

第1号様式

記入例

〔 スタートアップ助成金
地域貢献活動助成金
ステップアップ助成金 〕

交付申請書

令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

団 体 名 ●●福祉会

代表者氏名 柏 太郎

住 所 柏市柏●-●-●

電 話 04-71●●-●●●●

令和●年度における当事者団体・福祉団体（スタートアップ・地域貢献活動・ステップアップ）助成金交付について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

1 助成金申請額【(1)+(2)+(3)】 (1)～(3)の合計額

【総額】

金 250,000 円 ※千円未満は切り捨て

【内容】

(1) 当事者団体・福祉団体スタートアップ助成金申請額（上限額50,000円）

金 0 円 ※千円未満は切り捨て

(内訳) 運営費 小計(1) 円×90%= 困記金額の90%が上限

(2) 当事者団体・福祉団体地域貢献活動助成金申請額（上限額50,000円）

金 50,000 円 ※千円未満は切り捨て

(内訳) 活動費 小計(2) 56,000 円×90%= 50,400 円

(3) 当事者団体・福祉団体ステップアップ助成金申請額（上限額200,000円）

金 200,000 円 ※千円未満は切り捨て

(内訳) ステップアップ 小計(3) 225,000 円×90%= 202,500 円

2 添付書類

(1) 活動計画書【第2号様式】

(2) 予算書【第3号様式】

(3) 請求書【第4号様式】

(4) 通帳の写し（助成金振込先の通帳）※個人通帳不可。

(5) 規約・会則等および役員等の構成員の名簿

※変更があった場合は、最新のものをご提出ください。

予算書のステップアップ
小計(3)と一致

予算書の活動費
小計(2)と一致