

様式第1号—3（要綱第5条関係）

年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会福祉団体等活動推進補助金
（ボランティアグループ補助金）交付申請書兼請求書

年 月 日

社会福祉法人米原市社会福祉協議会
会長 日比繁樹様

申請者 住 所
グループ名
氏 名

印

年度において、社会福祉法人米原市社会福祉協議会福祉団体等活動推進補助金交付要綱第5条の規定により、次の関係書類を添えて申請・請求します。

なお、補助事業の内容について本会または本会が認めた団体等が作成する広報物、ウェブサイト等での公開、関係機関へ情報提供することに同意します。

記

交付申請・請求額

金 円

1. 基本額	ボランティア活動保険加入者数 ①2～9人 2,000円 ②10人以上 5,000円 グループ名簿の①合計人数に応じて 上記額のいずれかを記入	円
2. 加算額	1回500円×ボランティア活動回数 限度額：15,000円 事業計画書の合計件数に応じて上記を 限度に金額を記入	(1回500円×_____回) 円
3. 補助対象経費	予算書の①補助対象経費額を記入 限度額：7,500円	円
4. 新規事業 の実施補助額		円
5. 居場所 継続支援補助額		円
総額		円

関係書類：ボランティアグループ名簿（様式第2号）、事業計画書（様式第3号）、
収予算書（様式第4号）、会則・規約 等
（4. 新規事業の実施に関しては様式第1号—2要添付）
（5. 居場所継続支援補助に関しては様式第1号—4要添付）

福祉団体等活動推進補助金（ボランティアグループ補助金）口座振込依頼書
補助金については、次の口座に振り込みを依頼します。

振込先金融機関名 （支店名）	
振込先口座番号 （ふりがな）	
振込先口座名義	
振り込みの希望	<input type="checkbox"/> 概算払い（事業実施前の支払い。 事業未実施の場合、返還いただく場合があります。） <input type="checkbox"/> 精算払い（事業を終了し報告書提出後支払い）