様式第１号（第４条関係）

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　　　　　　　　　　　　様

自治会名

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

会 長 名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話

ＦＡＸ

令和３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

　　　交付申請額　　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（＝①＋②）

内訳）

（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〕

既交付済　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）

別紙１（見守り合い活動推進助成金　交付請求内容）

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〕

　（２）必　要　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（３）助　成　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（上限50,000円※）

　（４）自己負担額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円＝（２）－（３）

※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

　　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 |  |  |
| 見守り会議 | ※３ヶ月に１回以上実施 |  | 人数・構成メンバー等 |