様式1　　　令和３年度　地域福祉活動助成金交付申請書

社会福祉法人 墨田区社会福祉協議会 会長 様

令和　　年　　月　　日

当町会・自治会が行う地域福祉活動に対し助成金を申請します。

　　　申請金額

|  |
| --- |
| 1. **世帯数配分　　　　￥　　　　　　－　（　　　世帯）**
2. **活動ポイント配分（右面下を記入）**

**￥　　　　　　－****助成金申請額（①＋②）￥　　　　　　－**  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会名称 | № |
| 会長 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　住所：墨田区TEL：　　　　　　　　　　FAX： |
| 担当者（連絡先） | 氏名：　　　　　　　　　役職：住所：墨田区TEL：　　　　　　　　　FAX： |

振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 種目 | １.普通　２.当座 |
| 支店名 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  | 　 |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

地域福祉活動ポイント配分票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **地域福祉に関する勉強会や講習会を行っていますか。**
 | **はい** | **いいえ** |
| 勉強会・講習会のテーマ： |
| 勉強会・講習会のテーマ： |
| ※（例）ひきこもりについて、虐待について、認知症サポーター養成講座など |
| 1. **地域の高齢者、障害者、子育て世代への見守り、声かけまたは**

**戸別訪問をしていますか。** | **はい** | **いいえ** |
| 活動回数：年に　　　回 |
| 活動後、情報を共有していますか。　　　　　　　　　　　　 （ はい ・ いいえ ） |
|  |
| 1. **地域の状況を把握するため２年以内に作成した「支えあいマップ」を見守り活動に活用していますか。**
 | **はい** | **いいえ** |
| 最終更新年月（　　　　　年　　　月頃） |
|  |
| **4. 社協に登録している町会・自治会を範囲とした「小地域福祉委員会」または「ふれあいサロン」に対して、助成または協力していますか** | **はい** | **いいえ** |
| 委員会またはサロンの名称： |
| 助成・協力の内容： |
| ※小地域福祉委員会…社協が推進している支えあい活動（見守り、声かけ、世代間交流、サロン、家事援助など）ふれあいサロン……社協が推進している小地域福祉活動のひとつ誰でも参加できる交流の場 |
| **ポイント数（太枠内で○をした「はい」の数）　　　個×10,000円＝　　　　　円** |

　　総ポイント数は４ポイント、満額で40,000円です。