

様式第1号（第4条関係）

平成 年 月 日

社会福祉法人
 稲城市社会福祉協議会
 会長 石井 律夫 様

歳末たすけあい運動助成金交付申請書

歳末たすけあい運動助成金を関係書類を添えて、申請します。

ふりがな	たすけあいのかい		設立年月日	平成23年4月1日
申請団体名	たすけあいの会			
ふりがな	かいちょう たすけ あいよ			団体印 無ければ 代表者印
代表者名	会長 他助 合代			
所在地	稲城市〇〇-〇〇-〇〇		Tel 〇〇-〇〇-〇〇	
団体の活動目的	<p>団体の活動目的を簡潔にご記入ください。団体の規約等がある場合は、団体の目的に該当する部分をそのまま抜出して記載してもかまいません。</p> <p>地域の方が気軽にふれあうことのできる居場所を提供し、ご近所同士の支え合いの関係づくりを支援することで、ともに支えみんなでつくる思いやりのまちを実現することを目的とする。</p>			
申請事業内容 (具体的にご記入ください。)	<p>申請する事業の概要について、具体的に記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ふれあいサロン運営事業 <ul style="list-style-type: none"> ・ 週3回、午前10時から午後3時まで開設 ・ 地域で必要とされている福祉情報の提供を目的とした講習会の実施 ・ 介護予防を目的とした健康体操の実施 ・ 地域の方々の交流を目的とした日帰りバス旅行の実施 ・ 広報紙の発行 			
助成の種別 (☑をつけてください。)	(1) <input type="checkbox"/> たすけあい助成 (2) <input type="checkbox"/> 地域の福祉活動助成 (3) <input type="checkbox"/> 特別助成	助成を受ける事業 の名称	<ul style="list-style-type: none"> ・ たすけあい助成の場合 「〇〇会活動経費」 ・ 地域の福祉活動助成の場合 「備品購入(食器)」など 	

該当箇所をチェックしてください

事業費総額	<ul style="list-style-type: none"> ・たすけあい助成の場合、団体の年間活動経費の総額 ・地域の福祉活動助成の場合は、申請事業の総額 <p style="text-align: right;">17,000円</p>								
収支内訳	<table border="0"> <tr> <td>○ 収入</td> <td>○ 支出</td> </tr> <tr> <td>団体自己財源 4,000円</td> <td>消耗品器具什器費 17,000円</td> </tr> <tr> <td>助成金収入 13,000円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計 17,000円</td> <td>合計 17,000円</td> </tr> </table> <p>※ たすけあい助成の場合、団体予算書などを添付し、「別紙のとおり」も可能です。</p>	○ 収入	○ 支出	団体自己財源 4,000円	消耗品器具什器費 17,000円	助成金収入 13,000円		合計 17,000円	合計 17,000円
○ 収入	○ 支出								
団体自己財源 4,000円	消耗品器具什器費 17,000円								
助成金収入 13,000円									
合計 17,000円	合計 17,000円								
申請額	<ul style="list-style-type: none"> ・たすけあい助成の場合、年間活動経費合計金額内で5万円を超えない額 ・地域の福祉活動助成の場合は、事業費総額の80%以内 <p style="text-align: right;">13,000円</p>								
申請理由	<p>※なぜ、この助成金を必要としているかについてお書きください。</p> <p>申請事業を審査する際の重要な項目です。</p> <p>申請事業について、①必要性、②妥当性、③必然性（なぜ歳末たすけあい助成事業への申請をするのか）など、簡潔に分かりやすくご記入ください。</p> <p>○地域の方のつながり作りを目的としたふれあいサロンでは、コーヒを提供しています。</p> <p>○このところ、利用者が増えたため、提供する食器が不足しています。</p> <p>○団体の収入は、1回100円の利用者負担金だけで、備品を購入する余裕がありません。</p>								
期待される効果	<p>申請事業を実施（備品の場合は整備）することによってどのようなメリットがあるのかに焦点をあて、簡潔に分かりやすくご記入ください。</p> <p>食器が増えることで、一度に多くの方に参加していただけるようになるので、現在より多くの方のつながりづくりの居場所として運営できます。</p>								
今後の展望	<p>今後団体がどのような活動を行っていく展望であるのか記載してください。</p> <p>地域包括支援センターと密接に連携して、介護予防の拠点化を目指します。</p>								

記入誤りにより振込ができなかった場合、振込手数料をご負担いただく場合がありますので、ご注意ください。

【助成金の振込先】

ふりがな	まるまる	いなぎ	該当箇所をチェックしてください
金融機関及び支店名	○○	銀行・信金・信組・農協	稲城 支店・出張所
ふりかな	さいまつたすけあいのかい	かいちょう	たすけあいよ
預金名義人	歳末たすけあいの会	会長	他助合代
		預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
			口座番号
			1 2 3 4 5 6 7

【担当者】

ふりがな	もむら	ななお	連絡先
氏名	百村	七男	電話 ○○-○○-○○
			携帯 ○○-○○-○○
			E-mail ○○@○○.ne.jp

