

(様式第6号)

年 月 日

社会福祉法人

早島町社会福祉協議会 会長 様

グループ名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 早島町 _____

代表者連絡先 _____ () _____

福祉ボランティアグループ活動助成活動実績報告書

平成 年度において、交付決定を受けた福祉ボランティアグループ活動助成金にかかる活動実績について、関係書類を添えて報告します。

1. 助成金受取額

助成金の種類	助成金受取額
(1) 団体運営費助成金	円
(2) 活動人数別助成金	円
(3) 福祉教育協力費助成金	円
(4) 備品等購入費助成金	円
合 計	円

2. 会 員 数 (平成 年3月31日現在)

_____ 名

3. 活動実績報告書

(様式6号の1またはこれにかわる書類)

4. 収支決算書

(様式第6号の2またはこれにかわる書類)

5. その他

(様式第6号の2)

平成 年度 活動報告書

グループ名 ()

活動月	活動(事業)名	活動(事業)内容
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
1月		
2月		
3月		

(様式第6号の3)

平成 年度 収支決算書

グループ名 ()

[1]収入の部

費 目		決算額	備 考
前年度繰越金		円	
社協助成金	団体運営費 助成金	円	
	活動人数別 助成金	円	
	福祉教育協力費助 成金	円	
	備品等購入費 助成金	円	
会 費		円	
寄付金		円	
利用者負担金収入		円	
雑収入		円	
合 計		円	

[2]支出の部

費 目	決算額	備 考
消耗品費 原材料費	円	
備品等購入費	円	
通信運搬費	円	
印刷製本費	円	
研修費	円	
賃借料	円	
その他	円	
合 計	円	

(様式第6号の3/添付)

平成 年度 監査報告書

グループ名 ()

会計監査をしたところ、帳簿の記載は正確で、証拠書類は厳重に保存され、出納状況も良好で適正なものと認めます。

平成 年 月 日

監事氏名

印

(様式第7号)

平成 年 月 日

社会福祉法人

早島町社会福祉協議会 会長 様

グループ名 _____

代表者氏名 _____ 印

備品等購入確認書

「備品等購入計画書」に基づく備品等を購入しましたので、下記のとおり報告します。

	名 称	数 量	金 額
購入した 備品等名称 (金 額)			円
			円
			円
			円
			円
		合 計	
交付決定助成額			円

※購入備品等の領収書（写しでも可）を別に添付してください。

事務局確認欄

会長	事務局長	経理担当	担当者