

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　大　塚　ふ　さ　様

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**令和６年度 「ほっこりスマイルプロジェクト」　事業完了報告書**

　　令和６年度 「ほっこりスマイルプロジェクト」事業助成（助成対象期間は令和７年４月１日から令和８年３月３１日まで）について、下記の関係書類を添えて報告します。

　　１　助成金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 助成決定額（ア）  ※助成決定通知記載の金額 | 事業費総額（イ）  ※上限は助成決定額とする | ※差額（ア－イ） |
|  | 円 | 円 | 円 |

　　　　※差額（ア－イ）がある場合、差額を返還。返還金を添えて提出ください。

２　共同募金運動への協力について

　＊ご協力いただいた項目についてお知らせください ☑

□ 事業のチラシ等による広報

□ 事業実施時の募金箱・のぼり旗の設置

□ 赤い羽根共同募金の街頭啓発

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　添付書類等　　添付忘れがないよう再度ご確認ください☑

　　□ 助成対象経費の領収書またはレシートの写し

□ 広報に掲載可能な事業の写真やプログラム

　　□ ありがとうメッセージ（※活動の様子がわかる写真及び笑顔の写真を添付ください。）

□ 赤い羽根共同募金助成を受けていることを発信したことがわかる書類

□ 共同募金受配シールを貼付したことがわかる写真　※器具備品を購入した場合

４　事業内容・効果

|  |
| --- |
| 【事業名】 |
|  |
| 【活動内容】（事業内容・実施場所・回数・実施日や時期、期間・参加人数　など） |
|  |
| 【事業を実施しての感想・成果】 |
|  |
| 【今後の課題や展開】 |
|  |

５　収支決算報告書（事業に関するすべての領収書の写しを必ず付けて、ご提出ください）

【収入の部】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入科目 | 予算額（円） | 決算額（円） | 内　訳  ※**必ず記入して下さい。** |
| 本助成金 |  |  | ほっこりスマイルプロジェクト助成金 |
| 参加費 |  |  |  |
| 自己財源 |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |

【支出の部】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出科目 | 予算額（円） | | 決算額（円） | | 内　訳  ※**必ず記入して下さい。** |
|  | 内助成  対象経費 |  | 内助成  対象経費 |
| 諸謝金 |  |  |  |  |  |
| 交通費 |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |  |  |
| 原材料費 |  |  |  |  |  |
| 手数料 |  |  |  |  |  |
| 保険料 |  |  |  |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 支出合計 |  |  |  |  |  |

　・事業に係るレシート又は領収書を添付

|  |
| --- |
|  |