

ふれあい福祉基金運用補助金交付申請書

提出日をご記入ください

令和6年5月12日

（宛先）さいたま市長

（事務所がな

所在地 〒330-
さいたま

6-4-00

団体名 〇〇地区社会福祉協議会

代表者役職・氏名 会長・浦和 花子

電話番号 048-800-0000

正式な団体名をご記入ください。
なお、放課後児童クラブにおける申請の場合は「〇〇保護者会」で記入してください。

役職の記入漏れが多いので、
ご注意ください。

ふれあい福祉基金運用補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 事業等の名称	高齢者サロン事業
2 補助を必要とする理由	高齢者サロン事業の活動として、講師による生活安全教室、防災対策勉強会又は健康増進体操等を行います。その内容の配付資料を作成するための事務用品代が必要です。また、会場を借りるための使用料の補助も、併せてお願いするものです。
3 交付申請額	51,000 円
4 添付書類	別添のとおり
(1) 事業計画書又は修繕計画書	
(2) 収支予算書	
(3) 見積書又は領収書	
(4) 申請団体の概要書	
(5) 宣誓書等	

なぜ、その経費が必要なのか、その理由を具体的に記入してください。

各事項を必ず確認のうえ、
チェックしてください。

- ※以下について、申請の前にチェックをお願いします。
- 内容を精査したうえで申請しています。
 - 団体名は正式なもので申請しています。
 - 申請書一式をコピーしています。
 - 申請した事業に対し、市や他の団体から補助をうけていません。
 - 申請した事業実施にあたり、他の法律等に定められた手続きを適切に行います。

ふれあい福祉基金運用補助金 事業計画書

フリガナ	〇〇ちくしゃかいふくしきょうぎかい	フリガナ	ウラワ ハナコ
団体名	〇〇地区社会福祉協議会	代表者 役職・ 氏名	会長 ・ 浦和 花子
連絡先住所	〒330-0061	電話番号	048-800-0000
	さいたま市浦和区常盤6-4-00	FAX	同 上

交付申請金額	この金額は、「収支予算書」(C)の欄及び「交付申請書」3の欄の金額になります。		63,000円
補助申請事業の内容	事業名	高齢者サロン事業	「ご案内」の用紙、1頁の「2 補助対象事業について」の期間内で、実際に事業が実施される期間をご記入ください。 ※対象期間内に完了しない事業は対象外となります。
	実施予定日	令和6年 4月 1日 から 令和6年12月20日 まで	
	詳しい内容	<p>昨今、高齢者世帯や一人暮らしの方々のひきこもりなどによる地域社会との疎遠化が顕著になりつつあります。そこで、地域の自治会、民生委員児童委員協議会、老人クラブやボランティア等により、高齢者サロンの活動を実施します。</p> <p>具体的には、地元の〇〇会館を借りて毎週水曜日の午前中に開催します。講師による生活安全教室、防災対策勉強会又は健康増進体操等を行います。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; display: inline-block;"> 補助金を利用して「何を、なぜ、いつ、どこで、どのように」事業を実施するのか、ご記入ください。 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> 備品を購入する場合は、何にどのように使用するか、設置場所等についてご記入ください。 </div>	
補助申請事業の目的・効果	<p>お一人でも気安く参加しやすい場としての、「高齢者サロン」を目指しています。そこで、地域における高齢者の課題を共有し、その情報等を公的機関に連絡することにより、その整備等の支援を行うものです。</p> <p>また、サロンに何度も参加していただくことにより、皆さんの仲間作りにも拡がり、孤独感や不安等も解消されます。</p> <p>それが、ひいては「見守り活動」や地域防犯の一助にもつながる効果として、期待できるものです。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 20px;"> 「事業の目的」と「事業の実施により生まれる効果」についてご記入ください。 </div>		
補助申請事業の効果の及び範囲	地理的效果	(主として市内に及ぶことが条件です。) 主に浦和区内	
	人的効果	(団体の人数ではなく申請事業によって恩恵を受ける人数を記入してください。) 100人程度を対象	

※ 審査のポイントになるので、事業をPRしてください

ふれあい福祉基金運用補助金 修繕計画書

フリガナ	〇〇げんききっず	フリガナ	オオミヤ タロウ
団体名	〇〇げんききっず	代表者 役職・ 氏名	代表 ・ 大宮 太郎
連絡先住所	〒330-8501 さいたま市大宮区大門町〇-〇	電話番号	048-600-0000
		FAX	同上

交付申請金額	この金額は、「収支予算書」(C)の欄及び「交付申請書」3の欄の金額になります。 108,000円		
「ご案内」の用紙、1頁の「2 補助対象事業について」の期間内で、実際に修繕を実施する期間をご記入ください。	いずれかに〇をつけてください 1 放課後児童クラブ 2 地域活動支援センター 3 心身障害者地域デイケア 令和6年 7月20日 から 令和6年 8月31日		
補助申請事業の内容 修繕箇所	放課後児童クラブとして、約50名の学童が毎日、利用しているので、子ども達は毎月平均130時間も、この施設で過ごしています。 床の約2/3をカーペット敷きで勉強室として、残り約1/3は畳敷きで保育室として利用に供しています。開室以来、数年が経過し双方共に、下の写真のとおり老朽化が非常に激しく支障をきたしているため、その張替えが急務です。		
法人等が所有する建物の場合、1のみ記入してください。建物を借り受けている場合は、1~3すべて記入してください。	1. 他の補助を受けていない又は受けられない修繕である (<input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ) 2. 建物所有者の修繕同意を得ている (<input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ) 3. 借受者が修繕を負担する契約となっている (<input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ)		
添付書類の確認	チェック欄	<input checked="" type="checkbox"/>	1. 団体名が定められている規約(運営細則等)
		<input checked="" type="checkbox"/>	2. 建物所有者との契約書の写し
修繕箇所の分かる写真	全ての団体が記入してください。 団体名等が正式なものであるか、申請された修繕が貸主負担であるか等を確認するために必要ですので、必ず添付してください。 ※ こちらに、修繕前の箇所が分かる写真を貼り付けてください。 (同じ箇所の修繕後の写真も後日、実績報告書に添付していただきます) 写真等が複数ある場合は、A4用紙に重ならないよう貼り付けたものを添付してください。		

※ 修繕箇所が多数になる場合には、別紙を作成してください。

収 支 予 算 書

団体名	〇〇地区社会福祉協議会
-----	-------------

支 出	予算額 (円)	備考
●資材等購入費【見積書必須】		別添：業者からの「見積書」 資材購入費内訳書のとおり
事務用品費・消耗品費	57,750	別添：「事務用品費・消耗品費内訳書」のとおり
●印刷製本費【見積書必須】	11,100	別添：業者からの「見積書」 印刷製本費内訳書のとおり
使用料	15,000	別添：「使用料内訳書」のとおり
講師等謝金	45,000	別添：「講師等謝金内訳書」のとおり
活動の周知に係る経費		別添：「活動の周知に係る経費内訳書」のとおり
●施設修繕費【見積書必須】		別添：業者からの「見積書」 施設修繕費内訳書のとおり
合 計 (A)	128,850	

収 入	予算額 (円)	備考
市社会福祉協議会の 地域福祉活動補助金	50,000	地区社会福祉協議会については、申請する事業が、市社会福祉協議会の「地域福祉活動補助金」を利用する「高齢者地域ケア・ネットワーク」に関する事業である場合は、その補助金額を記入してください。
合 計 (B)	50,000	

ふれあい福祉基金 運用補助金 (C)	63,000	(A-B)の80%又は上限(事業の場合は30万円、修繕の場合は50万円)のうち、少ない方を記入してください。 (※千円未満 切捨て)
--------------------------	--------	---

支出(補助対象外経費)	(128,850 - 50,000) × 0.8 = 63,080 千円未満は切り捨て	備考
補助対象外経費 合計 (D)	52,500	別添：「その他内訳書」のとおり

収入(その他)	予算額 (円)	備考
収入(その他) 合計 (E)	50,000	別添：「その他内訳書」のとおり

* 支出額の合計の80%(千円未満切捨て)以内が、交付申請金額となります。(上限は事業費30万円・施設修繕費50万円)

* 支出額の●印が付いているものは、必ず「見積書」を添付してください。

また、すべての支出額については、必ず「指定の内訳書」を添付してください。

* 資材等を購入する場合は、カタログなど内容の分かるものを添付してください。

* 交付決定後の実績報告時において収入(その他)が補助対象外経費を上回る場合は、補助金の減額が生じます。

○ 設備等使用料

品目	単価(円/1h・回)	時間(回)	予算額(円)	実施予定日	使用用途・内容
マイク	500	3	1,500	2024年8月9日	サロン会場として
マイク	2,000	4	8,000	2024年11月22日	講演会会場として
映写機	1,000	4	4,000	2024年12月10日	〇〇ふれあい会会場として
設備等使用料 合計金額			13,500		

使用料 合計金額	44,500	
----------	--------	--

その他 内訳書

団体名	〇〇地区社会福祉協議会
-----	-------------

○ 市社会福祉協議会の地域福祉活動補助金

収 入	予算額(円)	備考
地域福祉活動補助金	50,000	地区社会福祉協議会については、申請する事業が、市社会福祉協議会の「地域福祉活動補助金」を利用する「高齢者地域ケア・ネットワーク」に関する事業である場合は、その補助金額を記入してください。

○ 補助対象外経費

品目	予算額(円)	使用用途・内容
お茶代	5,000	サロン反省会
講師 交通費	2,000	講演会の講師交通費として
補助対象外経費 合計金額	7,000	

○ 収入(その他)

品目	予算額(円)	使用用途・内容
参加費	10,000	サロン参加費として
収入(その他) 合計金額	10,000	

施設修繕費 内訳書

団体名	〇〇地区社会福祉協議会
-----	-------------

○ 施設修繕費

修繕箇所	予算額(円)	修繕理由
トイレ壁紙の修繕	15,000	トイレ個室内の壁紙がはがれた状態で長年放置されており、トイレ使用する児童の衛生面保持のため。
長座卓の修繕	20,000	児童が学習活動を行うにあたって、必須となっている長座卓が足が外れたり、天板がへこんでいて、安全面において不安がみられるため。
畳の表替え	110,000	保育室の畳が擦り切れ、畳に穴が空いており、引っかかって転ばないように安全のため。
施設修繕費 合計金額	145,000	

○ 補助対象外経費

品目	予算額(円)	使用用途・内容
補助対象外経費 合計金額		

○ 収入（その他）

品目	予算額(円)	使用用途・内容
収入（その他） 合計金額		

申請団体の概要書

フリガナ	〇〇チクシャカイクシキョウギカイ				
団体名	〇〇地区社会福祉協議会				
発足年月日	〇〇年 〇月 〇日	団体種別 (〇をつけてください。)	ボランティア団体 NPO法人 〇〇地区社会福祉協議会 放課後児童クラブ保護者会 その他()		
法人格	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無				
住所	〒330-0061		〇をつけてください。		
	さいたま市浦和区常盤6-4-〇〇		(事務所) 代表者宅)		
電話番号	048-800-0000		FAX	同 左	
	(事務所) 代表者宅)			(事務所) 代表者宅)	
代表者	役職	会長		e-mail	(事務所) 代表者宅)
	フリガナ	ウラワ ハナコ			
連絡担当者 (上記以外の 場合ご記入 ください)	通知の送付先が団体所在地と異なる場合 や、日中連絡先が団体事務所ではない場 合については、必ず記入してください。		電話番号	048-800-0000	
	住所	〒			
		同上			
	FAX		e-mail		

※ 連絡者の住所は、代表者・連絡担当者に、直接郵便物が届く住所をお書きください。
また、日中つながる電話番号をお書きください。
なお、公共施設等を連絡先として指定することはご遠慮ください。

振込先	金融機関名	〇〇信用	銀行 金庫 農協	支店名	〇〇	本店 支店 出張所
	口座種別	普通		口座番号	0 1 2 3 4 5 6	
	口座名義人(カナ)	ウラワ ハナコ				
	口座名義人(フリガナ)	浦和				

※ 団体名義または代表者名義の口座に限ります。

代表者以外の個人名のみ通帳では支
払いができませんのでご注意ください。

フリガナは必ず通帳に記載されているとお
りに転記してください。
(例) ジュ → × ジュ → ○
※例年フリガナの記載ミスが原因で入金で
きない場合がありますので、必ず通帳をご
自身の目で確認の上記載してください。な
お、ご不安な方は、通帳の該当ページのコ
ピーを添付して提出してください。

— 裏面もご確認ください —

活動目的・内容	〇〇地区の住民にとって最も身近な社協として、その地域住民自らが主体となり地区の福祉課題を捉え、より具体的な地域福祉活動を組織的に展開している。		有償	無償
			利用者負担の程度	
活動場所（市内全般・〇〇地区等）	浦和〇〇地区		団体の構成員数	
活動の対象者	高齢者（条件	地域住民すべてが対象	75 人	
	障害者（条件		現在の対象者人数	
※〇をつけてください。	児童（条件)	約1,000 人	
	その他（条件)	
活動日・時間帯	各事業により、その活動日時は異なる。			
活動実績（過去1年間の主な活動について御記入ください）				
2023年 4月	日本赤十字募金事業		2023年 10月	〇〇地区ふれあい祭り開催
2023年 5月	日本赤十字募金事業		2023年 11月	赤い羽根共同募金事業
2023年 6月	会食サービス事業（毎月第2・4土曜日、〇〇小学校）		2023年 12月	歳末助け合い福祉事業
2023年 7月	ボランティア連絡会議		2024年 1月	健康増進福祉講座
2023年 8月	防災対策講座		2024年 2月	応急手当・AED講習会
2023年 9月	敬老会事業		2024年 3月	ボランティア連絡会議

利用者から交通費などの経費やサービスに対する報酬を受けているかどうか、の欄です。受けていれば「有償」に〇をつけ、その額を「交通費〇〇円」「参加費〇〇円」と記入してください。

様式第11号（第3条関係）

宣 誓 書

令和6年 5月12日

さいたま市長

所在地 〒330-0061
さいたま市浦和区常盤
6-4-〇〇
団体名 〇〇地区社会福祉協議会
代表者役職・氏名 会長・浦和 花子

さいたま市ふれあい福祉基金運用補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第3条の交付申請をするに際し、下記のすべてについて宣誓します。

記

- 1 私は暴力団員ではありません。
- 2 当法人は暴力団の利益になる法人ではありません。
- 3 要綱第15条の規定に該当しません。また、交付決定後に同号に該当することが判明したときは、交付決定を取り消され、又は補助金の返還を求められることに異議ありません。
- 4 上記事由を確認する必要がある場合には、別紙役員等の名簿記載の情報のほか、申請書に記載されている情報を暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会する場合があることに同意します。なお、前記のことについては、役員全員が了承していることを確認しています。

(別紙)

役員等の名簿

1. 理事・取締役等

職名	フリガナ 氏名	常勤・非常勤	生年月日	性別
会長	ウラワ ハナコ 浦和 花子	常勤・非常勤	昭和25年 2月 11日	男・女
理事	サイタマ タロウ 埼玉 太郎	常勤・非常勤	昭和27年 4月 12日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女

2. 監事・監査役等

職名	フリガナ 氏名	常勤・非常勤	生年月日	性別
監事	ミノマ リュウ 見沼 龍	常勤・非常勤	昭和22年 3月 10日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女
		常勤・非常勤	年 月 日	男・女

3. 備考

--

(注) 相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対して業務を執行する社員、取締役、評議員又はこれらに準ずる者と同様以上の支配力を有すると認められる者を含めて記載すること。