（様式第１号）

令和７年度　生活困窮者支援事業助成申請書

令和　年　月　日

社会福祉法人茨城県共同募金会　会長　様

　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 社　協　名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地等 | 〒TELFAX |
| 担　当　者 | 　　　　　　　　　　　　　　TEL※申請内容の担当者の氏名・連絡先を記入ください |

生活困窮者への支援事業助成を受け次の事業を実施したいので、必要書類を添えて申請します。

記

１　事業名

２

　申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨）

３申請額内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象額（あ） | ※助成率（い） | （あ）×（い） | 申請額（千円未満切捨） |
| 　　　　　　　　　円 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |

※　助成率９０％　（助成限度額　５０万円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同募金委員会受付欄 | 県共募受付欄 | ○申請書類の受付窓口　市町村共同募金委員会（経由）→県共募○委員会提出部数　２部　正本１部、副本１部　本会への提出は１部で結構です |
|  |  |

４　事業計画

（１）申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業目的 |  |
| 事業内容実施回数、対象人数、作成部数なども記載してください。 |  |
| 予想効果 |  |
| 事業の広報共募助成事業である旨の広報方法 |  |

（２）事業費の支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 金　額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　　　計 |  |  |

（３）資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 | 備　　　考 |
| 共同募金助成額 | 　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　 |  |
| その他の助成金等 | 　　　　　　　　　　円　 | ○○○○助成金 |
| 自己資金 | 　　　　　　　　　　円　　 |  |
| 　　　　計 | 　　　　　　　　　　円 |  |

５　添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 　書　類　等 | 確認欄 |
| 　１ | 事業概要がわかる要項またはチラシ |  |
| 　２ | ※見積書 |  |

　※１件の金額が１万円以上の物品の購入や印刷物の作成などの場合に見積書の写しを添付

してください。見積書は２者以上からとってください。

（注）添付した書類は確認欄に○印を付けこの番号順に綴ってください。