（様式第1号）

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

宇　部　市　長　　様

〒　　　　　　－

所在地

団体名

代表者職氏名

**助成金交付申請書**

配偶者等暴力被害者の自立を支援する活動を実施するため、下記のとおり関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  | |
| 助成金交付申請額 | 円 | |
| 申請に必要な書類 | □ 事業実施計画書・収支予算書（様式第2－1～2号）  □ 団体概要書（様式第3号）  □ 団体の定款、規約又は会則  □ その他、市長が必要と認める書類 | |
| 担当者連絡先 | 住所 | 〒　　　　　　－ |
| 氏名 |  |
| TＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |

（様式第2－1号）

**事業実施計画書・収支予算書**

（1）実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施期間 | 年　　　　月　　　　日～　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 実施場所 |  |
| 活動の目的 |  |
| 活動の内容 |  |
| 期待できる具体  的な成果や効果 |  |

※交付対象活動（交付要綱・別表）が複数ある場合は、各活動の名称及び内容等が分かるように作成してください。

※活動が研修・講座等の場合は、内容、回数、日程、講師や広報等を具体的に記入してください。

（様式第2－2号）

**事業実施計画書・収支予算書**

（2）収支予算書

〔収入の部〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 予算額（円） | 内　　　　　　訳 |
| 自己資金 |  |  |
| 助成金 |  | 宇部市から |
| その他の収入 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

〔支出の部〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 予算額（円） | 内　　　　　　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※収入の部・支出の部ともに合計額が一致するように計上してください。

※助成対象経費については、「交付要綱・別表」を参考にしてください。

（様式第3号）

**団体概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 構成人数 | 人 |
| 設立目的 |  |
| 活動分野 |  |
| 活動内容 |  |
| これまでの実績等 |  |

※団体の定款、規約又は会則を添付してください。

※構成員が分かるもの（会員名簿等）を添付してください。

（様式第5号）

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

宇　部　市　長　　様

〒　　　　　　－

所在地

団体名

代表者職氏名

**変更承認申請書**

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け宇人第　　　　号で交付決定通知のありました件について、下記のとおり変更したいので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　変更の理由

|  |
| --- |
|  |

2　変更の内容

（1）事業内容の変更

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

（2）経費の変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | 予算額（円） | | 内 訳 （単価・数量など算定根拠） |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

※内訳について、算定根拠の分かる資料があれば添付してください。

※助成対象経費については、「交付要綱・別表」を参考にしてください。

（様式第7号）

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

宇　部　市　長　　様

〒　　　　　　－

所在地

団体名

代表者職氏名

**交付対象活動中止届**

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け宇人第　　　　号で交付決定通知のありました件について、下記のとおり交付対象活動を中止したいので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1　中止の理由

|  |
| --- |
|  |

2　中止後の措置

|  |
| --- |
|  |

（様式第8号）

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

宇　部　市　長　　様

〒　　　　　　－

所在地

団体名

代表者職氏名

**交付対象活動実施報告書**

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け宇人第　　　　号で交付決定通知のありました件について、交付対象活動を実施しましたので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1　実施報告書 （別紙1）

2　収支決算書 （別紙2）

（別紙1）

**実施報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 年　　　　月　　　　日～　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 成果・効果 |  |
| 課題・反省点 |  |
| 今後の活動計画等 |  |

※実施状況が確認できる資料を添付してください。

（別紙2）

**収支決算書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | 費　　目 | 予算額（円） | 決算額（円） | 差額 | 決算額の内訳 |
| 自己資金 |  |  |  |  |
| 助成金 |  |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |
| 支出の部 | 費　　目 | 予算額（円） | 決算額（円） | 差額 | 決算額の内訳 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |
| 決 算 額 （Ｂ－Ｄ）  Ｂ 　　　　　　　　　　 円　　－　　Ｄ 　　　　　　　　　　 円 　＝ 　　　　　　　　　　　 円 | | | | | |

※支出については、実績が分かるもの（領収書の写し、振込資料など）を必ず添付してください。

Ａ－Ｂ

Ｂ

Ａ

Ｃ－Ｄ

Ｄ

Ｃ

（様式第9号）

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

宇　部　市　長　　様

〒　　　　　　－

所在地

団体名

代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者 |  |
| 連絡先 | －　　　　　　－ |

**助成金請求書兼振込依頼書**

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け宇人第　　　　号で交付決定通知のありました件について、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　円

宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金を、下記口座にお振込みください。

〔振込先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店等名 |  |
| 預金種別 | □ 普通（総合）　　　□ 当座　　　　□ その他 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※郵便局の場合は、「ゆうちょ銀行」の支店名と口座番号を記入してください。

（様式第10号）

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

宇　部　市　長　　様

〒　　　　　　－

所在地

団体名

代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者 |  |
| 連絡先 | －　　　　　　－ |

**助成金概算払請求書兼振込依頼書**

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け宇人第　　　　号で交付決定通知のありました件について、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第8条第2項の規定に基づき、下記のとおり概算払いを請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　円

宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金（概算払）を、下記口座にお振込みください。

〔振込先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店等名 |  |
| 預金種別 | □ 普通（総合）　　　□ 当座　　　　□ その他 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※郵便局の場合は、「ゆうちょ銀行」の支店名と口座番号を記入してください。

（様式第11号）

|  |
| --- |
| 年 月 日 |

宇　部　市　長　　様

〒　　　　　　－

所在地

団体名

代表者職氏名

**助成金概算払精算書**

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け宇人第　　　　号で交付決定通知のありました件について、概算払いを受けて交付対象活動を実施しましたので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり精算します。

記

1　 概算払受領額　 ： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

2　 精算額　 ： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

3　 戻入額　 ：　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円