**令和４年度奥州市歳末たすけあい運動**

**地域福祉活動助成申請書**

　　令和　　年　 月　 日

奥州市社会福祉協議会会長　様

地域福祉活動助成について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施主体  代表者名 | | ㊞ | | | | |
| 助成項目 | | □地域交流・つながりづくり  □たすけあいによる生活支援  □その他の活動 | | □地域交流・つながりづくり  □たすけあいによる生活支援  □その他の活動 | | |
| 事 業 名 | |  | |  | | |
| 事業内容 | |  | |  | | |
| 実施時期 | | □期　間（　　月 　日～　 月　 日）  □指定日（　　月　　日） | | □期　間（　　月　　日～　　月　　日）  □指定日（　 　月　 　日） | | |
| 対 象 者  区　　分 | | □住民全般　　　　□高齢者  □要介護者　　　　□ひとり親世帯  □災害被災者　　　□その他 | | □住民全般　　　　□高齢者  □要介護者　　　　□ひとり親世帯  □災害被災者　　　□その他 | | |
| 対象地域 | | □行政区内　　　　□地区内  □地域内　　　　　□市域内 | | □行政区内　　　　□地区内  □地域内　　　　　□市域内 | | |
| 申 請 額 | | 円 | | 円 | | |
| 予 算 額 | | 収入予定金額 | | 支出予定金額 | | |
| 項　　目 | 金　額（円） | 項　　目 | | 金　額（円） |
| 歳末助成金 |  |  | |  |
| 自己資金 |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **合　　計** |  | **合　　計** | |  |
| 振込先口座 | 口座  名義 |  | | ふりがな |  | |
| 金融機関 | 銀行・農協・信用金庫　　　　　　　　　　　　支店 | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | | 口座番号 |  | |
| 通 帳の写し | □通帳の写し  ※表紙をめくった次のページにある銀行名・支店名・口座名義人・口座番号掲載部分のコピーを添付願います。 | | | | |
| 申 請 者  住　　所 | | 〒  担当者：　　　　　　　　　　Tel | | | | |

※１　歳末たすけあい運動の趣旨に見合う活動で、令和４年11月から令和５年１月の間に実施する活動を助成の対象とします。

※２　□は該当する項目を全てチェックし、必要事項を記載してください。

※３　事業実施に係る資料を添付してください。

**令和４年度奥州市歳末たすけあい運動**

**地域福祉活動助成申請書**

記載例

　　令和**○**年**○**月**○**日

奥州市社会福祉協議会会長　様

地域福祉活動助成について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施主体  代表者名 | | ●●行政区地域セーフティネット会議  代　表　　奥　州　太　郎　　　 ㊞ | | | | |
| 助成項目 | | ■地域交流・つながりづくり  □たすけあいによる生活支援  □その他の活動 | | □地域交流・つながりづくり  ■たすけあいによる生活支援  □その他の活動 | | |
| 事 業 名 | | 1. 小正月行事による世代交流 | | 1. 除雪支援 | | |
| 事業内容 | | 年越しや正月の「餅つき」による子どもや高齢者との交流。餅を地域の一人暮らし高齢者に配達する。 | | 一人暮らし高齢者など自力での雪かきが困難な世帯の除雪作業を支援する。 | | |
| 実施時期 | | □期　間（　　月 　日～　 月　 日）  ■指定日（1月15日） | | ■期　間（12月１日～1月31日）  □指定日（　 　月　 　日） | | |
| 対 象 者  区　　分 | | ■住民全般　　　　□高齢者  □要介護者　　　　□ひとり親世帯  □災害被災者　　　□その他 | | ■住民全般　　　　□高齢者  □要介護者　　　　□ひとり親世帯  □災害被災者　　　□その他 | | |
| 対象地域 | | ■行政区内　　　　□地区内  □地域内　　　　　□市域内 | | ■行政区内　　　　□地区内  □地域内　　　　　□市域内  行政区10,000円以内  地区内20,000円以内  地域内30,000円以内  市域　50,000円以内 | | |
| 申 請 額  ２項目申請の場合は合計額を記載 | | １０，０００円 | | １０，０００円 | | |
| 予 算 額 | | 収入予定金額 | | 支出予定金額 | | |
| 項　　目 | 金　額（円） | 項　　目 | | 金　額（円） |
| 歳末助成金 | 20,000 | もち米代等 | | 10,000 |
| 自己資金 | 2,000 | 燃料代（除雪トラクター） | | 12,000 |
|  |  |  | |  |
| **合　　計** | 22,000 | **合　　計** | | **22,000** |
| 振込先口座 | 口座  名義 | ●●地域セーフティネット会議  代　表　　奥　州　太　郎 | | ふりがな | ●●ちいきせーふてぃねっとかいぎ　だいひょう　おうしゅうたろう | |
| 金融機関 | 奥州　　銀行・農協・信用金庫　　　　　　　水沢　　支店 | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | | 口座番号 | No.123456789 | |
| 通 帳の写し | ■通帳の写し  ※表紙をめくった次のページにある銀行名・支店名・口座名義人・口座番号掲載部分のコピーを裏面に添付願います。 | | | | |
| 申 請 者  住　　所 | | 〒023－○○○○  　奥州市○○○○  担当者：福祉花子　　　Tel　25-○○○○　Fax25-○○○○ | | | | |

※１　歳末たすけあい運動の趣旨に見合う活動で、令和４年11月から令和５年１月の間に実施する活動を助成の対象とします。

※２　□は該当する項目を全てチェックし、必要事項を記載してください。

※３　事業実施に係る資料を添付してください。