**助成項目１　事業活動補助金(前期分)について**

本年度補助金を、大垣市社会福祉協議会地区社協推進活動に対する助成要綱に伴い、支給するものです。支給方法及び支給額については下記を参照してください。

***支給方法***

・本補助金は金融機関等（郵便局は不可）への振込となりますので、お手数をおかけしますが銀行、信用金庫、西美濃農協の口座をご用意ください。

　**口座については別紙登録書にてお知らせください。**

・提出書類がそろいしだい振込の手続きをいたしますので、提出期限厳守にご協力ください。

・**事業活動補助金額及び提出期限につきましては、あらためて市社協よりお知らせいたします。**

***支給額***

・前年度会費納入額の３０％分です。

*提出書類*

・本補助金申請書、請求書　…**本書に付属　(様式１、様式１－２)**

・前年度事業報告書、決算書…**本書に付属、または任意の様式でも可**

・本年度事業計画書、予算書…**本書に付属、または任意の様式でも可**

・地区社協活動費等振込先　…**本書に付属**

・地区社協会則及び規約・部会運営細則等…**各地区、任意の様式にて用意**

**・**地区社協組織団体名簿及び役員名簿…**各地区、任意の様式にて用意**

*その他*

・申請書、請求書には年月日を記入しないでください。また、捺印は必ず「地区社協会長」の角印をお願いいたします（地区社協会長の私印は無効となります）。

様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

大垣市社会福祉協議会

会　長　金森　勤　様

地区社協名

会長氏名

**令和２年度　地区社協事業活動補助金前期分申請書**

みだしのことについて、次のとおり申請します。

事業活動補助金

金　　　　　　　　　　　　円

ただし、令和２年度地区社協事業活動補助金前期分として

様式１－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

大垣市社会福祉協議会

会　長　金森　勤　様

地区社協名

会長氏名

**令和２年度　地区社協事業活動補助金前期分請求書**

みだしのことについて、次のとおり請求します。

事業活動補助金

金　　　　　　　　　　　　円