

記入例

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会 見守り合い活動推進助成金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会
会長 磯谷直一様

自治会名 _____

(フリガナ)
会長名 _____

住 所 _____

電 話 _____

F A X _____

令和 年度において、見守り合い活動推進助成金の交付を受けたいので、見守り合い活動推進助成金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

例:58,000円

交付申請額 合計 _____ 円 (=①+②)

内訳)

例:50,000円

(1) 見守り合い活動推進費 _____ 円・・・①

(1,000円未満は切捨て)

[2回目(2事業年度目)の場合のみ]

例:0円

既交付済 _____ 円

例:2,000円×4回=8,000円

(2) 見守り会議開催推進費 _____ 円・・・②

(2,000円×開催回数分)

添付書類

別紙1 見守り合い活動推進助成金 交付請求内容

別紙2 見守り合い活動推進助成金 活動予定

【連絡先】※会長と同様の場合は記入不要

(担当者名)

(電話番号)

(FAX)

自治会長と異なる場合記載

自治会名 _____

1 見守り合い活動推進費

(1) 購入予定物品等 [品目、個数等を記載]

**・サロンに必要な物
・見守り活動に必要な物 等**

(2) 必要額 _____ 円

例:60,000円

(3) 助成額 _____ 円 (上限50,000円※)

例:50,000円

(4) 自己負担額 _____ 円 = (2) - (3)

例:10,000円

※見守り合い活動以外の用途に使用する物品等は対象となりません。

※前年度に助成金の一部を交付済みの場合、「上限額=50,000円-既交付済額」です。

2 見守り会議開催推進費

**例:2,000円×4回=8,000円
※最大12回まで開催可能
12回の場合は2,000円×12回=24,000円**

2,000円/回 × _____ 回 = _____ 円

※月1回を上限とします。

※少なくとも3箇月に1回の頻度で開催してください。

(別紙2の活動予定の内容(開催数等)と整合するように記載してください。)

別紙2 (見守り合い活動推進助成金 活動予定)

自治会名

	日 時	内 容	参加予定人数
活 動	※概ね月1回以上実施		
	○月○日 〈毎月○日〉	サロン (内容について)	約○人
	○月○日 (毎月○日)	見守り訪問	約○人
	・	〃	〃
	・	〃	〃
見 守 り 会 議	※3ヶ月に1回以上実施		人数・構成メンバー等
	○月○日	〇〇活動後実施	約○人 自治会役員・ボランティア 代表・民生委員・専門職
	○月○日	〇〇活動後実施	〃
	○月○日	〇〇活動後実施	〃
	○月○日	〇〇活動後実施	〃