（敬老2号）

　　年　　月　　日

社会福祉法人　高梁市社会福祉協議会長　様

住　　　所

団体名称

代表者名

事　業　実　績　報　告　書

年　　月　　日付、交付申請の事業を完了したので、高梁市社会福祉協議会自立支援事業実施規程第7条の規定により下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の名称 | 敬老事業助成金 |
| 交付申請額 | 円 |
| 概算払受領額 |  |
| 精算額 |  |
| 事業概要 |  |
| 備　　　　　考 |  |

敬　老　事　業　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の効果 |  |
| 算出の基礎 | 1. 交流に関する事業  ①75歳以上の参加者  人×1,500円＝　　　　　　　円  （助成額　市1,000円、社協500円）  ②88歳の対象者  　　　人×1,500円＝　　　　　　　円  　1．の合計（①＋②）　　　　　　　　　　　円  2.友愛訪問に関する事業  ①75歳以上の参加者  人×500円＝　　　　　　　円  （助成額　社協500円）  ②88歳の対象者  　　　人×1,000円＝　　　　　　　円  　2．の合計（①＋②）　　　　　　　　　　　円  1、2のいずれかに記入 |
| 決算及び内訳 |  |
| 備　　　考 | * 対象者の名簿を必ず添付してください。 * 開催状況の写真を2枚以上添付してください。   開催日：  開催場所： |