額(合計)			40,000 円	

※①活動団体等の団体規約又は会則またはこれに類する書類、②活動団体等の会員の名簿、③活動団体等の本年度収支予算書、④活動団体等の本年度事業計画書を添付して下さい。

※本助成金以外の収入がある団体は、会の予算書を添付してください。

