

## ふれあい福祉バス助成事業交付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 三田市社会福祉協議会 会長 様

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

以下のとおり助成金の交付について、ふれあい福祉バス助成事業実施要項第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

## 記

1. 助成金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円 ( \_\_\_\_\_ 回目分)

実施日時	
目的地	
バス乗車人数	名

## 2. 添付書類

- ① 事業計画書、収支予算書（別紙1）
- ② 行程表（別紙2）
- ③ バス見積書（原本）

## 事業計画書

<p><b>団体種別</b></p> <p>該当する【<input type="checkbox"/>】に○をつけてください</p>	<p>【<input type="checkbox"/>】 障がい者団体          (障害福祉サービス事業所、障がいがある方で構成される当事者団体・セルフヘルプグループ等)</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 小地域つどい・サロン運営団体</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 老人会・老人クラブ</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 ふれあい活動推進協議会</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 ボランティア団体</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 その他 ( )</p>		
<p><b>助成事業利用目的</b></p> <p>該当する【<input type="checkbox"/>】に○をつけてください</p>	<p>【<input type="checkbox"/>】 会議、研修会、視察、大会等への参加</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 交流・社会参加を目的とする事業</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 災害支援を目的とする事業</p> <p>【<input type="checkbox"/>】 その他</p> <p>具体的にお書きください (事業名・場所など)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>		
<p><b>資料送付先 (どちらかに○をつけてください)</b></p>		<p>代表者・担当者</p>	
<p><b>担当者連絡先</b></p>	<p><b>住所</b></p>	〒	<p><b>氏名</b></p>
			<p><b>発・帰着地</b></p>
	<p><b>電話</b></p>		<p><b>FAX</b></p>

総合福祉保健センターを発着地にされる場合は、来館者用駐車場確保および、奥(玄関から離れたスペース)への駐車ご協力ください。

・あてはまる  欄に○をつけてください。

団体種類	参加者数 (バス種類)	助成率 (助成限度額)	
		1 台目	2 台目以降
①老人会・老人クラブ ②ボランティア団体 ③ふれあい活動推進協議会 ④その他	29 名以上 (大型バス)	1/2 (40,000 円)	1/4 (20,000 円)
	10 名～28 名 (中型・マイクロバス)	1/2 (30,000 円)	1/4 (15,000 円)
⑤障がい者団体 ⑥小地域つどい・サロン 運営団体	29 名以上 (大型バス)	3/4 (60,000 円)	1/2 (40,000 円)
	10 名～28 名 (中型・マイクロバス)	3/4 (45,000 円)	1/2 (30,000 円)
①～⑥の団体で 右記の移動手段・目的で 使用される場合	中型リフト付バス乗車定員を超える場合 (大型リフト付バス)	3/4 (70,000 円)	
	中型リフト付バス乗車定員まで	3/4 (60,000 円)	
	福祉タクシー (上記バスと併用の場合のみ)	10/10 (30,000 円)	
	災害ボランティアバス	10/10 (200,000 円)	

## バス借上料にかかる収支予算書

・助成金の算出方法：借上料×助成率=助成金 (100 円未満切捨)

※上記の式で算出した助成金額と助成限度額のいずれか少ない額が適用されます。

区分	予算額	摘要
収入	助成金	円 ※100 円未満切捨
	自己資金	円
	合 計	円
支出	バス借上料	円 ※通行料、駐車料、ガイド料を除く

## 行 程 表

行程	
時間	
所在地、TEL等	
行程	
時間	
所在地、TEL等	
行程	
時間	
所在地、TEL等	

見積書を必ず添付してください。

NO.

# ふれあい福祉バス助成事業実績報告書兼交付請求書

平成 年 月 日

社会福祉法人 三田市社会福祉協議会 会長 様

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

交付決定を受けた助成金について、ふれあい福祉バス助成事業実施要項第10条の規定により、関係書類を添えて報告及び請求します。

## 記

1. 助成金交付請求額 \_\_\_\_\_ 円

2. 実績内容

実施日時	
目的地	
バス乗車人数	名

3. 添付資料

- ① 収支決算書（別紙3）
- ② バス領収書（原本）

## 収支決算書

区分		決算額	摘要
収入	助成金	円	※100円未満切捨
	自己資金	円	
	合計	円	
支出	バス借上料	円	※通行料、駐車料、ガイド料を除く

**振込先** (お手数ですが、振込先の記入をお願いします。新規申請/口座変更の場合は、通帳コピーの添付(表紙裏面) もお願いします)

振込先	フリガナ										
	口座名義										
	金融機関名	銀行・農協・信用金庫/組合							本・支店		
	預金種別	普通・当座	口座番号								

※ 口座名義と、団体名が異なる場合は、下記に理由を記載してください。

( )

※ 収入「合計」と支出「バス借上料」は同額になるようにしてください。

**○バス領収書(原本)を、貼り付けてください。**

※ 領収書の金額に通行料等の金額が含まれる場合は、バス借上料のみの金額がわかるように記入された内訳書等も貼り付けてください。