様式2-1

**記入例**

**社会福祉法人　宮城県共同募金会　令和２年度助成事業**

 **「住民力・地域力・福祉力を高める支援事業（継続団体版）」報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　申　　請　　団　　体 | 団体名 | ふりがな　えぬぴーおーほうじん　あかいはねぼらんてぃあさーくる | ㊞ |
| NPO法人　赤い羽根ボランティアサークル |
| 所在地 | 〒984―0051仙台市若林区新寺１丁目4－28**団体・代表者の印鑑を押印下さい。** |
| ＴＥＬ　022-292-5001　／　ＦＡＸ　022-292-5002 |
| メール　post@akaihane-miyagi.or.jp |
| ホームページ　http://akaihane-miyagi.or.jp/ |
| 代表者名 | ふりがな　あかばね　たろう | ㊞ |
| 赤羽　太郎 |
| 申込責任者名（連絡先） | ふりがな　あかばね　じろう |
| 赤羽　次郎 |
| TEL　022-292-5001　携帯電話　080-5741-5001 FAX　022-292-5002 |
| 実　施結果　　 | 事業名 | 赤い羽根見守り隊　　　　　　　　　　　　　　　　助成金額　80,000円 |
| 実施時期 | 令和2年4月1日　～　令和3年1月31日 |
| 実施内容実施した内容、参加人数、どのような効果があったか、評価、今後の課題などできるだけ具体的にご記入ください。 | □各種相談会の開催　□サロン活動　□日常生活支援事業　□住民交流事業□防災・防犯活動　■見守り活動　□孤立防止活動　□子ども主体活動　□その他 |
| 活動実施内容を詳しく記入 |
| 参加者の声 | 活動に参加したボランティアや対象者の声を出来る限り聞いて記入 |
| 寄付者へのメッセージ | 助成を受けて出来たこと、喜ばれたこと等を記入 |

様式2-2 **事　業　実　施　報　告**

**各項目の支出についての**

**領収書（写し可）を必ず添付下さい。**

助成金決定額　　　　　　　　　　　80,000　円

支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 詳細　（内容・単価×個数など） |
| 会議費(使用料) | 20,000 | 5回分　3時間　4,000円×5回分　○○コミセン |
| 印刷費(チラシ代) | 30,000 | ○○印刷 |
| ボランティア保険料 | 6,000 | 年間300円　×　会員数　20名 |
| ガソリン代 | 14,500 | 資材運搬費　1リッター　145円×100キロ |
| 消耗品費 | 18,000 | コピー用紙、事務用品他 |
| 通信・郵送費 | 16,800 | チラシの郵送　84円×200世帯 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **申請時の当初予算を再度、確認下さい。****事業費総額に対して２割の自己資金が必要です。助成決定額を下回る場合は返金いただく場合がございますのでご相談****下さい。** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 | 105,300 |  |

１.以上の支出項目に対象外経費は含まれていますか。　　　　　　□はい　　　　　■いいえ

２.助成金が残った場合、残額は返金していただくことになっています。

　　　助成金は残っていますか。　　　　　　　　　　　　　　　 　□はい　　　　　■いいえ

　「はい」と答えた団体は、その金額をご記入ください、　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**注**・必須添付資料： □各項目の支出についての領収書（レシートでも可）の写し

　□活動がわかる写真・広報紙など（＊写真データもご提供願います。）

・精算報告は事業終了後1ヶ月以内にしていただきます。（最終期日：令和３年４月30日）

・申請内容と大きくことなった場合は助成金を返金していただきます。

**活動風景の写真を添付。また、助成金で作成したチラシ等も添付。印刷物には、共同募金会の助成を受けた旨を必ず記載のこと。**