

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 前 田 正 典 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 5.3-××××

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。		
地域行事への参加・協力	敬老会や朝市等へ参加・協力し、地区住民との交流や情報交換を行います。		

※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

## 1. 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
繰越金収入		
補助金収入	20,000	自治会からの活動補助金
合 計	85,000	

## 2. 支出の部

〔単位：円〕

科 目	予算額	摘 要	内助成金の 充当額
諸謝金	6,000	講習会にかかる講師謝礼（2名）	6,000
燃料費	4,000	見守り活動実施時のガソリン代	4,000
消耗品費	10,000	コピー用紙、事務用品	10,000
印刷製本費	5,000	チラシコピー代	5,000
通信運搬費	5,000	電話代、切手代	5,000
保険料	7,000	ボランティア活動保険（350円×20名）	7,000
雑費	48,000	見守り訪問用粗品（100円×480名）	28,000
合 計	85,000		65,000

※食事・お茶（飲食費）、レク景品（食費・消耗品費）の提供がある場合は、内助成金の充当額の10%以上の自己負担金を計上してください。

※志摩市社会福祉協議会の助成金は繰越でき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		〇〇 〇〇	
5		〇〇 〇〇	
6		〇〇 〇〇	
7		〇〇 〇〇	
8		〇〇 〇〇	
9		〇〇 〇〇	
10		〇〇 〇〇	
11		〇〇 〇〇	
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。