(第４条関係)

　　年　　月　　日

　　社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

会長　藤井　喜臣　　様

（申請者）

　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金交付申請書

　　　年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 　　年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金 |
| 算定基準額 | 　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　円 |
| 添付書類 | 　１　事業計画書　２　収支予算書（に準ずる書類） |

様式第１号（第４条、第７条関係）

年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金事業計画（報告）書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施の目的 |  |
| 事業実施時期 |  |
| 事業内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| この事業を行うに際し他の補助金の活用の有無（いずれかに○） | 有　・　無 |
| 「有」の場合はその補助金名等を記載してください。・補助金名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・事業内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・補助金所管団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・上記の連絡先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※知的障がい（児）者レクリエーション教室開催事業の場合、別紙１又は別紙２を添付すること

様式第２号（第４条、第７条関係）

年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金収支予算（決算）書

収入の部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 増減 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 増減 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式第３号（第５条関係）

鳥社協発第　　号

年　　月　　日

　様

　　　　　　　職　氏名

年度鳥取県一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金交付決定通知

　年　月　　日付　　　　（以下「申請書」という。）で申請のあった　　年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金（以下「本補助金」という。）については、鳥取県補助金等交付規則（昭和３２年鳥取県規則第２２号。以下「規則」という。）第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり交付することに決定したので、規則第８条第１項の規定により通知します。

記

１　補助事業

　本補助金の補助事業は、「○○○事業」とし、その内容は、申請書に記載のとおりとする。

２　交付決定額等

　本補助金の算定基準額及び交付決定額は、次のとおりとする。ただし、補助事業の内容が変更された場合におけるそれらの額については、別に通知するところによる。

（１）算定基準額　　　金 　　　　　　　円

（２）交付決定額　　　金 　　　　　　　円

３　経費の配分

　本補助金の補助対象経費の配分及びその配分された経費に対応する交付決定額は、申請書に記載のとおりとする。ただし、補助事業の内容が変更された場合においては、別に通知するところによる。

４　本補助金の額の確定

　本補助金の額の確定は、補助対象経費の実績額について、一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金交付要綱第３条第２項及び第５条第３項の規定を適用して算定した額から補助事業に伴う収入（本補助金を除く。）の実績額を控除した額と、前記２の（２）の交付決定額（変更された場合は、変更後の額とする。）のいずれか低い額により行う。

５　補助規定の遵守

　本補助金の収受及び使用、補助事業の遂行等については、規則及び一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金交付要綱の規定に従わなければならない。

（第７条関係）

　　年　　月　　日

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

会　長　　藤　井　喜　臣　　様

（申請者）

住　　所

団 体 名

代表者名　　　　　　 　　　　　　　 ㊞

　　年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付鳥社協発第 　　　 号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金交付規則第１７条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 　　年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金 |
| 交付決定 | 算定基準額 | 交付決定額 |
| 　　 　　　　　　　　円　 | 　　　　　　　　　　円　 |
| 実績 | 　　　　　　　円　 | 　　　　　　　　　　円　 |
| 差引 | 　　　　　 　円　 | 　　　　　 　円　 |
| 添付書類 | 　１　事業報告書（様式第１号）　２　収支決算書（様式第２号）（に準ずる書類） |

様式第４号（第７条関係）

第　　　　号

年　　月　　日

　社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

会長　○○　○○　　　　　　　　様

住所

団体名

代表者名　　　　印

　　　　年度一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金に係る消費税仕入控除税額確定報告書

　　年　月　日付第　　　号で交付の決定（又は変更決定）通知がありました補助金について、　一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第７条第４項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１ 交付要綱第７条の規定による補助金額の確定額及び算定基準額の額

（１）補助金の確定額 金 円

（２）算定基準額 金 円

２ 実績報告時に減額した消費税仕入控除税額 　　金 円

３ 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額 金 円

４ 補助金返還相当額 （３－２＞０の場合）

 （３－２） ×（１の（１）／１の（２）） 金 円

 （注） 事業実施主体ごとの内訳資料その他参考となる資料を添付してください。

別紙様式

**口座振込依頼書**

　　年　　月　　日

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

会長　藤井　喜臣　　　　　　　　様

住　所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　　一般社団法人鳥取県手をつなぐ育成会等補助金については、下記の口座へ振り込んでください。

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| **金融機関名** | 　　　　　　　　　　　銀行・金庫　　　　　　　　　　　本店・支店　　　　　　　　　　　組合　　　　　　　　　　　　　　本所・支所 |
| **口座の種類** | 普通・当座 | **口座番号** |  |
| **フリガナ** |  |
| **口座の名義** |  |