令和　　年　　月　　日

チャレンジいばらき県民運動　理事長　殿

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

住　　所

推薦団体

名称及び

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金交付申請書

　令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金の交付を受けたいので、チャレいば助け合い隊応援事業実施要項５（１）の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 | 令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金 | |
| 算定基準額 | 円（収支予算書の算定基準額） | |
| 交付申請額  （20万円以内） | 円 | |
| 添付書類 | １　事業計画書（様式第２号）  ２　収支予算書（様式第３号）  ３　その他参考資料 | |
| 補助金の振込先 | 金融機関 | 銀行　　　　　　　支店 |
| 口座種別 | １．普通　　２．当座　　３．その他（　　　　） |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |
| 口座番号 |  |

令和○年度チャレいば助け合い隊応援事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 |  | | |
| 事業の目的 | ※事業の対象者、地域での困りごとをどのように解決するか等を記載してください。 | | |
| 実施内容 | ※活動を実施する場所（施設の名称）や地域（市区町村名、小学校区名等）、活動内容（実施期間、実施回数等）、対象者へどのような支援・活動を行うのか、具体的に記載してください。 | | |
| 事業実施  期間・回数 | 令和　　年　　月　　日  ～令和　　年　　月　　日 | | 実施回数：　　　回 |
| 他の補助金等  の活用の有無 | （　有　・　無　）  ※有の場合は、活用する補助金等の募集要項等を添付してください。  （補助金等の名称） | | |
| 担当者連絡先 | ※事業の内容についての問い合わせや相談にご対応いただける方の  　氏名と、平日・日中に連絡がとれる連絡先を記入してください。 | | |
| 住　　所 |  | |
| 団体名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 連絡先 | 電　話  ＦＡＸ  E-MAIL | |

（注）添付書類は以下のとおり

　　１　団体の場合は、直近の総会資料（総会資料以外の場合は、団体の概要が分かる書類）

　　２　本事業で行う活動の参加者名簿

　　３　その他事業の内容、事業費の算出基礎が分かる資料

令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業収支予算書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| チャレいば助け合い隊  応援事業補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他の収入　①  民間等補助金、参加  費収入等 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 予算額 | 積算内訳 | |
| 補助対象経費 |  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 補助対象経費 計 ② |  |  | |
| 補助対象外経費 |  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 補助対象外経費 計 |  |  | |
| 合　　　計 | |  |  | |
|  | | | | |
| ※算定基準額　＝　補助対象経費計②－その他の収入① | | | | 円 |

令和　　年　　月　　日

（補助事業者名）

　　　　　　　　　　　　　様

チャレンジいばらき県民運動

理事長　○　○　　○　○

令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金交付決定通知書

　　　年　月　日付けで申請のあった、令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補

助金について、要項５（２）の規定により下記のとおり交付することに決定したので通

知します。

記

１　補助対象事業名　令和○年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金

２　補助金の額　　　　　　　　　　　　　円

３　補助対象事業及びその内容は、申請書記載のとおりとします。

４　補助事業実施報告書を、要項６（１）の規定に基づき、事業完了後２０日以内又は

　当該年度の３月３１日のいずれか早い日までに提出してください。

（実績報告書には、領収書等の経費を支払ったことが分かる書類の写し、本事業で行った活動に参加した者の名簿、実施の様子が分かるもの（チラシ・写真など）を添付してください。）

令和　　年　　月　　日

チャレンジいばらき県民運動　理事長　殿

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

住　　所

推薦団体

名称及び

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金実績報告書

年　　月　　日付けで交付決定を受けた事業の実績について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金 |
| 交付決定額  （　①　） | 円 |
| 実績額  （　②　） | 円 |
| 差引額  （①－②） | 円 |
| 添付書類 | １　事業実施報告書（様式第６号）  ２　収支決算書（様式第７号） |

令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業実施報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | （例）子ども食堂の運営 | | |
| 事業の目的 | ※事業の対象者、地域での困りごとをどのように解決したかを記載してください。 | | |
| 実施内容 | ※活動を実施した場所（施設の名称）や地域（市区町村名、小学校区名等）、活動内容（実施期間、実施回数等）、対象者へどのような支援・活動を行ったのか、具体的に記載してください。 | | |
| 事業実施  期間・回数 | 令和　　年　　月　　日  ～令和　　年　　月　　日 | | 実施回数：　　　回 |
| 他の補助金等  の活用の有無 | （　有　・　無　）  ※有の場合は、活用した補助金等の募集要項等を添付してください。  ※申請の際、添付している場合は不要です。  （補助金等の名称） | | |
| 対象者からの  感想・反応等 |  | | |
| 担当者連絡先 | ※事業の内容についての問い合わせや相談にご対応いただける方の  　氏名と、平日・日中に連絡がとれる連絡先を記入してください。 | | |
| 住　　所 |  | |
| 団体名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 連絡先 | 電　話  ＦＡＸ  E-MAIL | |

（注）添付書類は以下のとおり

　　１　領収書等の経費を支払ったことが分かる書類の写し

　　２　本事業で行った活動に参加した者の名簿

　　３　実施の様子が分かるもの（チラシ・写真　など）

令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業収支決算書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 決算額 | 内訳 |
| チャレいば助け合い隊  応援事業補助金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
| その他の収入　①  民間等補助金、参加  費収入等 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 予算額 | 決算額 | 内訳 | |
| 補助対象経費 |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 補助対象経費 計 ② |  |  |  | |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 補助対象外経費 計 |  |  |  | |
| 合　　　計 | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| ※算定基準額　＝　補助対象経費計②－その他の収入① | | | | | 円 |

令和　　年　　月　　日

（補助事業者名）

　　　　　　　　　　　　　様

チャレンジいばらき県民運動

理事長　○　○　　○　○

令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金確定通知書

　　　年　月　日付けで実績報告のあった、令和○年度チャレいば助け合い隊応援事業

補助金について、要項６（２）の規定により下記のとおり確定したので通知します。

記

１　補助対象事業名　　令和　年度チャレいば助け合い隊応援事業補助金

２　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

３　概算払い額　　　　　　　　　　　　円

４　確　定　額　　　　　　　　　　　　円

５　差引給付額　　　　　　　　　　　　円