

『令和2年度助成金申請のてびき』内、申請書記入見本(P.10~12)と対応しています。

受付者		整理番号	
-----	--	------	--

※事務局記入欄

# 令和2年度 金沢ふれあい助成金完了報告書 (見本)

社会福祉法人横浜市金沢区社会福祉協議会会長 様 令和 3年 月 日  
 次のとおり事業が完了いたしましたので報告いたします。

申請団体	ふりがな	たすけあい くま		
	団体名	たすけあい くま		
	ふりがな	なみき ちゃちゃ		
	代表者名	並木 茶々		印
	住所	〒 236-0000 金沢区〇〇〇・・・		
	電話	045-〇〇・・・	FAX	045-〇〇・・・
	メール	・・・@・・・		
	ふりがな	はっけい はなこ		
	連絡担当者名	八景 花子		
	住所	〒 236-0000 金沢区〇〇〇・・・		
	電話	045-〇〇・・・	FAX	045-〇〇・・・
	メール	・・・@・・・		

団体印ではなく、代表者印をお願いします。

助成区分	<input checked="" type="checkbox"/> 要援護者支援区分 <input type="checkbox"/> 障害児者支援区分 <input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分 <input type="checkbox"/> 健康増進区分	助成決定金額	100,000 円
------	---	--------	-----------

区分	申請事業	回数	人数	
要援護者支援	<input checked="" type="checkbox"/> 集いの場活動	高齢者サロン	2回	5人
	<input type="checkbox"/> 家事・生活支援活動		回	人
	<input type="checkbox"/> 配食活動			人
	<input type="checkbox"/> 送迎活動			人
	障害児者支援	<input type="checkbox"/> 障害児者支援活動		人
		<input type="checkbox"/> 当事者活動		人
		<input type="checkbox"/> 宿泊・日帰りハイク活動		人
		<input type="checkbox"/> 視覚聴覚障害者支援活動		回
	<input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分		回	人
	<input type="checkbox"/> 健康増進区分		回	人

新型コロナウイルス感染症の影響で中止した回数は含めず、令和2年度に実際に行った回数と1回あたりの人数をご記入ください。  
 ⇒実施実績無しの場合は0回/0人と記入

備考欄 (事務局) ※次年度申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ( )	受付印
---	-----

# 収支報告

団体名： たすけあい くま

申請事業全体の決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	決算額	説明(決算額内訳・算出根拠)	
収入	①金沢ふれあい助成金	100,000	100,000	金沢ふれあい助成金額	
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費	63,000	3,000	参加料@300*5名*2回
		③ 担い手・ボランティアの会費等	14,000	7,000	年会費@1,000*7名
		④ 他からの助成金・補助金			
		⑤ その他( )			
		⑥ 自主財源計 (②+③+④+⑤)	77,000	10,000	⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% 9%
	⑦小計(①+⑥)	177,000	110,000	※小数点第1位切捨て	
	その他	⑧ 前年度繰越金	500	500	⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% 1%
		⑨ 前年度積立金			※小数点第1位切上げ
⑩合計(⑦+⑧+⑨)		177,500	110,500		

科目		予算額	予算額のうち助成金を充てる金額	決算額	説明(決算額の内訳・算出根拠)	
支出	助成対象経費	⑪ 活動費	4,000	4,000	ボランティア謝礼@500*4名*2回	
		⑫ 活動場	0	0		
		⑬ 物品購入費 (除：食材費・飲食経費)	37,000	28,250	28,250	非接触型体温計@12,800*2個 手指消毒@530*5個
		⑭ 謝金	33,000			
		⑮ 通信運搬費	5,000			
		⑯ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)				
		⑰ 保険料	2,450	2,450	2,450	ボランティア活動保険@350*7名
		⑱ 印刷費	10,000	2,000	2,000	コピー代@10*200枚
		⑲ コーディネーター人件費				
		⑳ 拠点整備と改修費				
小計㉑(⑪~⑳)		150,450	36,700	36,700		
助成対象外経費	㉒ 次年度繰越金			8,300	△令和3年度申請書の⑧前年度繰越金と同額になります。 令和3年度申込書の前年度繰越金が収入合計の25%を超えるものは、助成金申請ができません。	
	㉓ 次年度積立金					
	㉔ その他(茶菓子代・予備費)	27,050		2,200	茶菓子代	
	㉕ その他(返還金)		63,300	63,300	助成金の返還がある場合はご記入ください。	
合計㉖(㉑~㉕)		177,500	100,000	110,500	[決算額①(助成金額) - 決算額㉑(助成対象経費合計) = 返還金]	

\* 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。

# 事業報告

団体名： たすけあい くま

令和2年4月～令和3年3月の申請事業における年間実施報告について**該当する項目**にご記入ください。

月	日時	実施回数※	参加者数※	会場	事業内容
			※集いの場/配食/障害児者支援区分/福祉のまちづくり区分/健康増進区分 は記入下さい		
4					
5					
6					
7					
8					
9	1、15 10時-12時	2	10	くまハウス	おしゃべり広場
10					
11					
12					
1					
2					
3					
<b>合計</b>		2	10		
月平均/ 1回当たりの人数			5		

新型コロナウイルス感染症の影響で中止した回数は含めず、令和2年度に**実際に行った活動**をご記入ください。  
 なお、申請事業とは形を変えて実施した場合も、実際に行った活動として記入してください。  
 ※実施実績無しの場合は白紙のままご提出ください。

※「実施回数」・「参加者」の考え方は区分・事業ごとに以下のカウント方法となります。

<input type="checkbox"/> 「集いの場」「福祉のまちづくり区分」「健康増進区分」	→	年間回数と1回あたりの参加者・利用者
<input type="checkbox"/> 「配食」「障害児者支援活動・当事者活動」	→	1回あたりの参加者数・利用者数
<input type="checkbox"/> 「家事生活支援事業」	→	年間回数（訪問者数）
<input type="checkbox"/> 「送迎」	→	年間回数（送迎回数）
<input type="checkbox"/> 「障害児者宿泊・日帰りバスハイク事業」	→	1回の参加者数
<input type="checkbox"/> 「視覚・聴覚障害者支援事業」	→	年間の利用者数総数

団体名: たすけあい くま

■今年度の活動を振り返って

■今後の課題

■事業の周知について(今年度どのように活動を周知したか教えてください)

■他団体との連携について(活動にあたり他団体とどのように連携したか教えてください)

■活動の様子(写真やチラシなど)添付してください。

※活動を行えなかった場合は、利用者へ向けた案内等でも結構です。