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。