（様式第１号）

令和５年度　地区社会福祉協議会助成金申請書・概算払い請求書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人諏訪市社会福祉協議会長　様

地区社協名

代表者名

令和５年度の地区社会福祉協議会助成金を次のとおり申請および請求いたします。

記

１．実施事業名および事業費助成金申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 実 施 事 業 名 （※事業名、№は別表１のメニューより選択） | 助 成 金 申 請 額 |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |
| (№　　　) |  |

　※　事業計画および事業収支予算（別紙）は、上記事業ごと提出のこと。

２．運営費助成金申請額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 地　区　割 |  | ４５，０００円 | 合　　計  　　　　　　　　円 |
|
|
| 人　口　割 | 地区人口　　　　人×３円 | 円 |

３．概算払い額請求額　　**※前年度の残額（事業費分返還金）はこちらでご精算ください**

事業費助成金 (１.の合計)　 運営費助成金 (２.の合計) 　**前年度助成金精算額** 　　概算払い請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 円　＋　　　　　　　　　円　－　　　　　　　　　円＝ | 円 |
|

（　別　紙　）

○事業計画および収支予算書

(1) 事　業　名　　（№　　　　）

（※事業名、№は別表１のメニューより選択）

(2) 事業の趣旨・目的

(3) 事業の概要

①　日　　時　　令和　　　年　　　月　　　日

②　場　　所

③　参加者数または対象者数

④　事業の内容（具体的に）

(4) 事業収支予算　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　　　　　入 | 金 　 　額 | 支 　　　　　出 | 金　 　額 |
| 市社協助成金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　　　　計 |  | 合　　　　　　　計 |  |