別記

第１号様式（第４条関係）

令和　 年　 月 　日

　　高知県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 社会福祉法人高知県社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　 　　代表者名

生年月日

補助金交付申請書

　高知県補助金等交付規則第３条及び高知県地域福祉活動推進事業費補助金交付要綱第４条の規定により、令和　　年度高知県地域福祉活動推進事業費補助金の交付を下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１ 補助金交付申請額 円

２ 補助事業の目的及び内容

３ 添付書類

(１)　高知県地域福祉活動推進事業費補助金所要額調書（別紙１）

 (２)　支出予定額内訳書（別紙２）

(３)　事業実施計画書（別紙３）

(４)　収支予算書抄本（別紙４）

（５)　県税の滞納がない旨を証する納税証明書

　　　 又は

　　　 県税完納情報の提供に係る同意書（※１）及び本人確認書類の写し（※２）

　　　　 ※１：税務課が別に定める「県税完納情報提供事務処理要領」における第４号様式。

※２：補助事業者が個人の場合は、マイナンバーカード、運転免許証、健康

保険証の写し等。補助事業者が法人の場合は、法人代表者のマイナン

バーカード、運転免許証、健康保険証の写し等。

　　　　　（注）マイナンバーカードは表面のみコピー（裏面はマイナンバーの表示が

あるため、提出は不可とする。）、健康保険証の保険者番号及び被保険者

等記号・番号は復元できない程度にマスキング処理を施す等してください。

第２号様式（第６条関係）

 令和 年 月 日

　　高知県知事　　　　　　様

所在地

 　　社会福祉法人高知県社会福祉協議会

 　　 代表者名

補助事業変更（中止・廃止）承認申請書

 令和 　 年　 月　 日付け高知県指令　　第 号で補助金の交付の（変更）決定通知がありました令和　　年度高知県地域福祉活動推進事業を変更（中止・廃止）したいので、高知県地域福祉活動推進事業費補助金交付要綱第６条第１号の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１ 補助金既交付決定額 　　 円

２ 今回補助金増額（減額）交付申請額 　　 円

３ 変更（中止・廃止）事項

４ 添付書類

(１)　高知県地域福祉活動推進事業費補助金所要額変更調書（別紙５）

(２)　支出予定額内訳書（別紙２）

(３)　収支予算書抄本（別紙４）

(４)　変更（中止・廃止）理由書

第３号様式（第７条関係）

 概　算　払　請　求　書

 **金 　 円**

 高知県地域福祉活動推進事業費補助金交付要綱第７条第２項の規定により、令和　　年度高知県地域福祉活動推進事業費補助金（決定通知番号高知県指令第　　号）を下記のとおり概算交付されますよう請求します。

記

 補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　既交付額 　　　　円

　　　　　今回請求額 　　　 円

 令和　 年　 月　 日

 高知県知事 様

所在地

 社会福祉法人　高知県社会福祉協議会

 代表者名

 ※ 銀行振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀 行 名 | 支 店 名 | 預金種別 | 口座番号 |
|  |  | 普通当座 |  |

第４号様式（第８条関係）

 令和 　 年　 月　 日

 　高知県知事 　様

所在地

 社会福祉法人

 高知県社会福祉協議会

 代表者名

事業実績報告書

 令和 　年　 月　 日付け高知県指令　　第 号で補助金の（変更）交付の決定通知がありました令和　　年度高知県地域福祉活動推進事業が完了しましたので、高知県補助金等交付規則第11条第１項及び高知県地域福祉活動推進事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１ 補助金交付決定額円

２ 補助金受入年月日 　令和 　 年　 月　 日

３ 添付書類

(１)　高知県地域福祉活動推進事業費補助金精算額調書（別紙６）

(２)　支出済額内訳書（別紙７）

(３)　実績報告書（別紙８）

(４)　収支決算（見込み）書抄本（別紙９）

第５号様式（第８条関係）

 令和 　 年　 月　 日

 　高知県知事 　様

所在地

 社会福祉法人

 高知県社会福祉協議会

 代表者名

令和　年高知県地域福祉活動推進事業費補助金に係る消費税

仕入れ控除税額等報告書

 令和 　年　 月　 日付け高知県指令　　第 号で（変更）交付の決定がありました標記補助金について、高知県地域福祉活動推進事業費補助金交付要綱第８条第３項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１ 該当事業

２ 内　　容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の確定額 | 円 |
| 実績報告時により減額した消費税仕入控除税額等 | (a)円 |
| 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | (b)円 |
| 補助金返還相当額 | (b)－(a)円 |

（注）事業主体別の内訳資料、国税還付金振込通知書（写し）その他参考となる資料を添えてください。

別紙１

高知県地域福祉活動推進事業費補助金所要額調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　総事業費Ａ | 　　　　　　　収 入 額Ｂ | 差引き額（Ａ－Ｂ）Ｃ | 対象経費支出予定額Ｄ | 　　　　　　　　基 準 額Ｅ | 選 定 額(Ｃ､Ｄ及びＥのうちいずれか少ない額）Ｆ | 県 補 助基 本 額Ｇ | 県 補 助所 要 額Ｈ | 備考 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

 （注） １　Ｂ欄は、寄附金を除いた収入額を記入してください。

 　　　 ２　Ｆ欄の1,000円未満の端数については、これを切り捨ててください。

別紙２

**支出予定額内訳書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 支出予定額 | 積　　算　　内　　訳 |
| 給　　　料（ 　　　　名）職員手当等（　　　　名）共　済　費（　　　　名）賃　　　金（ 　　　名）報　償　費旅　　　費需　用　費　　消耗品費　　燃料費　　印刷製本費　　修繕料　役　務　費　　通信運搬費　　保　険　料　　手　数　料委　託　料使用料及び賃借料備品購入費助　成　金 | 　　　　　　　円 |  |
| 合　　　計 |  |  |

別紙３

高知県地域福祉活動推進事業実施計画書

実施主体　高知県社会福祉協議会

|  |
| --- |
| 事　業　目　的　、　事　業　内　容　、　実　施　体　制　等 |
|  |

担当部署（　　　　　　　　）

担当者（ 　　 　　　 ）

電話番号（　　　　　　　　）

Ｅ－mail（ 　　 　　　）

別紙４

収支予算書抄本

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入 | 支出 | 備考 |
| 科目 | 予算 | 科目 | 予算 |
| 当初 | 補正 | 計 | 当初 | 補正 | 計 | うち県補助金相当額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  | 合計 |  |  |  |  |  |

 これは、令和　　年度高知県社会福祉協議会収支予算書の抄本に相違ありません。

 令和　　年　　月　　日

 高知県社会福祉協議会　代表者名

（注）　１　資金収支予算内訳表の該当経理区分に基づき記入してください。

２　収入の予算にあっては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあっては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記入してください。

３　「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

別紙５

高知県地域福祉活動推進事業費補助金所要額変更調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　 | 総事業費Ａ | 　　　　　　　収 入 額Ｂ | 差引き額（Ａ－Ｂ）Ｃ | 対象経費支出予定額Ｄ | 　　　　　　　　基 準 額Ｅ | 選 定 額(Ｃ､Ｄ及びＥのうちいずれか少ない額）　Ｆ | 県 補 助基 本 額Ｇ | 県 補 助所 要 額Ｈ | 備　考 |
| （変更前） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| （変更後） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

 （注） １　Ｂ欄は、寄附金を除いた収入額を記入してください。

 　　　 ２　Ｆ欄の1,000円未満の端数については、これを切り捨ててください。

別紙６

高知県地域福祉活動推進事業費補助金精算額調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費Ａ | 収入額Ｂ | 差引き額(A-B) Ｃ | 対象経費支出済額Ｄ | 基準額Ｅ | 選定額（C､D及びEのうちいずれか少ない額）　 Ｆ | 県 補 助基 本 額Ｇ | 県 補 助所 要 額Ｈ | 県補助金交 付決 定 額Ｉ | 県補助金受入済額Ｊ | 県補助金過不足額Ｋ | 備 考 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

 （注） １　Ｂ欄は、寄附金を除いた収入額を記入してください。

 　　　 ２　Ｆ欄の1,000円未満の端数については、これを切り捨ててください。

別紙７

**支出済額内訳書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 支出済額 | 積　　算　　内　　訳 |
| 給　　　料（ 　　　　名）職員手当等（　　　　名）共　済　費（　　　　名）賃　　　金（ 　　　名）報　償　費旅　　　費需　用　費　　消耗品費　　燃料費　　印刷製本費　　修繕料　役　務　費　　通信運搬費　　保　険　料　　手　数　料委　託　料使用料及び賃借料備品購入費助　成　金 | 　　　　　　　円 |  |
| 合　　　計 |  |  |

別紙８

高知県地域福祉活動推進事業実績報告書

実施主体　高知県社会福祉協議会

|  |
| --- |
| 事　業　目　的　、　事　業　内　容　、　実　施　体　制　等 |
|  |

担当部署（　　　　　　　　）

担当者（ 　　 　　　 ）

電話番号（　　　　　　　　）

Ｅ－mail（ 　　 　　　）

別紙９

収支決算（見込み）書抄本

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入 | 支出 | 備考 |
| 科目 | 予算 | 決算(見込み)額 | 科目 | 予算 | 決算(見込み)額 | うち県補助金相当額 |
| 当初 | 補正 | 計 | 当初 | 補正 | 計 | うち県補助金相当額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  | 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

 これは、令和　　年度高知県社会福祉協議会収支決算（見込み）書の抄本に相違ありません。

 令和　　年　　月　　日

 高知県社会福祉協議会　代表者名

（注） １ 資金収支決算内訳表の該当経理区分に基づき記入してください。

２ 収入の予算にあっては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあっては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記入してください。

３ 「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。