

様式1

令和**年度 福祉委員会活動助成金交付申請書

令和**年**月**日

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会
会 長 ○○ ○○ 様

福祉委員会名 浜島地区福祉委員会

代表者名 浜 島 太 郎

浜
島

住 所 志摩市浜島町浜島××××

電話番号 53-××××

令和**年度 福祉委員会活動助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

助成金申請額 金 65,000 円

(添付書類)

1. 事業計画書 様式2
2. 収支予算書 様式3
3. 構成員名簿 様式4
4. その他

様式 2

令和**年度 事業計画書

(福祉委員会名) 申請者名	浜島地区福祉委員会	代表者名	浜 島 太 郎
事業名	事業内容		
福祉課題の把握	民生委員・児童委員や近隣の住民と連携して、地域の困り事を把握します。		
見守り活動	地域で見守りが必要な方の自宅を定期的に訪問し、安否の確認を行ないます。		
いきいきサロン	高齢者、障がいのある人、子ども、子育て中の保護者などが集まって「仲間づくり」「友達づくり」の場をつくれます。		

※申請者にて事業計画書が作成されている場合は、その計画書を添付してください。

様式 3

令和**年度 収支予算書

収入の部

〔単位：円〕

科 目	予算額	摘 要
助成金収入	65,000	福祉委員会活動助成金
繰越金	0	前年度繰越金（自己資金分）
合 計	65,000	

支出の部

〔単位：円〕

科 目	予算額	摘 要
諸謝金		
会議費	1,000	会議用お茶代など
消耗品費	10,000	コピー用紙、事務用品
印刷製本費	2,000	会議資料、チラシコピー代
通信運搬費	5,000	電話代、切手代
保険料	7,000	ボランティア活動保険（350円×20名）
雑費	40,000	見守り訪問用粗品（100円×50名） カン茶菓子代、食材料費
合 計	65,000	

※申請者にて収支予算書が作成されている場合は、その予算書を添付してください。

※共同募金助成の繰越は出来ませんので、ご注意ください。

様式 4

構成員名簿

No	役職名	氏名	備考
1	会長	浜島 太郎	
2	副会長	大王 花子	
3	会計	志摩 一郎	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※申請者にて構成員名簿が作成されている場合は、その名簿を添付してください。