

年度地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金交付申請書

年 月 日

富山市社会福祉協議会長

団体名

代表者名 印

年度において地域ぐるみ福祉活動推進事業を実施したいので、地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金を交付されるよう、地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

1 交付申請額 金 円

【内訳】

事業費 ①	補助基準額 ②	交付申請額 ③ ①と②を比較して、 少ない方に1/2を乗じた額 ※千円未満切り捨て
円	円	円

2 添付書類

(1) 事業計画書 (様式第 2 号)

3 振込先

金融機関名		銀行 信用金庫 農協		支店
口座番号	普通 当座			
口座名義	(フリガナ)			

事業計画書

1 地区名 _____ 地区（校下）

2 概要

(1) 構成員 … 地域リーダーの名簿添付。公募構成員は※を付記。

(2) 地区内の人口 … _____ 人

(3) 地区内の世帯数 … _____ 世帯

3 事業の内容

(1) 活動調整連絡会の開催事業

調整 連絡 会	開催予定回数	開催方法
	回	
その他（ニーズ把握、広報活動など）		

(2) 他組織との連携による地域福祉活動

事業名	回数	内容	他事業調整状況

(3) 福祉人材発掘・養成事業

事業名	回数	内容	他事業調整状況

(4) 要援護者等とのふれあい活動の実施

事業名	回数	内容	他事業調整状況

様式第2号－②

(5) 福祉人材リスト作成事業 (有 ・ 無)

※○をつけてください。有の場合はリスト添付のこと。

(6) 収支予算書

①収入

区分	予算額	内訳
市社協補助金 (市補助金)		
自 主 財 源		
そ の 他		
計		

②支出

区分	予算額	内訳
諸 謝 金		
旅 費 交 通 費		
消 耗 品 費		
器 具 什 器 費		
印 刷 製 本 費		
水 道 光 熱 費		
通 信 運 搬 費		
会 議 費		
損 害 保 険 料		
賃 借 料		
手 数 料		
車 輦 費		
計		

地域リーダー名簿

番号	氏 名	住 所	TEL	備考 (出身団体等)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

公募構成員に※印を付けてください。