

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5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）

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