

申請日 年 月 日

明日に架けるたるみ応援ハートブリッジ助成申請書

垂水区社会福祉協議会
理事長 様

この度、下記活動を行うにあたり、明日に架けるたるみ応援ハートブリッジ助成を利用したいと思いますので、関係資料を添えてここに申請いたします。なお、当制度を利用するにあたっては、垂水区社会福祉協議会が定める「たるみ応援ハートブリッジ助成要綱」の規定をすべて了承しており、同規定を違反したことによる決定の取り消しについて異議を申し立てません。

記

1. 事業の名称

事業

2. 事業の規模など（※申請が10万円以下の場合はBの小規模助成に○印）

（ 1 新規 ・ 2 継続 ） （ A 一般助成 ・ B 小規模助成 ）

3. 助成金申請額（※千円未満を切り捨てして申請してください。）

円（申請事業の事業費総額）円

4. 実施の日程

年 月 日 ～ 年 月 日

- ※1 申請書は鉛筆書き不可です。ボールペン書き、またはパソコンで入力しプリントアウトしたものを提出してください。
- ※2 申請書提出時に、別紙申請書類チェックリストにより、申請に必要な書類がすべてそろっているかご確認ください。
- ※3 以前に、本助成事業を受け、同様の事業をされている場合は、継続に☑を入れてください。

(団体名)

団体の概要**1) 団体の連絡先**

団体	名 称			
	代表者氏名	(役職・氏名)		
	住 所			
	電 話 番 号		F A X	
	ホームページ			
連絡担当者 (上記と異なる部分 のみ記載してくだ さい)	担当者氏名	(役職・氏名)		
	住 所			
	電 話 番 号		F A X	
	携 帯 番 号			
	E - m a i l			
会計担当者	氏 名			

2) 団体の情報

設立年月日	年 月 日	団体構成員	名
設立の目的			
年会費(種別等)			
主な活動実績 (スペースが足りない場合は、別紙に記載し、表彰歴があれば合わせて記載してください。)	年 月	内 容	

3) 団体の財政状況 (※ B 小規模助成の申請団体は記載不要)

2019 年度繰越額		円
2018 年度繰越額		円
繰越金がある場合理由を記載する事	=繰越金が必要な理由=	

(団体名)

事業の概要

4) 申請事業の概要 (※この記述をもとに、事務局から審査員に説明をしますので詳しくご記入ください)

事業名称	事業
概要 (各項目の設問に沿い、数字などを示しながら具体的に記述してください)	1. 私たちは、日頃、次の活動に取り組んでいます
	2. 活動の中で、次の課題があると考えました
	3. 申請する事業の内容と、対象者やおおよその人数は次の通りです (※物品購入の場合は、具体の購入物と恩恵を受ける人や人数を記載)
	4. 事業の実施スケジュールは次のとおりです (※この項目は、物品購入事業の団体に限り記載は任意です。)

※上記に書ききれない場合は、別紙資料として追加してください。(様式自由)

(団体名)

助成金で行う事業の収支予算書（イベントや物品購入に関係する部分のみの収支）

■収入 ※本助成金は赤い羽根共同募金と善意銀行預託金を財源としています。自己資金や参加費等の活用を検討してください。

項目	内 訳	金額(円)	助成金
助成金	明日に架ける「たるみ応援ハートブリッジ助成」	,000	,000
参加費			/
売 上			
自己資金			
寄 付			
合 計(a)			

■支出 ※積算内訳は、実際に要する金額を記入するようにしてください。（見積書がある場合は、その金額を記載してください）

項目	積算内訳	金額(円)	助成金充当額
交通費			
謝 金			
消耗品			
印刷費			
通信費			
使用料			
備品費			
保険料			
手数料			
修繕費			
参加費			
その他			
対象外経費			/
合 計(b)	合計額の(a)と(b)が一致するようにしてください		

対象となる経費 消耗品、印刷費、通信費、使用料、備品費、保険料、手数料、修繕費、参加費
 対象とならない経費 人件費、運営費、茶菓代、水道光熱費、（それぞれの詳細はご案内を参照ください）