

令和4年度 よこはま ふれあい助成金完了報告書

社会福祉法人 横浜市社会福祉協議会会長 次のとおり事業が完了いたしましたので報告いたします。

ふりがな		
団体名		
ふりがな		
代表者名		印 役職名
連絡先 団体	住所	〒
	電話	
	FAX	
ふりがな		
連絡担当者名		役職名
連絡先 担当者	住所	〒
	電話	
	FAX	
申込区分	<input type="checkbox"/> 重点計画1 地域福祉保健活動推進のための基盤づくり	
	<input type="checkbox"/> 重点計画2 身近な地域で支援が届く仕組みづくり	
	<input type="checkbox"/> 重点計画3 幅広い市民参加の促進、多様な主体の連携・協働の促進	
	<input type="checkbox"/> 障害者グループホームの開設準備事業	
申請事業名		
助成決定金額		円

【提出資料】

下記添付資料がそろっているかご確認ください。※確認したら□に✓を記入してください。

- 令和4年度よこはま ふれあい助成金完了報告書(様式4-1)
- 収支報告(様式4-2) ※□法人の場合は法人の収支報告書
- 事業報告(様式4-3) ※□法人の場合は法人の事業報告書
- 成果・効果と検証(様式4-4)
- 連携・協働(様式4-5)
- 写真添付欄(様式4-6)
- 助成対象経費 領収書(写)
- 申請事業に関する報告書、チラシ、作成した冊子、取り上げられた広報誌等

1 収支報告

(単位：円)

科 目		予算額 (申請書と同額)	決算額	説 明 (内訳・算出根拠)	
収 入	① よこはまふれあい助成金			千円単位で記入	
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費			
		③ 担い手・ボランティアの会費等			
		④ 他からの助成金・補助金			
		⑤ その他 ()			
		⑥ 自主財源計 (②+③+④+⑤)			⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20%
	⑦小計 (①+⑥)				※小数点第1位切捨て
	その他	⑧ 前年度繰越金			⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25%
		⑨ 前年度積立金			※小数点第1位切上
	⑩合計 (⑦+⑧+⑨)				
科 目		予算額 (申請書と同額)	決算額	説 明 (内訳・算出根拠)	
支 出	助成対象経費	⑪ 活動費			
		⑫ 活動場所の維持費			
		⑬ 物品購入費 (除：食材費・飲食経費)			
		⑭ 謝金			
		⑮ 通信運搬費			
		⑯ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)			
		⑰ 保険料			
		⑱ 印刷費			
		⑲ コーディネーター人件費			
		⑳ 拠点整備と改修費			
	小 計㉑ (⑪～⑳)				
助成対象外経費	㉒ 次年度繰越金				
	㉓ その他 ()				
	㉔ その他 ()				
	㉕ その他 ()				
合 計㉖ (㉑～㉕)					

* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。
* 記入にあたっては、申込事業全体の予算額を記入してください。(助成対象経費以外の経費についても記入)

2 事業報告

実施内容	
-------------	--

月	実施内容	参加人数	備考
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
1			
2			
3			

3 成果・効果と検証 (簡潔にお書きください)

事業の実施により得られた成果・効果についてご記入ください。
(申請時に掲げていた目的や成果・効果に対して達成したことをご記入ください。)

- 例) ①助成金活用により会場費用が確保され、講座回数を増やすことができ(○回増)、
(成果・効果)につながった。
例) ②助成金活用によりコーディネーターを増員することができ、相談件数も○件増となり、
(成果・効果)につながった。

【事業実施による成果】

【成果により得られた効果】

【効果や成果についての外部への報告(発信方法等)】

事業成果・効果の検証方法、実施時期、検証結果についてご記入ください。

- 例) 事業終了後、●●により検証を行った。その結果、●●が明らかになった。

今回の申請事業で十分にできなかったこと、課題となったことについてご記入ください。

今後(次年度以降)に向けての計画や考えていることをご記入ください。

4 協働・連携

申請事業の実施にともない協働や連携をした団体や機関についてご記入ください。

- (1) 協働・連携の相手(団体・機関名)
※複数の場合は①、②…と表記してください。

協働・連携団体	協働・連携内容	費用分担
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

寄付者へのメッセージ

よこはま ふれあい助成金は、市民等の皆さまからの寄付※により運営されています。
寄付をいただいた方へメッセージをお願いします。

※寄付とは

横浜市社会福祉協議会で受付けている①よこはまあいあい基金、②障害者年記念基金、③善意銀行等に寄せられた寄付のことです。

※横浜市市民協働条例、社会福祉法人横浜市社会福祉協議会が保有する情報公開に関する規程にもとづき情報の公開します。

令和4年度／地福計画区分

(様式4-6)

5 写真添付欄

◆事業の様子が分かる写真を添付してください。

※写真は寄付報告書・ホームページ等で公開させていただく事があります。

※写真については、どの場面の写真なのか解説をつけてください。