

様式第1号

平成 年度地域総合福祉推進事業(ふれあいケアネット融合型)助成金交付申請書

平成 年 月 日

富山市社会福祉協議会長

団体名 _____

代表者 _____ 印

平成 年度において地域総合福祉推進事業を実施したいので、地域総合福祉推進事業助成金を交付されるよう、つぎのとおり申請します。

1 交付申請額 金 _____ 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書(様式第2号)
- (2) ささえあいネットワーク活動事業兼ふれあいケアネット融合型事業登録者一覧(様式第3号)
- (3) 地域リーダー名簿

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	
ふりがな 口座名義	(ふりがな)	

※地域総合福祉推進業助成基準額(ふれあいケアネット融合型)

(ふれあい型は、地域ぐるみ推進事業に充当しています。)

区分	世帯数	基準額	地元負担	ふれあい型A	ケアネット型B 基準額の1/4 (端数切捨て)	助成額(A+B)
1	2,000未満	266,000円	100,000円	100,000円	66,000円	166,000円
2	2,000~3,000未満	333,000円	125,000円	125,000円	83,000円	208,000円
3	3,000以上	400,000円	150,000円	150,000円	100,000円	250,000円