

福祉団体活動助成事業実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、伊勢市社会福祉協議会（以下「社協」という。）が、伊勢市内で活動する各福祉団体（以下「福祉団体」という。）に対し、社会福祉の増進を図るための活動や事業を支援することを目的に定める。

(助成の対象)

第2条 助成の対象は、次の各号に掲げる団体とする。

- (1) 老人クラブ連合会
- (2) 障がい者団体
- (3) 母子寡婦福祉会
- (4) 民生委員児童委員協議会連合会
- (5) 伊勢市女性団体連絡協議会
- (6) その他、社協会長が認める団体

(助成対象事業)

第3条 社協は、福祉団体に対し、次に掲げる事業に助成するものであって、助成限度額は別表に定めるものとする。

- (1) 福祉団体が地域と協働して実施する事業
- (2) 福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業
- (3) その他、社協会長が助成を必要と認めた事業

(助成対象経費)

第4条 助成金の交付の対象となる経費は、福祉団体が対象事業を実施するために直接要する経費とし、別表に定めるものとする。

(助成金の申請)

第5条 助成を受けようとする福祉団体は、福祉団体活動助成金申請書（様式第1号-1、様式第1号-2）を社協が示した期日までに社協会長へ提出する。

(助成の決定)

第6条 社協会長が前条の申請書を受理したときは、その内容を審査して助成の適否を決定し、福祉団体活動助成決定通知書（様式第2号-1）または福祉団体活動助成却下通知書（様式第2号-2）を福祉団体へ通知する。

(事業の報告)

第7条 助成を受けた福祉団体は、事業終了後、その日から30日以内または当該年度の末日のいずれか早い日までに、福祉団体活動助成事業実施報告書（様式第3号）、および領収証（原本）を、社協会長へ提出する。

(助成金の返還)

第8条 助成金を受けた福祉団体が、災害その他、特別な事由による場合を除く他、正当な理由なく次に掲げるいずれかに該当するときは、助成金の全額又は、一部を返還しなければならない。

- (1) 助成対象事業を実施せず、又は実施する意思が認められないとき
- (2) 助成対象事業を中止し、完了する見込みがないとき
- (3) 助成金を目的外に使用したとき

(補則)

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、社協会長が別に定める。

附則

この要綱は、平成18年 4月 1日より施行する。

この要綱は、平成19年 4月 1日より施行する。

この要綱は、平成20年 4月 1日より施行する。

この要綱は、平成21年 4月 1日より施行する。

この要綱は、平成24年 4月 1日より施行する。

この要綱は、平成25年 4月 1日より施行する。
 この要綱は、平成25年10月 1日より施行する。
 この要綱は、令和 元年 5月 1日より施行する。
 この要綱は、令和 元年 8月 1日より施行する。

別表（第3条関係）

対象団体	助成限度額（円）
老人クラブ連合会	100,000
各地区老人クラブ	50,000
障がい者団体連合会	100,000
各障がい者団体	50,000
母子寡婦福祉会	100,000
各支部母子寡婦福祉会	50,000
民生委員児童委員協議会連合会	100,000
各地区民生委員児童委員協議会	50,000
伊勢市女性団体連絡協議会	100,000
各地区伊勢市婦人会	50,000
その他の団体	50,000

※ 対象団体

- (1) 老人クラブ連合会とは、伊勢・二見・小俣・御園地区、及びそれらを取りまとめる組織。
- (2) 障がい者団体連合会とは、身体障がい者・知的障がい者・精神障がい者等の当事者、その家族が構成する団体、及びそれらを取りまとめる組織。
- (3) 母子寡婦福祉会とは、伊勢・二見・小俣・御園支部、及びそれらを取りまとめる組織。
- (4) 民生委員児童委員協議会連合会とは、伊勢・二見・小俣・御園地区、及びそれらを取りまとめる組織。
- (5) 伊勢市女性団体連絡協議会とは、市内にある各地区婦人会を取りまとめる組織。
- (6) その他の団体とは、その他、障がいの種別を問わず、一つの活動を行うために横断的に各種障がい者が参加して、その活動に対して、社協会長が助成が必要と認めたもの。

※助成限度額

助成は予算の範囲で行い、助成額は支部やその他団体に対しては5万円、4団体以上を取りまとめる組織に対しては10万円を限度とする。

別表（第4条関係）

1 助成対象となる経費

項目	詳細
消耗品費	チラシや会議等に使用するコピー用紙、インク等
材料費	行事で使用する材料費（作品作りの材料、調理の食材料、飲料代等）
研修費	社会貢献活動に関する研修費（入場料、体験料）
賃借料	会場費、貸切バス代
講師謝礼及び旅費	講演会、研修会の講師謝礼及び旅費
損害保険料	活動に関する損害保険料

※助成対象外の経費

- ・ 貸切バス以外の乗り物経費（タクシー代、電車代、自動車のガソリン代等）
- ・ 外注の食事代
- ・ 備品

(様式第1号-1)

福祉団体活動助成金申請書

令和 年 月 日

伊勢市社会福祉協議会 会長 様

団体名 _____

代表者住所 〒 _____ /伊勢市 _____

代表者名 _____ 印 電話番号 _____ (自宅)

昼間の連絡先 (携帯可) _____

令和 年度福祉団体活動事業助成金を、下記のとおり交付されるよう申請します。

記

1. 助成申請額 _____ 円

2. 団体の活動内容

時間帯 _____

一回あたりの人数 約 _____ 人

主な活動場所 _____

(内容)

通帳の表紙をめくったページ (口座名義、口座番号が記載されているページ)

3. 振込先金融機関

通帳の表紙および表紙を1枚開いた部分のコピーの添付

※名義等変更で、コピーした物が見えにくい通帳につきましては
コピーをしたうえで手書きで記入してください。

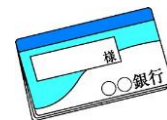


図1 ①表紙 ②1枚開いたページ

●申請書提出に必要な☑欄

助成金申請書 (様式第1号-1)

印鑑1ヶ所 (団体印または代表者印)

表面、裏面の必要事項への記載

振込先のコピー (①表紙と②通帳の表紙をめくったページ : 図1参照)

※全てにチェックがないと申請は受付できません

地域福祉課受付 ⑩

支所受付 ⑩

4. 申請該当活動内容

助成金によって行う予定の活動をご記入ください。

1	<input checked="" type="checkbox"/> どちらかに <input type="checkbox"/> 福祉団体が地域と協働して実施する事業 <input type="checkbox"/> 福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業
	活動名 実施予定日（期間） 活動予算 _____ 円 活動予定人数 _____ 人 (事業の内容)
	(助成対象経費の内訳を記載) 対象となる助成金額 _____ 円
2	<input checked="" type="checkbox"/> どちらかに <input type="checkbox"/> 福祉団体が地域と協働して実施する事業 <input type="checkbox"/> 福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業
	活動名 実施予定日（期間） 活動予算 _____ 円 活動予定人数 _____ 人 (事業の内容)
	(助成対象経費の内訳を記載) 対象となる助成金額 _____ 円
3	<input checked="" type="checkbox"/> どちらかに <input type="checkbox"/> 福祉団体が地域と協働して実施する事業 <input type="checkbox"/> 福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業
	活動名 実施予定日（期間） 活動予算 _____ 円 活動予定人数 _____ 人 (事業の内容)
	(助成対象経費の内訳を記載) 対象となる助成金額 _____ 円

(様式第1号-2)

福祉団体活動助成金申請書

令和 年 月 日

伊勢市社会福祉協議会 会長 様

団体名 _____ (取りまとめ組織)

代表者住所 〒 _____ /伊勢市 _____

代表者名 _____ 印 電話番号 _____ (自宅)

昼間の連絡先 (携帯可) _____

令和 年度福祉団体活動事業助成金を、下記のとおり交付されるよう申請します。
記

1. 助成申請額 _____ 円
2. 団体の活動内容

時間帯 _____

一回あたりの人数 約 _____ 人

主な活動場所 _____

(内容)

通帳の表紙をめくったページ (口座名義、口座番号が記載されているページ)

3. 振込先金融機関

通帳の表紙および表紙を1枚開いた部分のコピーの添付

※名義等変更で、コピーした物が見えにくい通帳につきましては
コピーをしたうえで手書きで記入してください。

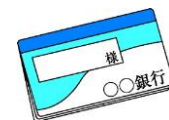


図1 ①表紙 ②1枚開いたページ

●申請書提出に必要な☑欄

助成金申請書 (様式第1号-2)

印鑑1ヶ所 (団体印または代表者印)

表面、裏面の必要事項への記載

振込先のコピー (①表紙と②通帳の表紙をめくったページ : 図1参照)

※全てにチェックがないと申請は受付できません

地域福祉課受付 ⑤

支所受付 ⑤

4. 申請該当活動内容

助成金によって行う予定の活動をご記入ください。	
1	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; margin-right: 10px; text-align: center;"> どちら かに<input checked="" type="checkbox"/> </div> <div> <input type="checkbox"/> 福祉団体が地域と協働して実施する事業 <input type="checkbox"/> 福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業 </div> </div>
	活動名
	実施予定日（期間） _____ 活動予算 _____ 円 活動予定人数 _____ 人 （事業の内容）
	（助成対象経費の内訳を記載） 対象となる助成金額 _____ 円
2	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; margin-right: 10px; text-align: center;"> どちら かに<input checked="" type="checkbox"/> </div> <div> <input type="checkbox"/> 福祉団体が地域と協働して実施する事業 <input type="checkbox"/> 福祉団体が主体的に関わって進める社会貢献活動事業 </div> </div>
	活動名
	実施予定日（期間） _____ 活動予算 _____ 円 活動予定人数 _____ 人 （事業の内容）
	（助成対象経費の内訳を記載） 対象となる助成金額 _____ 円

<加盟する団体の記載について>

申請時に、「規約等」及び「各団体会長名簿」の添付がある場合は、署名、捺印を省くことができます。

「規約等」及び「各団体会長名簿」の添付をしない場合は、下記に、それぞれの各団体名、代表者名を署名していただき、捺印をして提出してください。

(1) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(2) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(3) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(4) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(5) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(6) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(7) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(8) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(9) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(10) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(11) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(12) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(13) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(14) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(15) 団体名 _____ 代表者名 _____ 印

(様式第3号)

福祉団体活動助成事業実施報告書

団体名 _____

代表者住所 〒 _____ /伊勢市 _____

代表者名 _____ 印 電話番号 _____

昼間の連絡先 (携帯可) _____

活動内容	
------	--

実施期間	
時間帯	
主な活動 場所	
参加人数	人
活動経費 (A)	円
助成額 (B)	円
団体負担額 (A) — (B)	円

<活動の詳細・感想>

※原本の添付が不可能な場合は、その理由を記載、署名、捺印
をし、コピーを添付してください

※インターネットにて商品を購入される場合は、団体名、
または、代表者名の入った領収書を添付してください。
それが困難な場合は、ご相談ください。

写真

※記入していただいたコメントや添付していただいた写真は、広報活動等で使用させていただきますが、使用不可の場合は申し出てください。