

様式第1号

平成 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 _____ 印

平成 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	補助基準額	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) 活動調整連絡会開催事業

調整 連絡 会	開催予定回数	
	開催方法	
その他 (ニーズ把握・ 広報活動等)		

(2) 他組織との連携による地域福祉活動事業

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

(5) 福祉人材リスト作成事業 有 ・ 無

(6) 収支予算書
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		

支出

区 分	予 算 額	内 訳
賃 金		
報 償 費		
旅 費		
需 用 費		
会 議 費		
役 務 費		
備 品 購 入 費		
使 用 料 等		
光 熱 水 費		
そ の 他		
計		

地域リーダー名簿

番	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。