

令和2年度社会福祉法人小美玉市社会福祉協議会
地域歳末たすけあい活動助成事業のご案内
つながり ささえあう みんなの地域づくり



赤い羽根共同募金運動の一環として地域の皆様から寄せられる「歳末たすけあい募金」から「誰もが安心して年末年始を過ごせる地域づくり」を目的に「助けあい活動・支えあい活動」を実施する団体へ活動資金の一部を助成します。

助成金の交付を希望される団体は、下記事項をお読みのうえ、期限までに申請してください。

1 対象となる団体

- (1) 小美玉市内に拠点を置き、活動する団体等

2 対象となる事業

誰もが安心して年末年始を過ごせる地域づくりを目的に年末年始の時期（令和2年12月1日から令和3年1月15日）に実施する事業で、(1)～(4)の下記の要件をすべて満たし、かつ表の①から⑩のいずれかに該当する事業。

※1 団体につき1事業となります。

2団体以上の共催事業の場合は、代表する団体が申請してください。

- (1) 地域の人々となつなげるきっかけとなる事業であること。
(2) 団体等の通常事業でないこと。
(3) 本会もしくは他の団体等から助成や委託を受けていない事業であること。
(4) 政治・宗教・営利を目的とする事業でないこと。

事業区分	〔参考〕取り組み事例
① 障がい者支援	・見守り声掛け訪問
② 高齢者支援	・福祉施設訪問
③ 子育て・児童・青少年支援	・配食、会食会、炊き出し（年越しそば、おせち、餅、ケーキ等）
④ 介護者支援	・交流活動（クリスマス会・餅つき大会等）
⑤ 療病者支援	・世代間交流会
⑥ 引きこもり支援	・家屋内の大掃除手伝い（神棚掃除、ふすま・障子張り替え、ごみ捨て等）
⑦ 生活困窮者支援	・年末年始の買い物移動支援や配達活動
⑧ 自然災害被災者支援	・初詣の移動支援
⑨ 福祉人材の育成	・お便り活動（クリスマスカード、年賀状等）
⑩ その他、地域づくりへの理解や参加を広げる地域福祉事業	・伝承活動（しめ縄作り、お正月遊び等） ・困りごと相談会 ・福祉に関する学習会、体験会 ・助け合い活動等に関する学習会

3 対象となる経費

○消耗品費 ○印刷製本費 ○使用料及び賃借料 ○諸謝金 ○通信運搬費
○食材料費 ○その他事業実施に必要なと認められる経費

※領収書等により支払いが確認できない経費，人件費や水道光熱費，家賃など団体の運営に関する経費は対象外です。

4 助成金交付額

対象事業経費の75%以内（千円未満は切り捨て）とし，30,000円を上限とします。

※今年度寄せられる歳末たすけあい募金額により，上限を下回る場合があります。

※事業完了後，事業決算報告内容の適否により，助成額を減額する場合があります。

5 申請方法

地域歳末たすけあい活動助成金交付申請書（様式第1号）に通帳名義の写しを添えて，小美玉市社会福祉協議会へ直接持参してください。

※通帳の写し（通帳表紙の内側：口座番号・名義人の明記された箇所）

6 申請期間

令和2年10月1日から10月31日まで

7 助成の決定

助成の決定につきましては，11月中に通知いたします（様式第2号）。

事業完了後2週間以内に地域歳末たすけあい事業実施報告及び決算書（様式第3号）・領収書の写し・事業の様子がわかる写真（コピー用紙可）を提出願います。

8 提出先

社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会

本 所 〒311-3436 小美玉市上玉里 1122 ☎ 0299-37-1551

小川支所 〒311-3423 小美玉市小川 2-1 ☎ 0299-58-5102

美野里支所 〒319-0132 小美玉市部室 1106 ☎ 0299-36-7330

※平日午前8時30分～午後5時15分

9 問い合わせ先

社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会

本 所 〒311-3436 小美玉市上玉里 1122 ☎ 0299-37-1551

※平日午前8時30分～午後5時15分

令和 2 年度地域歳末たすけあい活動助成金交付申請書

令和 年 月 日

小美玉市社会福祉協議会長 様

団体名 _____

代表者 _____ ⑩

住 所 _____

電 話 _____

1 助成申請金額 _____ 円

2 実施内容

事業名				
事業の目的及び内容				
実施日	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
実施場所				
事業の対象者		対象人数	約 名	
事業実施責任者	(連絡先)			
予 算 額	収 入		支 出	
	項 目	金 額 (円)	項 目	金 額 (円)
	1. 地域歳末たすけ あい活動助成金	<small>※支出合計の 75%以内 ※千円未満切捨て</small>	1.	
	2. 参加費		2.	
	3. 自己負担金		3.	
	4.		4.	
	合 計		合 計	

振 込 先 口 座	口座名義		フリガナ	
	金融名	銀行・信用組合・農協・信用金庫		支店・支部
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	

※現金での受け取りを希望する場合は、振込先口座欄へ「現金希望」と記入してください。

※通帳の写し(表紙の内側)を添付してください。

令和2年度地域歳末たすけあい事業 実施報告及び決算書

令和 年 月 日

小美玉市社会福祉協議会長 様

団体名 _____

代表者 _____ (印)

事業報告

事業名			
実施日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
事業の対象者		参加人数	名
事業目的・内容			
事業成果感想			

決算書

1. 収入の部

単位：円

項目	決算額	備考
1. 地域歳末たすけあい活動助成金		小美玉市社会福祉協議会より
2. 参加費		
3. 自己負担金		
4.		
合計		

2. 支出の部

単位：円

項目	決算額	備考
1.		
2.		
3.		
4.		
合計		

※領収書の写し、活動の様子が分かるものを添付してください。