**（様式３）**

決定通知番号

**赤い羽根「災害ボランティア・ＮＰＯ活動サポート募金・九州」**

**住民支え合い活動報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助　　成　　団　　体 | 団体名 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | 〒　　　　―　　　　 |
| ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ |
| メール |
| ホームページ |
| 代表者名 | ふりがな |
| 印 |
| 申込責任者名（連絡先） | ふりがな | 〒　　　　―　　　　 |
|  |
| TEL　　　　　　　　　　　携帯電話　　　 FAX |
| 実　　施　　結　　果 | 事業名 |  | 助成金額 | 円 |
| 実施時期 | 平成　　　年　　　月　　　日　　～　　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 実施内容※写真はHP等で公表してもよいものを別途1枚以上添付してください。 | □生活支援活動　　　　□サロン事業　　　　□季節の行事　□住民交流事業　　　　□その他　※添付の活動事例をご覧の上、主な該当項目に１つだけチェックをつけてください。 |
| 実施した内容、背景、どのような効果があったか、評価、今後の課題などできるだけ具体的にご記入ください。参加人数（　　　　）名 |
| 参加者の声 |  |
| 寄付者へのメッセージ |  |

**（様式４）**

事　業　実　施　精　算　報　告　書

助成金決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 詳細　（内容・単価×個数など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

○今回申請された事業を実施するにあたり、本助成金以外にも活用した財源がありましたらご記入　ください。（財源の種類　例）助成金、補助金、寄付金、自己財源等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財源の種類 | 金　　　　額 | 財源の種類 | 金　　　　額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１.以上の支出項目に対象外経費は含まれていますか。　　　　　　　　□はい　　　　　□いいえ

２.助成金が残った場合、残額は返金していただくことになっています。

助成金は残っていますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □はい　　　　　□いいえ

　「はい」と答えた団体は、その金額をご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**注**　①各項目の支出について領収書（レシートでも可）の写しを添付してください。

②精算報告は事業終了後１か月以内にしていただきます。