住民主体型生活支援訪問サービス

**令和　年度（２０２　年度）**

**『住民主体型生活支援訪問サービス』事業実績報告にかかる関係様式**

精算書

様式第１４号　　　事業計画変更申請書

様式第１５号　　　変更事業計画書

様式第１６号　　　変更収支予算書

様式第１８号　　　補助事業実績報告書

様式第１９号　　　事業実施報告書

様式第１９号別表　サービス提供実績報告書

様式第２０号　　　収支決算書

＜その他　提出が必要なもの＞

・出納簿

・領収証書　その他収支の事実を証する書類の写し

※作成については、区社会福祉協議会の担当者と要相談。

令和　年　月　日

広　島　市　長　　様

（活動団体の事務所所在地又は代表者宅住所）

〒

（活動団体名）

（代表者[役職・氏名]）

　　　　　　　　　　（連絡先）TEL

＊日中、電話連絡が取れる連絡先をご記入ください。

**精　算　書**

　令和　　年度住民主体型生活支援訪問サービス補助金（運営費）について、下記のとおり精算（返納）します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 住民主体型生活支援訪問サービス |  |
| 受領済額 |  | 円 |
| 精算額 |  | 円 |
| 差引（返納）額 |  | 円 |

**様式第１４号**

令和　年　月　　日

広　島　市　長　　様

（活動団体の事務所所在地又は代表者宅住所）

〒

（活動団体名）

（代表者[役職・氏名]）

（代表者の連絡先）TEL（　　　　）　　　－

　 ＊日中、電話連絡が取れる連絡先をご記入ください。

**令和　年度　事業計画変更申請書**

　令和　　年　　月　　日付けで当団体より申請した住民主体型生活支援訪問サービス事業について、次の理由により変更（中止、廃止）したいので、申請します。また、申請内容に直接影響のない軽微な誤記や明らかな誤字脱字に対する訂正を市が行うことに承諾します。

　事業名　住民主体型生活支援訪問サービス

[理由]

　１

　２

　３

[添付書類]

１　変更事業計画書（様式第１５号）

２　変更収支予算書（様式第１６号）

**様式第１５号**

**変　更　事　業　計　画　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事業名 | | 住民主体型生活支援訪問サービス |
| 変　　更　　前 | ２　事業内容 |  |
|  | |
| 変　　更　　後 | ２　事業内容 |  |
|  | |

※ 事業計画書（様式第２号）の「２事業内容」の項目から変更になる箇所をご記入ください。

**様式第１６号**

**変　更　収　支　予　算　書**

【補助対象年度：令和　年度（令和　年　月　日～令和　年　月　日）】

（収　入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 項　目 | | 予算額 | 説　明（内訳・算出根拠等） |
| 補助対象経費に  充当する収入 | 本事業の補助金(Ａ) | |  |  |
|  | 運営費 |  |  |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ  謝礼金 |  |  |
| その他の収入 | |  |  |
| 合　計（※1） | | |  |  |

（支　出）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 項　目 | | 予算額 | 説明（内訳・算出根拠等） |
| 補 助 対 象 経 費 | １　事業運営費 | |  |  |
|  | 消耗品費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 備品購入費及び修繕費 |  |  |
| 交通費 |  |  |
| 謝礼金 |  |  |
| その他 |  |  |
| ２　ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ謝礼金 | |  |  |
|  | 謝礼金 |  |  |
| 合　計（※2） | | |  |  |

　　（注）※1＝※2となること。

**様式第１８号**

令和　年　月　日

広　島　市　長　　様

（活動団体の事務所所在地又は代表者宅住所）

〒

（活動団体名）

（代表者[役職・氏名]）

（活動団体又は代表者の連絡先）TEL　　　‐

＊日中、電話連絡が取れる連絡先をご記入ください。

**令和　年度　補助事業実績報告書**

　令和　　年　　月　　日付け広島市指令　　第　　号にて補助金の交付を受けた住民主体型生活支援訪問サービス事業について、その実績を下記の関係書類を添え報告します。

　また、本書及び下記の書類において、内容に直接影響のない軽微な誤記や明らかな誤字脱字に対する訂正を市が行うことに承諾します。

記

１　事業実施報告書（様式第１９号及び、様式第１９号別表）

２　収支決算書（様式第２０号）

３　出納簿及び領収証書その他の収支の事実を証する書類の写し

４　その他市長が必要と認める書類

**様式第１９号**

**事 業 実 施 報 告 書**

|  |  |
| --- | --- |
| １　事 業 名 | 住民主体型生活支援訪問サービス |
| ２　事業内容 |  |
| ⑴　実施期間（補助対象期間）　令和　年　月　日　～　令和　年　月　日 | |
| ⑵　活動区域  貴団体の活動区域について□欄にひとつだけチェック（■又は☑）し、地区名等を　　部  に記入してください。  　□　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町内会  □　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校区域  □　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校区域  □　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　区全域 | |
| ⑶　活動拠点（事務所所在地）  区　　　　町　　丁目○－○（○○集会所内）　℡（　　　　）　　－ | |
| ⑷　サービス提供実績　※　詳細は様式１９号別表「サービス実績報告書」のとおり | |
| ⑸　事業効果（本事業を実施することにより、どのような効果があったかなどを自由に記入してください。） | |
| ⑹　本事業の実施に当たっての課題とその課題解決に向けた取組、本事業への要望などを記入してください。 | |

**様式第２０号**

**収　支　決　算　書**

【補助対象年度：令和　年度（令和　年　月　日～令和　年　月　日）】

（収　入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 項　目 | | 予算額 | 説　明（内訳・算出根拠等） |
| 補助対象経費に  充当する収入 | 本事業の補助金(Ａ) | |  |  |
|  | 運営費 |  |  |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ  謝礼金 |  |  |
| その他の収入 | |  |  |
| 合　計（※1） | | |  |  |

（支　出）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 項　目 | | 予算額 | 説明（内訳・算出根拠等） |
| 補 助 対 象 経 費 | １　事業運営費 | |  |  |
|  | 消耗品費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 備品購入費及び修繕費 |  |  |
| 交通費 |  |  |
| 謝礼金 |  |  |
| その他 |  |  |
| ２　ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ謝礼金 | |  |  |
|  | 謝礼金 |  |  |
| 合　計（※2） | | |  |  |

収入①（　　　　　）円　－　支出②（※）＝運営費返納額

　※ ②の額が補助限度額（１０万円）を超える場合は、１０万円と記入すること。

|  |
| --- |
| 本事業の補助金の内、ボランティアコーディネーター謝礼金については、実施団体から活動を行った各ボランティアコーディネーターに対して、確かに交付しました。  　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　（代表者名） |