様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会　会長　様

活動団体名

代表者氏名

連　絡　先

住民主体の介護予防活動補助金交付申請書

　　社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会住民主体の介護予防活動補助金交付要綱第７条の規定により、補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

　１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円（A）

　前年度１回あたり平均参加者数　　　　　　　　人

基準額　４，０００円（**前年度**平均参加人数が**15人未満**）

４，５００円（**前年度**平均参加人数が**16人～25人**

または**新規申請団体**）

　　　　５，０００円（**前年度**平均参加人数が**26人以上）**

基準額　　　　　円/回　×　開催回数　　　　　　回　＝　申請額　　　　　　　円（A）

　　福祉推進チームとして活動している　：　　　　はい　　・　いいえ

　２　添付書類

（１）事業計画書(別紙１)

（２）収支予算書(別紙２)

1. 補助金の交付を申請しようとする団体の規約（ただし、地域福祉推進チームは省略可）
2. 参加者名簿（別紙３）
3. ￥開催予定（実績）表（別紙４）

（６）概算払請求書（様式第８号）

（７）通帳の写し（口座の名義と番号確認できるページ）

（別紙１）　　　　　　　　　　　事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 活　動 団 体 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　設立年月：　　年　　月 |
| 代　表　者 | TEL: |
| 事務連絡担当者名 | TEL: |
| 住所 |  |
| 活　動 場 所 |  |
| 曜 日・時 間 | 曜日　　　時　　　分　　～　　　時　　　分　 |
| 参加費 | 円（　1回　・　１か月　・　１年　） |
| 参加者予定数 | 　　　人／回 |
| 加入している傷害保険 |  |
| 事 業 内 容 |  |
| 次のことを守って活動を行います。（確認後、□に✔を入れる）* 従事者の清潔の保持、健康状態の管理に務めます。
* 参加者の個人情報を無断で第三者へ提供しません。
* 参加者の体調急変時や事故発生時は、救急車を呼ぶ等適切に対応します。
* 参加者及び従事者は、傷害保険に加入します。
* 活動廃止・休止時は、社会福祉協議会へ報告します。
 |

収支予算書(　　年度)

（別紙２）

　　団体名：

【介護予防活動補助金・推進チーム運営助成】

収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 摘　要 |
| 補助金 |  |  |
| 町会助成 |  |  |
| 参加費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 円 |  |

支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金　額 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 円 |  |

添付書類③補助金の交付を申請しようとする団体の規約（例）

市民活動団体規約（例）

　この規約は、市民活動団体の発足にあたり形式的に規約を作成して、活動を開始しようとするときの参考として例示したものですので、これを参考に団体の実情にあった規約をお作りください。

○○○○○○会　規約

　（名称及び事務局）

第１条 本会は○○○○○○会（以下「会」という。）と称し、事務局を置く。（例：○○町○○番

地に置く・会長の自宅に置くなど）。

（目的）

第２条　会は、会員相互に協力し、○○を○○することで、住みよい魅力あるまちづくりを

推進することを目的とする。

　（活動内容）

第３条　会は、前条の目的を達成するため、以下の活動を行うものとする。

(1)　○○に関する検討活動

(2)　・・・・・・

(3)　その他、目的の達成に必要な活動

（会員）

第４条　本団体の会員は、本団体の目的に賛同して入会した個人及び団体で、地域において

まちづくりの活動を行う者を対象者とし、会への入会、脱会は妨げないものとする。

（役員の選任）

第５条　会に、会長、副会長、会計の役員を置く。

２　役員は、会員の互選によって定める。

（細則の制定）

第６条　本規約施行のため必要な細則は、会員の総意によって定める。

（総会）

第７条　総会は、年○回開催するものとし、会長が招集する。ただし、必要があるときは臨

時に開催できるものとする。

（利用者負担額）

第８条　利用者負担額は1回の利用につき、○○○○円とする。

附 則

　この会則は、令和○年○月○日から施行する。

（別紙３）

参加者名簿

団体名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | スタッフに〇 | ６５歳以上に〇 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（別紙４）

開催予定（実績）表

　　　　　　　　団体名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 開催予定日を記入実績は日付を〇で囲む |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 回数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年間 |

【補助金の額】

年間　　　　回×　　　　　円＝　　　　　　　円

≪補助金の額≫

活動を行った回数により、補助金の額を下記のとおりとする

|  |  |
| --- | --- |
| 基準額 | １回開催につき４，０００円 |
| 基準額（１６人以上／回）または新規申請団体） | １回開催につき４，５００円 |
| 基準額（２６人以上／回） | １回開催につき５，０００円 |

様式第８号（第13条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会　会長　様

所在地

活動団体名

代表者氏名

住民主体の介護予防活動補助金概算払請求書

補助金の概算払を受けたいので、社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会住民主体の介護予防活動補助金交付要綱第13条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　概算払請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求金額の内訳

　　　　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　概算払い請求　　（　前期　　・　　後期　）

前回までの受領額　　　　　　　　　　　　　**０**　円

　　　　今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　支払先

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 金融機関名 | 農協銀行金庫信組 | 店 |
| 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |

※必ず通帳のコピーを提出お願いします。**（通帳の名義がカタカナで表記されたページ）**

（別紙４）

**【報告用】　月１回～３回 開催団体用**

令和　　年度住民主体の通いの場参加者名簿（スタッフ含む）

団体名：　　　　　　　　　　　　　 （　　　～　　　月分）

（２～３ヵ月ごとに事務局へ提出）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | スタッフに〇 | ６５歳以上に〇 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 参加者数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人  | 人 |

**毎月回数と合計人数（　　月：　　回、　　人　　　月：　　回、　　人　　　月：　　回、　　人）**

（別紙４）

**【報告用】週１回 開催団体用**

令和　　年度住民主体の通いの場参加者名簿（スタッフ含む）

団体名：　　　　　　　　　　　　　　 月分（　　　回、計　　　人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | スタッフに〇 | ６５歳以上に〇 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 参加者数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |