

令和3年度（2021年度） 歳末たすけあい募金運動

枚方市社会福祉協議会 福祉活動助成事業(社会福祉団体分)実施要領

1. 目的

歳末たすけあい募金を活用し、その時の福祉課題に柔軟に対応した、各種社会福祉や社会貢献に資する活動を支援することを目的に、本助成事業を実施する。

2. 助成対象及び助成事業内容

助 成 対 象	助 成 事 業 内 容
市内で社会福祉や社会貢献に資する活動に取り組む団体 (会員数が概ね10人以上)	自助グループや当事者団体等が実施する、各種啓発や自主的活動（交流等）に対して助成（飲食を目的とした活動は対象外）

但し、以下に該当する団体は対象外とする

- ① 法人格を持っている団体(NPO法人を除く)
- ② ボランティア団体
- ③ 福祉団体としての活動実績が1年未満の団体
- ④ サービスの提供など営利事業を主たる目的とする団体

3. 助成事業実施期間

令和3年（2021年）4月1日～ 令和4年（2022年）3月31日の間に行う事業

4. 助成額

各団体 上限27,000円

5. 募集方法

- (1) 令和3年（2021年）6月1日号『社協だより』に掲載
- (2) 5月下旬より、枚方市社会福祉協議会並びに枚方市ボランティアセンターのホームページに実施要領、申請書など様式一式を掲載
- (3) 実施要領等は社会福祉協議会・総務課で配布

6. 助成の申請方法

所定の申請書と必要書類を下記へ提出する。

(1) 申請書

(2) 令和2年度 活動報告及び決算書

(3) 令和3年度 活動計画及び予算書

※(2)(3)について書式は、自由

7. 募集期間

令和3年（2021年）6月1日(火)から30日(水)まで  
(窓口時間：月曜日～金曜日（祝日を除く） 午前9時～午後5時30分)

8. 選考

概ね18団体に助成する。なお、申請内容に基づき助成の必要性が高いものを選考し決定する。

9. 事業完了報告

助成事業終了後、事業報告書と必要書類を下記へ速やかに提出。  
(提出期限 令和4年(2022年)4月22日(金)必着)

10. 助成金の取り消し・返還

下記に該当する場合は、助成金の決定を取り消し、すでに助成金が交付されている場合は返還していただきます。

- ①助成金を申請の内容以外のものに使用したとき
- ②期限までに報告書が提出されなかったとき

11. その他

前年度助成団体で報告書が期限までに提出されていない団体については、本年度助成金の申請ができないものとしします。

12. 書類提出及び問い合わせ先

社会福祉法人 枚方市社会福祉協議会 総務課  
 〒573-1191 枚方市新町2丁目1-35 (枚方市立総合福祉会館4階)  
 TEL 072-844-2443 FAX 072-807-5779

【提出書類】

	書 類 名	説 明
申 請 時	(1)申請書 ※様式1 (2)前年度活動報告及び決算 (3)当年度活動計画及び予算 ※(2)(3)の書式は、自由 ※初めて申請をされる場合は、上記の書類に団体概要(様式5)と会則を添付して提出して下さい	(1)記述しきれない場合は、資料別添可。 (2)(3)・ <u>団体全体の予算・決算になりますのでご注意ください。</u> ・ <u>団体で作成しているのものがある場合は、申請用に作成していただく必要はありません。</u>
交 付 決 定 時	(1)請求書 様式2 (2)振込口座の通帳の写し	(1)・振込名義は原則的に団体のものに限ります。 ・振込先の支店・口座番号等記入名違いがないようご注意ください (2)前年度交付を受けた団体で、口座名義が変わっていない団体は、通帳の写しの提出は不要です。
報 告 時	(1)報告書 様式3 (2)助成を受けて実施した活動の概要が分かる資料 (3)領収書の <u>原本</u> ※A4版にまとめること (報告書には貼り付けしないで下さい)	(1)記述しきれない場合は、資料別添可。 (2)実施した事業がわかる資料(当日のプログラムや案内・チラシ・活動の写真など)を添付してください。また、備品などは、使用風景がわかる写真を別のA4の紙に添付していただいてもかまいません。 (3)領収書の原本を提出して下さい。 <u>原本の提出が難しい場合は、コピーに団体名・代表者の氏名と押印をしたものを提出して下さい。</u>

※事業の実施に際して作成した印刷物、購入した物品には「歳末たすけ合い募金運動 助成金事業」と記載、若しくは表示(タグやネームラベルを貼るなど)をしてください。

令和3年度（2021年度）歳末たすけあい募金運動

福祉活動助成事業(社会福祉団体) 申請書

<p>団体区分                  (あてはまるものに                  ○をしてください)</p>	<p>社会福祉団体（ 児童 ・ 障害 ・ 高齢 ・ その他 ）                  団体会員数（                      人）</p>
<p>事業実施内容                  (予定)</p> <p>(書ききれない場合は                  別途添付可)</p>	
<p>助成事業予算額                  (概算)</p>	<p>_____ 円</p>
<p>助成申請額</p>	<p>_____ 円</p>

上記の通り、福祉活動助成事業の助成金を申請します。

令和    年    月    日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会 長    武    正    行    様

(法人名)

実施主体（施設名）\_\_\_\_\_

代表者名\_\_\_\_\_

住    所    〒 \_\_\_\_\_

電    話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

例

令和3年度（2021年度）歳末たすけあい募金運動

福祉活動助成事業(社会福祉団体) 申請書

<p>団体区分 あてはまるものに ○をしてください</p>	<p>社会福祉団体（ 児童 ・ 障害 ・ 高齢 ・ その他 ） 団体会員数（ 〇〇人 ）</p>
<p>事業実施内容 (予定)</p> <p>書ききれない場合は 別途添付可</p>	<p>(1) 印刷・通信運搬費・消耗品等          ■年4回 会報誌を発刊（発行部数 500部）          ■会員及び関係機関への郵送するための切手代          ■パソコン用インク・コピー用紙・筆記用具等</p> <p>(2) 会場費          ■研修会 〇月〇日          ■定例会 年〇回 など</p>
<p>助成事業予算額 (概算)</p>	<p style="text-align: right;">80,000 円</p>
<p>助成申請額</p>	<p style="text-align: right;">27,000 円</p>

上記の通り、福祉活動助成事業の助成金を申請します。

令和3年 6月〇日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会長 武正行様

(法人名)

実施主体（施設名） ●▲●■●◆の会

代表者名 枚方花代

住所 〒573-1191 枚方市新町2-1-35

電話 自宅844-2443 / 携帯090-●●●●-■■■■

F A X 072-897-5779

**令和 3 年度 歳末たすけあい募金運動  
福 祉 活 動 助 成 事 業(福祉団体) 請 求 書**

令和 3 年度 歳末たすけあい募金運動「福祉活動助成事業」助成金として、下記の通り請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円也

令和    年    月    日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会  
会 長    武    正    行    様

実施主体（団体名） \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

上記助成金は、下記の口座へ振り込み願います。

金 融 機 関 名	支 店
預金種別・口座番号	当座 ・ 普通    No.
口 座 名 義	フリガナ

- ※ 金融機関から振込をする際にフリガナが必要です。必ずフリガナをご記入下さい。  
特に名義に代表者名や会計名等個人名や役職が入っている場合は特にご注意下さい。
- ※ 金融機関の統廃合などで名称や支店名が変更されている場合があります。十分確認の上、ご記入下さい。
- ※ 今回初めて申請される場合や、前年度申請者で口座名義を変更している場合は、**通帳のコピー（口座番号・名義が記載されている部分）**を添付して下さい。

令和3年度 歳末たすけあい募金運動  
福祉活動助成事業(福祉団体) 請求書

令和3年度 歳末たすけあい募金運動「福祉活動助成事業」助成金として、下記の通り請求します。

記

請求金額 ○○, ○○○ 円也

令和 年 月 日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会  
会長 武 正 行 様

実施主体（施設名） ●▲●■●◆の会

代表者名 枚 方 花 代 印

住 所 〒573-1191 枚方市新町2-1-35

電 話 自宅844-2443 / 携帯090-●●●●-■■■■

F A X 072-845-1897

上記助成金は、下記の口座へ振り込み願います。

金融機関名	ラポール銀行 新町支店
預金種別・口座番号	当座・普通 No. 9876543
口座名義	フリガナ ヒラカタ シャキョウ
	枚方 社協

- ※ 金融機関から振込をする際にフリガナが必要です。必ずフリガナをご記入下さい。  
特に名義に代表者名や会計名等個人名や役職が入っている場合は特にご注意下さい。
- ※ 金融機関の統廃合などで名称や支店名が変更されている場合があります。十分確認の上、ご記入下さい。
- ※ 今回初めて申請される場合や、前年度申請者で口座名義を変更している場合は、**通帳のコピー**（口座番号・名義が記載されている部分）を添付して下さい。

**令和3年度 歳末たすけあい募金運動  
枚方市社会福祉協議会 福祉活動助成事業 報告書**

<p style="text-align: center;"><b>団体区分</b></p> <p style="font-size: small;">〔あてはまるものに ○をして下さい。〕</p>	福祉団体（ 児童 ・ 障害 ・ 高齢 ・ その他 ）	
<p style="text-align: center;"><b>助成金額</b></p>	_____ 円	
<p style="text-align: center;"><b>実施事業内容</b></p> <p style="font-size: small;">〔助成金の使途につ いてなるべく詳し く記入して下さい。〕</p>		
<p style="text-align: center;"><b>上記事業に要した 費用明細</b></p> <p style="font-size: small;">〔項目別・費用別に 整理して記入して下 さい。 領収書（原本）を別添し て下さい。または、原本 証明をした領収証の写 しを添付ください。〕</p>	<p><b>項 目</b></p>	<p><b>金 額</b></p>
	<p><b>合 計</b></p>	

上記の通り、福祉活動助成事業を完了しましたので報告します。

令和    年    月    日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会 長    武    正    行    様

（法人名）

実施主体(施設名) \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

**令和3年度 歳末たすけあい募金運動  
枚方市社会福祉協議会 福祉活動助成事業 報告書**

記入例

団体区分 (あてはまるものに ○をして下さい。) 福祉団体 ( 児童 ・ <u>障害</u> ・ 高齢 ・ その他 )																						
助成金額 <p style="text-align: center;">_____ 〇〇, 〇〇〇円 _____</p>																						
実施事業内容 (助成金の使途につ いてなるべく詳し く記入して下さい。) 〇月〇日 研修会 ラポールひらかた 〇〇室 ※部屋代 1, 000円 講師謝礼 10, 000円  チラシ・パンフレット・新聞 印刷 35, 000円 切手代 27, 000円 消耗品 7, 800円																						
上記事業に要した 費用明細 (項目別・費用別に 整理して記入して下さ い。 領収書(原本)を別添し て下さい。または、原本 証明をした領収証の写 しを添付ください。)  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%; text-align: center;">項 目</th> <th style="width: 40%; text-align: center;">金 額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>部屋代</td> <td style="text-align: right;">1, 000円</td> </tr> <tr> <td>講師謝礼</td> <td style="text-align: right;">10, 000円</td> </tr> <tr> <td>印刷費</td> <td style="text-align: right;">35, 000円</td> </tr> <tr> <td>通信運搬費</td> <td style="text-align: right;">27, 000円</td> </tr> <tr> <td>消耗品費</td> <td style="text-align: right;">7, 800円</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">合 計</td> <td style="text-align: right;">80, 800円</td> </tr> </tbody> </table>	項 目	金 額	部屋代	1, 000円	講師謝礼	10, 000円	印刷費	35, 000円	通信運搬費	27, 000円	消耗品費	7, 800円							合 計	80, 800円		
項 目	金 額																					
部屋代	1, 000円																					
講師謝礼	10, 000円																					
印刷費	35, 000円																					
通信運搬費	27, 000円																					
消耗品費	7, 800円																					
合 計	80, 800円																					

上記の通り、福祉活動助成事業を完了しましたので報告します。

令和4年 4月〇日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会長 武 正 行 様

(法人名)

実施主体(施設名) ●▲●■●◆の会

代表者名 枚 方 花 代

住 所 〒573-1191 枚方市新町2-1-35

電 話 自宅844-2443 / 携帯090-●●●●-■●●●

F A X 072-845-1897