**令和５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**

　　年　　月　　日

社会福祉法人奥州市社会福祉協議会会長　　様

地域福祉助成について、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体代表者名 |  　　　 ㊞ |
| 事 業 名 |  |
| 事業内容 |  |
| 申 請 額 | 行政区内活動　20,000円以内　地区内活動　　30,000円以内地域内活動　　40,000円以内　市域の活動　　50,000円以内　　　　　　　　　円 |
| 事業内容区　　分 | □地域交流・つながりづくり　□生活困難者（世帯）支援□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業実施主体区分 | □自主単独事業　　□他団体等との共催事業（団体名：　　　　　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対 象 者区　　分 | □住民全般　　　　□高齢者　　　　　□障がい児・者　　□児童・青少年□ひとり親世帯　　□生活困難世帯　　□ボランティア　　□支部・地区団体□振興会・自治会　□施設・団体　　　□在宅介護者　　　□災害等被災者□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施時期 | □期間（　　　月　　　日～　　　月　　　日）　　□指定日（　　　月　　　日） |
| 対象地域 | □行政区内　　　　□地区内　　　　　□地域内　　　　　□市域内 |
| 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。なお、同一団体とみなされるため、他団体の振込先と重複しないよう注意願います。 |
| 申 請 者住　　所 | 〒　　　－　　担当者：　　　　　　　　　　　　　Tel　　　　　　　　Fax |

※１　歳末たすけあい運動の趣旨に見合う活動で、令和５年11月から令和６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。

※４　行政区内、地区内で複数の箇所や事業を実施する場合は、取りまとめての申請となります。

　　　事業内容区分は、主の項目１つにチェックをお願いします。