別表１；申請書添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | 施設 | 団体 |
| 定　款（任意団体は会則等） | 〇 | 〇 |
| 役員名簿 | 〇 | 〇 |
| 申請時の前年度の収支計算書（合計） | 〇 | 〇 |
| 申請時の前年度の貸借対照表（合計） | 〇 | 〇 |
| カタログ | 〇 |  |
| 見積書 | 〇 |  |
| 申請建築図面（平面図・立面図・配置図） | 〇 |  |
| 申請設備図面 | 〇 |  |
| 車両申請の場合は保有状況（別記） | 〇 |  |
| 建物・設備等の補修・交換の場合は現況写真 | 〇 |  |
| 申請事業計画書 |  | 〇 |
| 申請事業予算内訳書（各科目積算書・説明書） |  | 〇 |
|  |  |  |

別表２；助成金交付請求書添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | 施設 | 団体 |
| 納品書・成工届（業者） | 〇 |  |
| 事業変更承認・報告（様式） | △ | △ |
| 検収調書（様式） | 〇 |  |
| 業者請求書 | 〇 | 〇 |
| 自己負担分支払い証明書（振込通知書写し） | 〇 |  |
| 自己負担分業者領収書 | 〇 |  |
| 受配シール貼付完成写真（２～３葉） | 〇 |  |
| 消耗品・旅費・報償費等支払い会計簿 |  | 〇 |
| 事業による印刷物・成果物 |  | 〇 |
| 事業実施状況写真（２～３葉） | 〇 | 〇 |

【様式１】

令和 　　年　　月　　日

社会福祉法人佐賀県共同募金会　様

**令和２年度どがんね基金助成申請書**

法人名

代表者

施設・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　担 当 者

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　Fax.番号

　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

記

１　要望事業の事業費総額 　　 円

２　要望申請額 　　 円

　　　　　　　　　　　　　　　※福祉施設の場合：事業費総額の3／4以内で、200万円以内

　　　　　　　　　　　　　　　※福祉団体の場合：事業費総額の3／4以内で、50万円以内

３　申請事業の概要

（１）内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 事　業　費 | 要望額 | 事業の内容（品名・規格・工事内容等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

（２）要望申請を必要とする理由と期待される効果（簡潔に）

４　申請事業予算

申請事業収支予算書（案）

　（収入の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 本 助 成 金 |  |  |
| 自　己　資　金 |  | （借入金）　　　　　　　　（自己資金） |
| そ　　の　　他 |  |  |
| 合　計 |  |  |

①借入の場合は借入予定先を記入　②その他は他からの補助金、寄付金予定先を記入

（支出の部）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 予　算　額（円） | | | 合　計 | 摘　　要 |
| 本助成金 | 自己資金 | その他 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |

５　申請団体（施設）の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 | 法人認可年月日 | 役員数 | 利用者数 |
|  |  |  |  |

６　共同募金受配実績（過去３ヶ年）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配分年度 | 配分額（円） | 配　分　事　業　名 |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |

【様式２】

令和 　 年 　 月　　日

社会福祉法人佐賀県共同募金会会長　様

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**令和2年度『どがんね基金』助成事業請求書**

令和　　年 　 月　　日付、佐共募第 　 号で助成決定を受けた下記助成金について、

関係書類を添えて請求します。

記

１　助成金請求金額 　　　　　　　　　　　　 円

２ 事業名

３　 取 扱 銀 行

　　 　　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店

　　名　義　人

　　口座番号

＊金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人等確認のため、上記金融機関の「預金通帳」等の該当部分の写しを添付してください。

【様式２-１】

検　　収　　調　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 事業実施場所 |  |
| 契約年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 工　　　期 | 年　　　月　　　日から |
| 年　　　月　　　日まで |
| 成工・納品日 | 年　　　月　　　日 |
| 検査年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 出来栄え | 優　　　　良　　　　可 |
| 検　収　所　見 |  |
|  |
|  |

上記のとおり、検査・確認いたしました。

令和　　年　　月　　日

　　 検査人職・氏名 　　　　 印

　 検査人職・氏名 　　　　 印

**※発注した工事や備品・機器が発注どおり成工・納品されたことを確認するも**

**のです、 検査人については、貴団体、施設で配分事業を担当された方と代表**

**者等２名で作成してください。**

【様式２-２】

成　　工　　届

|  |  |
| --- | --- |
| 事　　業　　名 |  |
| 事 業 実 施 場 所 |  |
| 請　負　金　額 | 円 |
| 工　　　　期 | 年　　　月　　　日から |
| 年　　　月　　　日まで |
| 成　　工　　日 | 年　　　月　　　日 |

上記のとおり成工したので、お届けします。

　令和　　年　　月　　日

　　　 　　様

　業者名 　　　 印

**※成工届は工事等が完了した時に、業者が作成するものです。**

【様式３】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　年 　月 　日

社会福祉法人 佐賀県共同募金会会長　 様

　　　　　　　　　　　施設・団体名

　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**令和２年度『どがんね基金』助成事業完了報告書**

　このことについて、下記のとおり完了しましたので、報告します。

記

１　助　成　額 　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業費総額　　 　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　助成事業名

４　事業の具体的内容（別添資料の添付による報告も可）

５　事業完了年月日 　　令和　　年　　月　　日

６　添付書類

　　・助成金支払い金融機関振込通知書（写）

　　・業者領収書（写）

【様式４-1】 　　　　 　 　　　　第 号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人佐賀県共同募金会　様

所 在 地

団 体 名

代表者名 　　　　 印

**助成金決定に係る事業の変更承認申請書**

　令和　　年　　月　　日付、佐共募第　　　 号で決定された事業について、下記の

とおり変更承認を申請します。

記

１　変更の理由 別紙１のとおり

２　変更の内容 別紙１のとおり

３　変更に係る事業の収支予算の変更　　　　　内訳（別紙１）

　　　　　　　有　・　無

４　添付書類

(1)　事業実施場所の変更の場合（経常費の場合）

(2)　事業費の変更の場合

ア　備品・設備・建物　：変更する物品等のカタログ並びに見積書の写し

イ　行事等開催事業の時：事業計画書並びに予算書の写し

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　　務  担当者名 |  | 連絡先 |  |

１　変更の理由

２　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更申請する計画 | 決定されている計画 |
|  |  |

３　事業の収支予算の変更

（収入の部）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 新　予　算　額 | 旧　予　算　額 | 増　　減 |
| 助　成　金 | |  |  |  |
| 自己負担金 | |  |  |  |
| 内  訳 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 | |  |  |  |

（支出の部）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業項目 | 助　成　金 | | 自己負担金 | |
| 新予算額 | 旧予算額 | 新予算額 | 旧予算額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

【様式４-２】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人佐賀県共同募金会

会　　長　　陣 内　芳 博　様

所 在 地

団 体 名

代表者名 　　　　 印

**助成金決定に係る事業の変更報告書**

　令和　　年　　月　　日付、佐共募第　　　 号で決定された事業を下記のとおり

変更について報告いたします。

記

１．変更の理由

２．変更の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 変更後 | 変更前 |
| 資 金 計 画  （事業費） | 助成金　　　　　　　　円  自己資金　　　　　　　円  その他　　　　　　　　円 | 助成金　　　　　　　　　円  自己資金　　　　　　　　円  その他　　　　　　　　　円 |
| 型式・数量等 |  |  |
| 代表者名 |  |  |

３．添付書類　（別　添）

（１）代表者の変更の場合

・役員名簿もしくは、職員名簿

（２）事業費の変更の場合

ア、備品購入事業の時：変更する物品等のカタログ並びに見積書の写し

イ、行事等開催事業の時：事業計画書並びに予算書の写し

　 ウ、工事費等の場合：契約書または見積書の写し