

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会地域福祉活動助成金交付要綱

(目的)

第1条 社会福祉法人東郷町社会福祉協議会地域福祉活動助成金（以下「助成金」という。）は、東郷町内で地域の高齢者又は児童とその保護者を対象とした住民主体の地域福祉活動を推進し、もって高齢者や児童の福祉の充実を図ることを目的とする。

(対象団体)

第2条 助成金の交付対象は、次の各号を満たす原則として地域で活動する営利を目的としない住民組織（以下「団体」という。）とする。

- (1) 自主的かつ継続的な活動計画に基づく活動をしていること。
- (2) 会員などが1回あたり平均5名以上参加していること。
- (3) 2か月に1回以上開催しており、参加者が歩いていける範囲内で実施していること。
- (4) 規約、会則等を定め、団体の名称、目的、会員等の構成などが確認できること。
- (5) 政治・宗教的活動でないこと。
- (6) 他の団体・法人から補助金などを受けていないこと。ただし、東郷町高齢者思い出の語り場づくり支援事業を除いた東郷町・区・自治会からの補助金などは構わない。

(助成額)

第3条 助成区分及び助成金の金額は、別表1のとおりとする。

(交付申請)

第4条 助成金を申請する団体は、令和 年度地域福祉活動助成金交付申請書（様式第1）に次に掲げる書類を添付して、社会福祉法人東郷町社会福祉協議会会長（以下「会長」という。）に提出しなければならない。

- (1) 団体の規約、会則等の写し
- (2) 団体の会員名簿
- (3) 別紙1-1と選択助成を申請する場合は別紙1-2

(交付決定)

第5条 会長は、前条の規定により令和 年度地域福祉活動助成金交付申請書を受理したときは、内容を審査し適当と認めた場合は決定するとともに、令和 年度地域福祉活動助成金交付決定書（様式第2）により通知する。

(助成金交付の中止等)

第6条 助成金の交付決定後に当該事業の中止、変更等がなされた場合は、社協は交付の中止、変更し、又は助成金の返還を求めることができる。

- 2 助成金を受けた団体は、事業の遂行及び完了が困難となった場合は、速やかに社協に報告し、その指示を受けるものとする。
- 3 社協は、助成金を受けた団体に対し必要があると認めたときは、指導及び助成金の使途に関係のある範囲で監査するものとする。

(実績報告)

第7条 助成金の交付を受けた団体は、助成金実績報告書（様式第3-1及び様式3-2）に決算書（様式第4）を添付して、翌年度4月末日までに会長に提出しなければならない。

(助成金の交付)

第8条 助成金は、その全部又は一部を概算払（様式5）により交付する。

(委任)

第9条 この要綱の定めるもののほか、必要な事項は、会長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

別表 1 (第 3 条関係)

- 1 基本助成及び選択助成は、1 団体あたり年 20,000 円を上限とする。
- 2 特別助成については、年 20,000 円を上限とする。

助成区分	助成金額及び内容	
基本助成 (第 2 条の交付条件を満たした対象団体)	会議に係る食糧費を除いた事務経費として年 10,000 円	
選択助成 (上限年 10,000 円)	1	多世代(会員以外の幅広い世代)での交流を目的とした行事を年 2 回以上開催する場合、年 5,000 円
	2	通常のカ開催において、有料の会場使用料が必要な場合、年 5,000 円
	3	災害時のために、会員内での連絡方法の確立及び災害発生時の安否確認行動を行う場合、年 5,000 円
	4	けがや病気などのために参加できなくなった会員を送迎又は安否確認を行う場合、年 5,000 円
特別助成 (上限年 20,000 円)	新規かつ設立後 1 年程度の場合は、新規立上の助成金 20,000 円までを通算で 1 団体につき 1 回限り助成する。適用には実際の運営状況・見込み等を社協で審査する。(平成 22 年度より)	

(様式第1)

令和 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会長 様

団体名
代表者名 ⑩
住 所
電 話

令和 年度地域福祉活動助成金交付申請書

地域福祉活動を実施しますので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

助成金要望額	合計 _____ 円 (基本助成 _____ 円、選択助成 _____ 円)	
団体概況	設立年月	年 月
	会員数	名 (運営者 名 参加者 名)
	参加者会費	_____ 円
事業計画書	基本助成	別紙1-1のとおり
	選択助成	別紙1-2のとおり
特別助成 (新規立上時)	特別助成申請額 _____ 円(上限年20,000円)	
他の団体・法人からの補助金などの有無	(1) 受けている。(団体名 _____ 金額 _____ 円) (2) 有料である会場を無料で借りている。 (3) 受けていない。	
備考	(連絡先担当者)	
	1 氏 名	
	2 連絡先	
3 電 話	— — FAX — —	

- 添付書類 (1) 団体の規約、会則の写し
(2) 団体の会員名簿
(3) 概算払請求書(様式5)

基本助成 令和 年度事業計画書

事業の目的	
年間事業内容及び事業計画	
期待される効果	

選択助成 令和 年度事業計画書

選択項目	選択いただいた事業内容や予定を記入してください。
選択助成 1 (多世代交流)	<ul style="list-style-type: none"> • 具体的な多世代交流事業内容 • 開催予定日
選択助成 2 (会場使用料)	<ul style="list-style-type: none"> • 会場使用料の目安 支払先 _____ 一回あたり _____円×年間_____回開催予定 合計年間の見積額 _____円
選択助成 3 (災害時対応)	<ul style="list-style-type: none"> • 安否確認方法の確認方法 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 緊急連絡網等が整備されている。 <input type="checkbox"/> 災害発生時等に参加会員同士の安否確認などを行う。 <input type="checkbox"/> をチェックし、具体的な対応方法を記入してください。 • •
選択助成 4 (送迎や安否確認)	<ul style="list-style-type: none"> • 参加できない方への呼びかけや送迎・訪問、付き添い方法などを具体的に記入してください。

※選択した助成番号に○を付けてください。

様

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会
会 長

令和 年度地域福祉活動助成金交付決定書

令和 年度助成金の申請は、下記のとおり決定しました。

記

1 助成金額 金 _____ 円
(内訳:基本助成 _____ 円、選択助成 _____ 円)

助成金については 月 日 () から 月 日 () までの間に、請求書に
あった希望交付方法に従い

申請のあった口座に振り込みます。(/ に振込予定です。)

社会福祉協議会窓口で印鑑をご持参のうえお越しください。

※平日午前9時から午後5時まで。事前に来所の電話確認をお願いします。

様式第3-1 (第7条関係)

令和 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会
会 長 様

団 体 名
代表者名

㊞

令和 年度地域福祉活動助成金実績報告書 (基本助成分)

下記のとおり**基本助成事業**を実施しました。

1 実績報告 (基本助成分)

開催年月日	時間	開催場所	実施内容	参加者内訳	
				運営者 (名)	参加者 (名)

* 欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。

2 参加者合計人数

_____ 名

3 合計開催日数

_____ 日

4 添付書類

(1) 決算書 別添 (様式第4) のとおり

令和 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会
会 長 様

団 体 名
代表者名



令和 年度地域福祉活動助成金実績報告書 (選択助成分)

下記のとおり**選択助成事業**を実施しました。

1 実績報告 (選択助成分)

選択項目	実施した内容をご記入ください。別紙でも構いません。			
選択助成 1 (多世代交流)	第1回目の交流日 令和 年 月 日 ()		主な内容	
	第2回目の交流日 令和 年 月 日 ()		主な内容	
選択助成 2 (会場使用料)	会場使用料の年間合計をご記入下さい。 金額 _____ 円			
選択助成 3 (災害時対応)	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急連絡網等があれば添付してください。 ・会員内での災害発生時等の安否確認などの取り決めなどをご記入又は資料を添付してください。 			
選択助成 4 (送迎や安否確認)	<ul style="list-style-type: none"> ・会員への送迎や訪問、安否確認を行った日数をご記入ください。 			
	日 付	訪問活動者数	日 付	訪問活動者数
	月 日	名	月 日	名
	月 日	名	月 日	名
	月 日	名	月 日	名

※選択した助成番号に○を付けてください。

※欄が不足する場合は、適宜用紙を追加してください。

様式第4（第7条関係）

令和 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会
会 長 様

団 体 名

代 表 者 名



令和 年度地域福祉活動助成金決算書

令和 年度地域福祉活動助成金については、下記のとおりです。

1 収入額

令和 年度地域福祉活動助成金 金 _____ 円

（内訳:基本助成 _____ 円、選択助成 _____ 円）

2 支出額

項目※1	金額	備考
	合計 _____ 円※2	

※1 例として「会場費」「会議費」「消耗品費」「保険代」などを記載して下さい。

※2 合計は、助成金を上回る金額になります。また支出内訳で基本助成分と選択助成分を区別する必要はありません。

決算書は、助成金の用途が判断できれば他の様式でも構いません。

様式第5（第8条関係）

令和 年度地域福祉活動助成金概算払請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会
会 長 様

団 体 名
代表者名 ㊟

令和 年度地域福祉活動助成金概算払請求書

令和 年度地域福祉活動助成金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求額 _____円
- 2 交付方法 金融機関口座への振込・社協窓口で手渡し

振込を希望する場合の振込先

銀行・農協・信金		支店
口座番号		普通預金 ・ 当座預金
フリガナ		
口座名義人		

※名義人連絡先・住所 東郷町.....

電話番号（ ） —