

別記第13号様式 (第16条関係)



補助事業実績報告書

平成26年4月10日

函館市長 様

住所 函館市上湯川町4-5番29号  
補助事業 団体名 社会福祉法人函館愛育会  
代表者名 大日向 勲吉

事業名 平成25年度軽費老人ホーム運営事業

平成25年5月14日付け函福高で補助金の交付の決定を受けた上記の事業は、平成26年3月31日完了したので、関係書類を添えて報告します。

補助金交付決定額	金	29,769,360円
補助金領収済額	金	29,769,360円
補助金領収未済額	金	△992,586円

事業精算書

事業名 平成25年度軽費老人ホーム運営事業

収入の部

項目	予算額		精算額	内 訳		備 考
	当 初	更正後の正額		収入済額	収入未済額	
	円	円	円	円	円	
市補助金	29,769,360	28,776,774	28,776,774	29,769,360	△ 992,586	函館市
利用者負担金	26,344,740	25,826,158	25,826,158	25,826,158		
経理区分間繰入金	2,483,000					
計	58,597,100	54,602,932	54,602,932	55,595,518	△ 992,586	

支出の部

項目	予算額		精算額	内 訳		不用額	備 考
	当 初	更正後の額		支出済額	支出未済額		
	円	円	円	円	円		
人件費	17,734,100	17,467,157	17,467,157	17,467,157			
事務費	19,780,000	18,040,593	18,040,593	18,040,593			
事業費	18,600,000	19,095,182	19,095,182	19,095,182			
経理区分間繰入金	2,483,000						
計	58,597,100	54,602,932	54,602,932	54,602,932			

上記のとおり精算したことを証明します。

平成26年 4月10日

補助事業者

住 所 函館市上湯川町4丁目2番22号  
 団体名 社会福祉法人 函館市社会福祉協議会  
 代表者名 理事長 大日向 博司

- 注) 1 この様式は、当該補助事業に要した経費のみを記載すること。  
 2 「科目」欄については、それぞれ補助事業者の区分に従い記載しても差し支えないこと。  
 3 「予算額」欄中「更正後の額」欄には、補助事業者の議決機関等における最終の更正後の額（予算の流用による更正後の額を含む。）を記載すること。  
 4 「収入未済額」及び「支出未済額」欄には、債権または債務が確定している額を記載し、かつ、債務者又は債権者の住所氏名を「備考」欄に記載すること。  
 5 「不用額」欄には、「更正後の額」（更正していない場合には、「当初」欄に記載した額から「精算額」欄に記載した額を控除した額を記載すること。