

**令和５年度**

**ボランティア福祉活動助成金報告書**

提出期限　令和６年４月2５日（木）



≪　問合せ先　≫

社会福祉法人　明石市社会福祉協議会 地域支援課　地域福祉係

〒673-0037明石市貴崎１丁目５番１３号

電話：078（924）9105　ＦＡＸ：078（924）9109

**見本**

様式第３号（第10条関係）　　　　　　　　提出期日　令和6年4月25日（木）

|  |
| --- |
| 令和６年　●月　▲日社会福祉法　　人明石市社会福祉協議会理事長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ名　**地域ボランティアグループさくら会**　　　　　　　　　　　　　代表者住所　**明石市貴崎1丁目5－13***印鑑をお忘れなく*　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　**明石　花子**　㊞　　　　　　　　　　　　　電話番号　**078（924）9105**ボランティア福祉活動助成金実績報告書助成活動が完了したので、ボランティア福祉活動助成金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。記１　助成活動名　　　　　　　　ボランティア福祉活動２　完 了 日　　　　　　　　　令和６年　３月３１日３　交付金額　　　　　　　　　**60,000**円　*記入してください*４　助成活動の成果　　**ミニケアサロン・高齢者見守り訪問、三世代交流事業などを通して地域の子ども達・高齢者の方とのコミュニケーションが進み交流をひろげることができました。**５　添付書類(1)　活動報告書(2)　研修会・定例会報告書(3)　収支決算書 |

分野-〇

**見本**

**令和５年度　活動報告書**

グループ名:**地域ボランティアグループさくら会**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 活動内容 | ボランティア延べ人数 |
| **４** | **19** | **・町内クリーンアップ****・ミニケアサロン** | **45** |
| **５** | **7****14** | **・町内クリーンアップ****・ミニケアサロン** | **50** |
| **６** | **8****19** | **・高齢者見守り訪問****・ミニケアサロン** | **45** |
| **７** | **7****14** | **・町内クリーンアップ****・ミニケアサロン** | **50** |
| **８** | **8****19** | **・高齢者見守り訪問****・ミニケアサロン** | **45** |
| **９** | **7****14****21** | **・町内クリーンアップ****・ミニケアサロン****・赤ちゃんサロン** | **50** |
| **１０** | **8****19** | **・高齢者見守り訪問****・ミニケアサロン** | **45** |
| **１１** | **7****14** | **・町内クリーンアップ****・ミニケアサロン** | **30** |
| **１２** | **8****19** | **・高齢者見守り訪問****・ミニケアサロン** | **45** |
| **１** | **7****14****21** | **・町内クリーンアップ****・ミニケアサロン****・赤ちゃんサロン** | **30** |
| **２** | **8****19** | **・高齢者見守り訪問****・ミニケアサロン** | **45** |
| **３** | **7****14** | **・町内クリーンアップ****・ミニケアサロン** | **30** |
| 合計 | **25**回 |  | **510**人 |

**令和５年度　研修会・定例会報告書**

**見本**

グループ名:**地域ボランティアグループさくら会**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 | 研修会 | 定例会 |
| 日 | 内容 | ボランティア延べ人数 | 日 | 内容 | ボランティア延べ人数 |
| ４ |  |  |  | **10** | **役員会** | **15** |
| ５ | **15** | **子育て支援課より****子育て講習会** | **15** | **15** | **総会** | **15** |
| ６ |  |  |  | **15** | **役員会** | **15** |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  | **15** | **役員会** | **15** |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  | **15** | **役員会** | **15** |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  | **15** | **役員会** | **15** |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  | **15** | **役員会** | **15** |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
|  | 合計 | **1**回 | 合計 | **15**　人 | 合計 | **7**回 | 合計 | **105**人 |

**令和５年度　収支決算書**

**見本**

グループ名:**地域ボランティアグループさくら会**

**（　収　入　）** （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 決　算　額 | 内訳・備考 |
| 前年度繰越金 | **17,500** |  |
| ボランティア福祉活動助成金 | **60,000** |  |
| 会費 | **12,000** | **500円×24人** |
| **県民ボランタリー活動助成金** | **20,000** |  |
| **自治会助成金** | **17,000** | **桜自治会より活動助成金として** |
|  |  |  |
| **合計** ① | **126,500** | *※収支の合計金額は一致させてください* |

**（　支　出　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 決　算　額 | 内訳・備考 |
| 助成対象経費 | 消耗品費 | **11,160** | **コピー用紙、折り紙、お茶（会議）** |
| 通信運搬費 | **840** | **切手** |
| 印刷費 | **5,000** | **チラシ印刷** |
| 賃借料 | **30,000** | **会館利用料、冷暖房使用料** |
| 保険料 | **7,500** | **ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ保険500円×15名** |
| 食材料費 | **21,600** | **お茶、お弁当（ミニケアサロン）** |
| 手数料 | **0** |  |
| 諸謝金 | **5,000** | **講師謝礼** |
| 旅費交通費 | **20,000** | **ボランティア交通費（バス、電車）** |
| **小計** ② | **101,100** |  |
| 助成対象外経費 | ボランティア連絡会会費 | **1,000** | **会費より支出** |
| **食材料費** | **7,500** | **研修会弁当（自治会助成金より支出）** |
|  |  |  |
| **小計** ③ | **8,000** |  |
| **次年度繰越金** ④【①－(②＋③)】 | **16,900** | **次年度交付までの活動資金へ充当** |
| **合計** ⑤ 【②＋③＋④】 | **126,500** | *※収支の合計金額は一致させてください* |

※助成対象外経費は助成金以外の収入から支出してください。

【助成対象となる経費】　（ボランティア福祉活動助成金）

助成対象となる経費は、対象期間中に支払った、下記に記載のある項目に限ります。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 消耗品費 | 文房具（筆記用具、ノート など）、事務用品（コピー用紙、封筒 など）、活動用資材（折り紙、用紙、テープ類 など）、飲料（会議、研修 などで提供するものに限ります）　など　　※商品単価が1万円以上の場合は助成の対象となりません |
| 通信運搬費 | 切手、はがき、資機材の運送費用 など |
| 印刷費 | 資料やチラシなどの印刷・作成費用、コピー・プリント費用 |
| 賃借料 | 施設使用料（貸室利用料、冷暖房 など）、活動資機材レンタル費用、駐車場使用料 など |
| 保険料 | 保険加入の掛金（ボランティア・市民活動災害共済、ボランティア活動行事用保険 など）　　※ボランティア活動に係る保険加入の掛金に限ります |
| 食材料費 | つどい場活動、ゆうあい訪問、交流活動などで、参加者に対して提供する、飲料、菓子、調理材料、弁当 など　　※つどい場活動などの参加者に係るものが対象です　　※弁当などを提供する場合は1食650円程度が目安です　　※明石市社会福祉協議会からの助成金以外に収入がない場合は、参加者から参加料・実費負担などを徴収することが必要です |
| 手数料 | 振込手数料 など |
| 諸謝金 | 研修会・演奏会などの講師に対する謝礼　　※グループ構成員が講師となった場合は助成の対象となりません |
| 旅費交通費 | 活動に係る交通費　　※講師、グループ構成員に係る旅費のみが対象です　　※公共交通機関を利用した場合の実費のみが対象です　　※自動車移動の場合のガソリン代は助成の対象となりません |

※上表に記載のない項目は助成対象となりません。「雑費」等の項目は認められません

※明石市社会福祉協議会からの助成金以外に収入がない場合で、住民などを対象としたつどい場活動などを実施する場合は、参加者から、参加料・実費負担などを徴収することが必要です。

【助成対象とならない経費】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 人件費 | 活動に対する報酬として支払われる費用（給料、手当 など） |
| 事務所費用 | 家賃、電気、ガス、水道、電話、インターネットなど、定期負担の費用 |
| 記念品費用 | グループ構成員を対象とした記念品配付、参加者への記念品配付 |
| 飲食費 | グループ構成員に対する弁当の提供、会食に係る費用 |
| 備品購入費 | 商品単価が1万円以上の備品 |
| その他 | 慶弔費や見舞金などの費用周年行事などへの積み立て費用具体的な用途が定まっていない費用領収証の宛名が異なっている費用活動と直接関係のない費用 |

【繰越金の取り扱いについて】

　グループの会計において繰越金が生じている場合には、明石市社会福祉協議会からの助成金交付時期なども勘案した上で、助成金の減額を行う場合があります。また、繰越金の額が明石市社会福祉協議会から交付した助成額を大幅に上回る場合（助成額の2倍程度を目安）は、当該年度分の助成金について清算を行っていただく場合があります。

【グループ解散時の取り扱いについて】

　活動の停止によりグループが解散となった場合には、活動に必要となった経費の精算を終えた後に当該年度の助成金交付額の残高について返還を行っていただきます。助成金の残額をグループ構成員に対して配分することはできませんので、ご注意ください。

様式第３号（第10条関係）　　　　　　　　　提出期限　令和6年4月25日（木）

|  |
| --- |
| 令和　年　　月　　日社会福祉法　　人明石市社会福祉協議会理事長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ名　　　　　　　　　　　　　　代表者住所　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）ボランティア福祉活動助成金実績報告書助成活動が完了したので、ボランティア福祉活動助成金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。記１　助成活動名　　　　　　　　ボランティア福祉活動２　完 了 日　　　　　　　　　令和６年 ３ 月３１日３　交付金額　　　　　　　　　　　　　　円４　助成活動の成果　５　添付書類(1)　活動報告書(2)　研修会・定例会報告書(3)　収支決算書 |

**令和５年度　活動報告書**

グループ名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 活動内容 | ボランティア延べ人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | 回 |  | 人 |

**令和５年度　研修会・定例会報告書**

グループ名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 | 研修会 | 定例会 |
| 日 | 内容 | ボランティア延べ人数 | 日 | 内容 | ボランティア延べ人数 |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
|  | 合計 | 回 | 合計 | 人 | 合計 | 回 | 合計 | 人 |

**令和５年度　収支決算書**

グループ名

**（　収　入　）** （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 決　算　額 | 内訳・備考 |
| 前年度繰越金 |  |  |
| ボランティア福祉活動助成金 |  |  |
| 会費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合計** ① |  |  |

**（　支　出　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 決　算　額 | 内訳・備考 |
| 助成対象経費 | 消耗品費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 印刷費 |  |  |
| 賃借料 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 食材料費 |  |  |
| 手数料 |  |  |
| 諸謝金 |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |
| **小計** ② |  |  |
| 助成対象外経費 | ボランティア連絡会会費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計** ③ |  |  |
| **次年度繰越金** ④【①－(②＋③)】 |  |  |
| **合計** ⑤ (②＋③＋④) |  |  |

※助成対象外経費は助成金以外の収入から支出してください