

令和6年度「神戸市社会福祉協議会ボランティア基金」 ボランティアグループ活動助成 交付申請書

神戸市社会福祉協議会 理事長 様 申請日： 令和 年 月 日

団体の 構成人数	合計	人	Voコード: (受付社協にて記入)	市・区VCグループ登録年月:	年	月
グループ名				代表者名:		
団体の主たる 事務所または 代表者の住 所・連絡先	住所: 〒 -					
	※ボランティア登録と同じ場合は記入不要です。					
	電話 番号:	FAX 番号:	携帯 番号:			
会計担当者	氏名:		住所:		電話 番号:	
※↑代表者が会計担当者の場合は、記入不要です。						
活動目的 (対象者・ニーズ ・活動内容等)						
助成申請額	<input type="checkbox"/> 8,000円 (活動日数4日) <input type="checkbox"/> 10,000円 (活動日数5日) <input type="checkbox"/> 12,000円 (活動日数6日)					
令和6年度 (4月～3月) 収支見込	収入			支出		
	市社協助成金(申請額)	円			円	
		円			円	
		円			円	
		円			円	
		円			円	
		円			円	
	合計	円	合計	円		
※繰越金を除いた活動にかかった経費(対象外経費を除く)が、総額で申請金額以上必要です。						
振込先	金融機関名:		口座番号:			
	金融機関番号(4桁):					
	預金種別:	普通 ・ 当座		(フリガナ)		
支店名:						
支店番号(3桁):			名義:			
※ 通帳の表紙・表紙裏面を確認しながら正確に記入し、振込先名義が異なる等の場合は、予め金融機関へお問い合わせください。						
※ 振込先名義はグループ名・代表者名・会計担当者名と同一のものとしてください。 振込先名義がその他の場合は、以下「振込先確認欄」に記入してください。						
振込先 確認欄	以下の理由により、申請書記載の振込先がグループ名・代表者名・会計担当者名と異なりますので、お取りはからいいただきますようお願いいたします。					
(該当する 場合のみ☑ 署名必須)	<input type="checkbox"/> 現在、通帳の名義を現代表者の名前に変更する手続き中のため。 <input type="checkbox"/> その他の理由:					
	代表者署名: _____					

※ 必ず、様式第1号-②に通帳の写し(「金融機関名(金融機関番号)・支店名(店番号)・口座名義人(フリガナ)・口座番号」記載の確認書類)を貼付してください。

通帳の写し(表紙)を貼付

通帳の写し(表紙裏面)を貼付

※金融機関名(金融機関番号)・支店名(店番号)
・口座名義人(フリガナ)・口座番号記載の
ページ

※ネットバンキング等通帳のない場合は、専用のサイトのマイページ等で、「金融機関名(金融機関番号)・支店名(店番号)・口座名義人(フリガナ)・口座番号」が記載されているページを貼付。

申請要件確認シート

申請書の提出にあたり、下記の項目について確認いたしました。

団体名: _____

確認者氏名: _____

1. 要件確認

<input checked="" type="checkbox"/>	内 容
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループは、申請時点で、神戸市社会福祉協議会(以下、市社協)ボランティア情報センター又は区社会福祉協議会(以下、区社協)ボランティアセンターに登録後6か月以上経過しています。
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループは、構成員数が3人以上です。
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループは、法人格を持っていません。(法人の支部等でもありません。)
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループは、反社会的勢力(暴力、威力又は詐欺的な手法を駆使し、不当な要求行為により経済的利益を追求する集団)、政治的・宗教的グループではありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループが本助成に申請するのは、令和6年4月1日～令和7年3月28日の間に、神戸市内での申請日数以上実施した、自発的な意志に基づく公益的な貢献活動です。(※学習会・練習・会議・準備作業を除く。)
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループが本助成に申請するのは、会員の自助・互助的な活動や有償活動ではありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループは、令和6年4月1日～令和7年3月31日の間に、以下を受けていません。(受ける予定もありません) ○公金等を財源とした、補助金・助成金等 ○市・区社協が窓口の助成等 (例)県民ボランティア活動助成、ふれあい給食会助成、友愛訪問グループ活動助成、つどいの場支援事業補助金、フェスピック事業助成、清水事業助成、生駒温子助成、唐川助成、ソシオルーツ助成、区社協独自の助成等
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループは、令和6年4月1日～令和7年3月31日の間に、総額で申請金額以上の支出がありました(※対象外費目に該当するものを除く)。
<input checked="" type="checkbox"/>	私たちのグループは、本助成を、人件費、会員の交際費・飲食費(活動中の健康管理上必要なものを除く)、会費、資金援助、他の団体への寄付金、その他活動と無関係の経費に充てません。

※万が一、本助成申請後に虚偽の事実が発覚した場合、次年度以降の申請はできなくなります。**また、交付決定後に判明した場合は交付決定が取り消されることがあります。**

2. 書類確認

<input checked="" type="checkbox"/>	様 式	備 考
<input checked="" type="checkbox"/>	交付申請書(様式第1号-①)	振込先名義がグループ名・代表者名・会計担当者名以外の場合、申請書「振込先確認欄」に記入、代表者署名。
<input checked="" type="checkbox"/>	交付申請書(通帳写し)(様式第1号-②)	通帳の表紙・表紙裏面の写し(金融機関名・支店名・名義・口座番号の記載箇所)を貼付。無通帳型の場合、専用マイページ等の該当部分を出力して貼付。
<input checked="" type="checkbox"/>	活動報告書(様式第2号-①)	申請に応じて4日分から6日分まで記載。
<input checked="" type="checkbox"/>	活動報告書(様式第2号-②)<別添>	活動実施が確認できる活動日の書類(写真、チラシ、依頼元からの依頼文、成果物等)を貼付。 提出は任意の1日分のみ、他の日は窓口での提示のみとし提出は不要。
<input checked="" type="checkbox"/>	グループの活動収支状況確認書類	会計帳簿・領収書等。窓口で受付担当者に提示。提出は不要。団体にて要保管。