**すみれの花基金事業　助成金報告書**

平成　　　年　　　月　　　日

宝塚市社会福祉協議会　理事長　様

住　所　　　　　〒　　　　-

団体名

代表者職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　すみれの花基金事業実施要綱第１０条に基づき、実績を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施期間 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業内容 | ※実施した事業を具体的に記入して下さい |
| 参　加　者　数 | 【実人数】 |
| 【延べ人数】 |
| 事業実施の成果 | ※事業を実施したことで、参加者や地域等へどのような成果や効果がもたらされたのかを記入して下さい |
| 本事業の波及効果 | ※本事業の社会に対する波及効果について、どの程度達成できたかを記入して下さい |
| 今後の展開・展望 |  |

※報告集等で公表することがありますが、あらかじめご承知おきください。**助成金使途報告書**

|  |
| --- |
| 【収入】（単位：円） |
| 項目 | 予算額 | 決算額 | 内　容 |
| 助成金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
| その他の資金 |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |
| 【支出】 |
| 費目 | 予算額 | 決算額 | 内助成金充当額 | 内　容※特に助成金充当額に対する内訳がわかるようご記入下さい。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 支出合計 |  |  |  |  |
| 助成金に余剰金が生じた場合の返金額 |  |  |

**※支出合計と収入合計の金額は同じ金額になるようにして下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □　実施状況がわかる資料（チラシ・ポスター等の印刷物、写真等）　□　領収証等のコピー |

**すみれの花基金事業　助成金使途変更届**

平成　　　年　　　月　　　日

宝塚市社会福祉協議会　理事長　様

住　所　　　　　〒　　　　-

団体名

代表者職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　下記のとおり、助成金使途の変更を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　理　由 | １　事業計画の変更　　２　備品等の見積金額の変更　　３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使　途　変　更 | 費　　目 | 変更前（申請時） | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |