様式第１号（第７条第１項関係）

ふれあい見守りネットワーク活動助成金交付申請書兼基本助成金請求書

　　年　　月　　日

社会福祉法人赤磐市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　様

申請者　地区名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 団体名

代表者名　 　　　　　　　　印

住所

ＴＥＬ

下記のとおり、ふれあい見守りネットワーク活動助成金交付を受けたいので、社会福祉法人赤磐市社会福祉協議会ふれあい見守りネットワーク活動助成金交付要綱（令和２年要綱第３７号）第７条第１項の規定により申請及び請求します。

記

１　基本助成金請求額　　　　　　　　　　　　円

積算：　　人（前年度１０月１日時点の７５歳以上人口×３００円）

２　助成金受取方法

　□　現金

　□　振込　→　振込する通帳の見開きページのコピーを添付してください。

　　　　　　　　※金融機関名・口座番号・口座名義が分かるもの

３　実施計画書

　　　別紙「ふれあい見守りネットワーク活動実施計画書」のとおり

（別紙）

ふれあい見守りネットワーク活動実施計画書

１　ふれあい見守りネットワークを構成するもの

□区長・町内会長　□区・町内会役員　□民生委員児童委員　□福祉推進員

□愛育委員　□栄養委員　□老人クラブ　□地区住民有志　　□その他（　　　　　　　）

２　助成対象活動の概要

|  |
| --- |
| （１）見守り・支え合い活動　　　担当者　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　 |
| ①見守り・支え合い体制の組織づくり |  |
| ②要援護者への友愛訪問活動 |  |
| ③近隣住民への声かけ、見守り |  |
| ④生活支援等の支え合い活動 |  |
| （２）ふれあい活動　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　 |
| ①ふれあい・いきいきサロン活動等 |  |
| ②住民のふれあいを目的とした自治会行事等 |  |

３　年間スケジュール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 見守り・支え合い活動 | ふれあい活動 |
| ３月 |  |  |
| ４月 |  |  |
| ５月 |  |  |
| ６月 |  |  |
| ７月 |  |  |
| ８月 |  |  |
| ９月 |  |  |
| １０月 |  |  |
| １１月 |  |  |
| １２月 |  |  |
| １月 |  |  |
| ２月 |  |  |
| 年間 |  |