

地域福祉活動応援バス助成事業申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 三木市社会福祉協議会 会長 様

〒 _____

住 所 _____

団体名 _____

代表者名 _____

下記のとおり助成金の交付について、地域福祉活動応援バス助成事業要綱第9条により、申請書類を添えて申請します。

記

1. 助成金交付申請額 _____ 円 (回目分)

実施日時	
目的地	
バス乗車人数	名

2. 添付書類

- ① 地域福祉活動応援バス助成事業申請書（別紙1-1）
- ② 事業計画書、収支予算書（別紙1-2、1-3）
- ③ 行程表（別紙1-4）※旅行会社等が作成したものでも可
- ④ バス見積書（写）

3. 備考

事業が中止となった場合は、要綱第12条に基づき助成金は交付しません。その際は事務局にご連絡ください。

※ただし、同一団体で、後日、本申請による実施日時よりも早い実施日時の申請が提出された場合は、そちらを1回目と算定します。年5回を上限とする団体はご了承ください。

事業計画書

団体種別 該当する番号 に○をつけて ください	① ふれあいサロン運営団体（育児・高齢・全域） ② みんなの食堂（こども食堂・地域食堂）運営団体 ③ ボランティア団体 ④ 当事者団体 ⑤ NPO 法人 ⑥ 社会福祉法人 ⑦ 自治会 ⑧ 市民協議会（まちづくり協議会） ⑨ 三木市連合民生委員・児童委員協議会 ⑩ 三木市老人クラブ連合会 ⑪ その他（ ）			
助成事業 利用目的 該当する 【 】に○ をつけてくだ さい	<p>【 】会議、研修会、視察、大会等への参加</p> <p>【 】ふれあいサロンなど交流・社会参加を目的とする事業 ※孤独・孤立防止、同じ悩みを抱える方同士の交流や、合理的配慮 が必要な方の社会参加の機会づくりなど</p> <p>【 】災害支援を目的とする事業</p> <p>【 】その他 具体的にお書きください（事業名・場所など）</p>			
資料送付先（どちらかに○をつけてください）		代表者・担当者		
担当者 連絡先	住所	〒	氏名	
			発・帰着地	※
	電話		FAX	

※総合福祉保健センターを発着地にすることはご遠慮ください。

- ・あてはまる□欄に団体種別番号①～⑪を記載してください。

団体種類	参加者数・バスの種類	助成率（助成限度額）	
		1回目	2回目以降
①ふれあいサロン運営団体 (育児・高齢・全域) ②みんなの食堂（こども食堂・地域食堂）運営団体 ③ボランティア団体 ④当事者団体 ⑤NPO 法人 ⑥社会福祉法人 ⑦自治会 ⑧市民協議会（まちづくり協議会） ⑨三木市連合民生委員・児童委員協議会 ⑩三木市老人クラブ連合会	マイクロバス (10名～28名)	1/2 (45,000円)	1/4 (25,000円)
⑪会長が地域福祉の向上に寄与すると判断した団体			

バス借上料にかかる収支予算書

- ・助成金の算出方法：借上料×助成率=助成金（100円未満切捨）

※上記の式で算出した助成金額と助成限度額のいずれか少ない額が適用されます。

区分		予算額	摘要
収入	助成金	円	※100円未満切捨
	自己資金	円	
	合 計	円	
支出	バス借上料	円	※通行料、駐車料、燃料代、ガイド料 キャンセル料等は除く

行程表

行程	
時間	
所在地、Tel等	
行程	
時間	
所在地、Tel等	
行程	
時間	
所在地、Tel等	
行程	
時間	
所在地、Tel等	

※旅行会社等が作成したものでも可

地域福祉活動応援バス助成事業実績報告書兼交付請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人 三木市社会福祉協議会 会長 様

〒 _____
住 所 _____
団体名 _____
代表者名 _____

交付決定を受けた助成金について、地域福祉活動応援バス助成事業要綱第11条の規定により、関係書類を添えて報告及び請求します。

記

1. 助成金交付請求額 円 _____

2. 実績内容

実施日時	
目的地	
バス乗車人数	名

3. 添付資料

- ① 実績報告書兼交付請求書（別紙2-1）
- ② 収支決算書（別紙2-2）
- ③ バス領収書（写）

4. 備考

事業が中止となつた場合は、要綱第12条に基づき助成金は交付しません。その際は事務局にご連絡ください。

収支決算書

区分		決算額	摘要
収入	助成金	円	※100円未満切捨
	自己資金	円	
	合 計	円	
支出	バス借上料	円	※通行料、駐車料、燃料代、ガイド料、キャンセル料等は除く

※ 収入「合計」と支出「バス借上料」は同額になるようにしてください。

○バス領収書（写）を、貼り付けてください。

※ 領収書の金額に通行料等の金額が含まれる場合は、バス借上料のみの金額がわかるように記入された内訳書等も貼り付けてください。

振込先 振込先の記入をお願いします。通帳のコピー（表紙と見開き部分）を添付してください。

振 込 先	フリガナ								
	口座名義								
	金融機関名	銀行・農協・信用金庫/組合 本・支店							
	預金種別	普通・当座	口座番号						

※ 口座名義と、団体名が異なる場合は、下記に理由を記載してください。

〔 〕