

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会
ふれあい・いきいきサロン助成金等交付要綱

(目的)

第1条 この要綱は、ふれあい・いきいきサロン(以下「サロン」という。)が、主体的に運営するための助成金並びに活動支援金の交付に関し、必要な事項を定めることを目的とする。

(交付の対象)

第2条 助成金を受けすることができるサロンは、社会福祉法人伊達市社会福祉協議会(以下「本会」という。)に登録し、次年度以降も運営を継続するサロンを対象とする。

(助成金の交付)

第3条 年6回以上の開催を原則とし、下記の基準により、予算の範囲内において交付するものとする。

区分	基準	単価	備考
(1)基礎額	①年間6回以上開催	15,000円	会員数は、当該年度4月1日現在の人数、また新規の申請月1日の人数を基準とする。
	②後期(10月以降)開催	7,500円	
(2)加算額	1人あたり	200円	

2 交付を受けようとするサロンは、年度当初または開始後速やかに次の各号の書類を提出するものとする。

- (1) ふれあい・いきいきサロン助成金申請書(兼請求書) (様式第1号)
- (2) ふれあい・いきいきサロン事業計画書 (様式第2号)
- (3) ふれあい・いきいきサロン登録者名簿 (様式第3号)

3 交付を受けたサロンは、毎年度終了後1か月以内に事業報告書(様式第4号)を提出するものとする。

(活動支援金の交付)

第4条 新規のサロンに限り、備品購入を目的とした活動支援金を交付するものとする。

2 活動支援金は新規1サロンあたり10,000円以内とし、備品購入後、申請書をもって精算する。

3 交付を受けようとするサロンは、ふれあい・いきいきサロン活動支援金申請書(様式第5号)に購入品等を明記した使途報告書を添付し、1か月以内に提出しなければならない。

(その他)

第5条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は本会会長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から施行する。

(様式第1号)

ふれあい・いきいきサロン助成金申請書(兼請求書)

平成 年 月 日

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長

〒

申請人住所 _____

サロン名 _____

代表者氏名 _____ (印)

(連絡先 TEL _____)

平成 年度サロン事業について、助成金の交付を受けたいので申請します。

① ふれあいサロンの名称				
② 主な開催場所				
③ 参集地区の範囲				
④ サロンの内容 (基本的な内容)	・開催日(定例日) 毎・隔 月 日 ・開催時間(基本) : ~ : ・参加者(予定数) 約 名			
⑤ 助成金交付申請額	①基準額	円		
	②加算額	会員数	単価	小計
			200	円
③合計=①+②	円			
⑥ 実施回数	総回数 回			
⑦ 開催予定月数(定例・変則)	平成 年 月～平成 年 月()			
振 込 口 座				
金融機関名	銀 行 福島信用金庫 支 店 ふくしま未来農業協同組合			
預金種別	普通預金	口座番号	
フリガナ 口座名義				

※振込先の通帳のコピーを必ず添付してください。(表紙及び口座番号や名義が分かるページ)

(様式第3号)

【平成 年 月 日】

サロン名 []

平成 年度 ふれあい・いきいきサロン登録者名簿

No.	氏名	年齢層	No.	氏名	年齢層
1		代	21		代
2		代	22		代
3		代	23		代
4		代	24		代
5		代	25		代
6		代	26		代
7		代	27		代
8		代	28		代
9		代	29		代
10		代	30		代
11		代	31		代
12		代	32		代
13		代	33		代
14		代	34		代
15		代	35		代
16		代	36		代
17		代	37		代
18		代	38		代
19		代	39		代
20		代	40		代

(様式第4号)

【平成 年 月 日】

サロン名 []

平成 年度 ふれあい・いきいきサロン事業報告書

月	開催行事	開催場所	参加人数
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			

※ チラシ・通知等がありましたら実績報告の添付書類として提出してください。

(様式第5号)

ふれあい・いきいきサロン活動支援金申請書(兼請求書)

平成 年 月 日

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長

〒

申請人住所 _____

サロン名 _____

代表者氏名 _____ (印)

(連絡先 TEL _____)

ふれあいサロン事業について、活動支援金の交付を受けたいので申請します。

ふれあいサロンの名称							
購入備品名							
活動支援金交付申請額							円
振 込 口 座							
金融機関名	銀 行 福島信用金庫 支 店 ふくしま未来農業協同組合						
預金種別	普通預金	口座番号					
フリガナ 口座名義							

1. サロンで購入できる備品 (耐久性が1年以上)

- (1) 湯茶用備品 ポット、湯のみ茶碗、食器類等
- (2) 健康用備品 体重計、血圧計、レクリエーション用品等
- (3) 事務用備品 ラジカセ、カメラ、プリンター等

2. 添付書類

- (1) ふれあい・いきいきサロン活動支援金報告書
- (2) 振込口座の通帳コピー (表紙及び口座番号や名義がわかるページ)

(添付書類)

ふれあい・いきいきサロン活動支援金報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長

サロン名 _____

代表者氏名 _____ (印)

(連絡先 TEL _____)

活動支援金により備品を購入したので領収書を添えて報告します。

領収書貼り付け (品名が記載された領収書をこちらに貼って下さい) ・コピー可