

平成31年度 生きがいサロン助成金申請の手引き

地区サロン（清算払い）

年間スケジュール	・・・P1
書類記入例	・・・P2～6
書類様式	・・・P7～10

地区サロン（概算払い）

年間スケジュール	・・・P11
書類様式	・・・P12～18

地区ふくしの会サロン（概算払い）

年間スケジュール	・・・P19
----------	--------

坂井市社会福祉協議会

平成 31 年度 生きがいサロン助成 年間スケジュール

～地区サロン実施者(清算払い)～

月	内容	提出物
4 月	社協助成金の活用を 希望される場合は・・・ 1) 実施申請書、計画書の提出 (提出期限：5月10日)	・(様式1) 生きがいサロン実施申請書 ・(様式2) 生きがいサロン活動事業計画書
5 月	助成金交付を希望される場合は、 2) 事業報告書、助成金請求書の提出 ※サロン実施後、月ごとに取りまとめの上、翌月末日までに、社協へ提出してください。 助成は、市の受託金にて行っており、4月上旬に、報告義務があるため、大変お手数ですが、<u>年度末の報告は、当該年度の3月31日</u> <u>(この日が土・日になる場合は、翌日)</u> <u>までにご報告をお願いします。</u>	・(様式3) 生きがいサロン<実績報告書> ・(様式4) 生きがいサロン<助成金請求書> ・領収書(写し) ・参加者名簿
6 月		
7 月		
8 月		
9 月		
10 月		
11 月		
12 月		
翌 1 月		
翌 2 月		
翌 3 月		

事業報告書と請求書を提出頂いた後、その都度、助成金の準備を行い、社協窓口にて交付させていただきます。受け取りの際には、請求時に使用した印鑑にて、領収書にサインと捺印頂きますようお願いいたします。

平成31年度生きがいサロン実施申請書

記入例

行政区名	さかい区	新規	継続
代表者 氏名	さかい 太郎	住所	さかい区11-11 (TEL 11 -1111)
区長 ・ 民生委員児童委員 ・ 福祉委員 ・ その他 (代表者として該当するものを○で囲んでください)			
サロン名	さかい区さかいサロン		
サロン会場	さかい区民館		
開催予定回数	12	回	(31年4月～32年3月)
高齢者 (1回あたり)	10	人	
協力者 (1回あたり)	5	人	

下記の計画にて活動を行います。

サロン名 さかい区 さかいサロン

代表者名 さかい太郎

さ
か
い

回数	開催予定日	実施予定内容 具体的にご記入ください	会場	参加予定者数	
				高齢者	協力者
1	4月1日(月)	花見・お茶会	さかい区民館	10	5
2	5月●日(火)	健康教室・お茶会	さかい区民館	10	5
3	6月●日(火)	お茶会	さかい区民館	10	5
4	7月●日(火)	交通安全教室・お茶会	さかい区民館	10	5
5	8月●日(火)	お茶会	さかい区民館	10	5
6	9月●日(火)	お茶会	さかい区民館	10	5
7	10月●日(火)	お茶会	さかい区民館	10	5
8	11月●日(火)	認知症講座・お茶会	さかい区民館	10	5
9	12月●日(火)	クリスマス会	さかい区民館	10	5
10	1月●日(火)	お茶会	さかい区民館	10	5
11	2月●日(火)	お茶会	さかい区民館	10	5
12	3月●日(火)	次年度のサロン計画決め・お茶会	さかい区民館	10	5

助成対象は65歳以上です。
協力者でも65歳以上の場合は
高齢者の人数に入れてくだ

生きがいサロン ＜実績報告書＞

さかい 区 さかい サロン

1 開催日時 **4月1日 (月)**
10時00分～ 12時00分

助成対象は 65 歳以上
です。協力者でも 65 歳
以上の場合は高齢者の
人数に入れてください。

2 参加人数

※サロン実施地区の住民
のみ対象。外部講師な
どは含みません。

・ 高齢者 (65 歳以上) **10** 名
・ 協力者 (65 歳未満) **5** 名

計 **15** 名

3 会 場 **さかい区民館**

4 内 容 * 具体的にご記入ください

★必ず記入する事

10:00 ラジオ体操

10:15 認知症講演(講師:坂井市社協職員)

11:00 茶話会

5 経 費

助成金は 65 歳以上の人が
対象です

高齢者数を記入

・ 参加者負担金
・ 坂井市社協助成金
・ その他

@ **100**円 × **15**名分 = **1,500**円
@ **200**円 × **10**名分 = **2,000**円
区会計より **1,500**円

★レシート等の金額、
項目を記入する

(支出)

・ 茶菓子代 **3,500**円
・ 講演資料代 **1,500**円

合計 **5,000**円

↑
(同額になります)
↓

合計 **5,000**円

添付書類

①領収書 (写可)

②参加者名簿

活動写真、資料等の添付は
不要です

生きがいサロン
＜助成金請求書＞

平成**31**年**4**月**10**日

社会福祉法人
坂井市社会福祉協議会会長 様

★前年度の用紙を使用する時は二重線を引き訂正印を押す！

申請者	サロン名	さかいサロン
	住所	坂井市坂井町 1-1
	氏名	さかい太郎 (印)
	電話番号	11-1111

平成**31**年度生きがいサロンを、別紙実績報告書のとおり実施しましたので、助成金を請求します。

助成金額 **2,000** 円

内訳 助成金 @**200**円×**10**人＝**2,000**円

※訂正がある場合には必ず訂正印を押してください。

その際は、申請者の印と同じ印鑑をお願いします。

＜領収書について＞

- 1)領収書は、レシートでも可能です。
- 2)ポイントが付加されるお支払い方法はご遠慮ください。(デビットカード、クレジットカード、ポイントカードなど)
- 3)手書き領収書の場合は、下記の点にご注意ください。

- ①あて先にサロンの名称が、正しく記載されているか。
- ②但し書きに記載漏れがないか。(何を買ったかは、わかるようにしてください)
- ③お店の代表者名や公印が正しく押印されているか。

記載	領 収 書 さかい 区 さかい〇サロン 様 ※実績報告書、請求書と同じ氏名で 金 1,500 円	住所 氏名(会社名) 代表者(フルネームで) 印鑑は会社印もしくは代表者印で！ 但し、講演資料代として 平成 年 月 日 坂井市坂井町下新庄18-3-1 社会福祉法人 坂井市社会福祉協議会 会 長 社 協 太 郎 印
-----------	---	---

手書き領収書の場合

☆会社関係の領収書
(プラント、アミなど)
⇒公印+担当者印の確認

☆個人の領収書
⇒個人印の確認

※ 領収書(特に手書きのもの)に不備がある場合には、大変お手数ですが、再度、出し直しをお願いすることがございますので、上記の点に十分に気をつけて頂きますようお願いいたします。

様式1

年度生きがいサロン実施申請書

行政区名		新 規 ・ 継 続
代 表 者 氏 名		住 所 (TEL -)
区長 ・ 民生委員児童委員 ・ 福祉委員 ・ その他 (代表者として該当するものを○で囲んでください)		
サロン名		
サロン会場		
開催予定回数	回 (31年4月～32年3月)	
高齢者 (1回あたり)	人	
協力者 (1回あたり)	人	

年度生きがいサロン活動事業計画書

下記の計画にて活動を行います。

サロン名

代表者名

印

回数	開催予定日	実施予定内容 具体的にご記入ください	会場	参加予定者数	
				高齢者	協力者
1	月 日()				
2	月 日()				
3	月 日()				
4	月 日()				
5	月 日()				
6	月 日()				
7	月 日()				
8	月 日()				
9	月 日()				
10	月 日()				
11	月 日()				
12	月 日()				

生きがいサロン
＜実績報告書＞

区 サロン

1 開催日時 月 日 () 時 分 ~ 時 分

2 参加人数 ・ 高齢者 _____ 名
・ 協力者 _____ 名 計 _____ 名

3 会 場

4 内 容 *具体的にご記入ください

5 経費

(收入)

・参加者負担金	@	円×	名分＝	円
・坂井市社協助成金	@	円×	名分＝	円
・その他				円

合計 円

(支出)

合計	円
----	---

添付書類

①領收書（写可）

②参加者名簿

生きがいサロン
＜助成金請求書＞

平成 年 月 日

社会福祉法人
坂井市社会福祉協議会会長 様

申請者 サロン名
住 所
氏 名
電話番号

印

年度生きがいサロンを、別紙実績報告書のとおり実施しましたので、
助成金を請求します。

助成金額 _____ 円

内訳 助成金 @200円× 人＝ _____ 円

平成 31 年度 生きがいサロン助成 年間スケジュール

～地区サロン実施者（概算払い）～

●概算払いは、「坂井市社会福祉協議会助成金交付要綱」にもとづき、助成を行います。

月	内容	提出物
4 月	社協助成金の活用を 希望される場合は・・・ 1) 実施申請書類一式の提出 (提出期限: 5 月 10 日)	・ (様式 1) 助成金等交付申請書 ・ 実施計画書 ※参加予定人数の記載にご注意ください。 サロン実施地区の住民のみ 65 歳以上→参加者（助成対象） 65 歳未満→協力者（助成対象外） ・ 収支予算書 ・ 参加予定者名簿
申請書類の確認ができ次第、坂井市社協から 「(様式 2) 助成金等交付決定通知書」を送付し、交付の決定をいたします。		
5 月	2) 請求書の提出	・ (様式 3) 助成金等交付請求書
請求書を提出頂いた後、社協窓口にて、「助成金の交付」を行います。受け取りの際には、請求時に使用した印鑑にて、領収書にサインと捺印頂きますようお願いいたします。		
4 月～ 翌 2 月	月次にて、参加人数及び活動内容の報告をお願いします。 (市へ実績数を報告するため) 内容を電話にて報告していただいても結構です	・ 活動報告書 ※参加人数の記載にご注意ください。 サロン実施地区の住民のみ 65 歳以上→参加者 65 歳未満→協力者
翌 3 月	3) 実績報告書の提出 助成は、市の受託金にて行っており、4 月上旬に、報告義務があるため、大変お手数ですが、<u>年度末の報告は、当該年度の 3 月 31 日（この日が土・日になる場合は、翌日）までにご報告をお願いします。</u> 重要※清算がある場合 参加者人数が当初予定と異なり、清算がある場合には、3 月末までに事務を完了させなければならないため、大変恐縮ですが、早めに社協にご相談頂きますようお願いいたします。	・ (様式 4) 助成事業実績報告書 ・ 活動報告書 ※参加人数の記載にご注意ください。 サロン実施地区の住民のみ 65 歳以上→参加者（助成対象） 65 歳未満→協力者（助成対象外） ・ 収支決算書 ・ 参加者名簿 ・ 支出経費の領収書（写し可） ※領収書についての注意点は P6 を参照

様式第1号（第5号関係）

年 月 日

坂井市社会福祉協議会
会長 内田 正義 様

住 所
サロン名
代 表 者 ⑩

助成金等交付申請書

年度生きがいサロンについて助成金の交付を受けたいので、坂井市社会福祉協議会助成金等交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 助成事業の名称
- 2 助成事業の目的
- 3 助成事業の期日 年 月 日 ～ 年 月 日
- 4 交付申請額 円
- 5 経費の配分

事業の区分 (内 容)	事業費	うち助成 対象事業 費	左の財源内訳		
別紙収支予算書に記載					

- 6 添付書類
 - (1) 実施計画書
 - (2) 収支予算書
 - (3) 参加者名簿
 - (4) その他

年度生きがいサロン活動実施計画書

下記の計画にて、活動を行います。

開催予定日時	実施内容 具体的にご記入ください	会場	参加予定人数	
			参加者	協力者
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				

年度生きがいサロン収支予算書

[収入]

項 目	金額（円）	説 明
参加者負担金		
社協助成金		
その他の助成金		
雑収入		
収入合計		

[支出]

科 目	金額（円）	説 明
諸謝金		
消耗品費		
賃借料		
支出合計		

様式第 3 号（第 8 条関係）

年 月 日

坂井市社会福祉協議会
会長 内田 正義 様

住所
サロン名
代表者名 ㊟

助成金等交付請求書

年 月 日付けで決定通知のあった 年度生きがいサロンについて、坂井市社会福祉協議会助成金等交付要綱第 8 条の規定により下記金額を請求します。

記

助成金交付請求額 円

【振込先】

金融機関名	銀行・信金・農協	支店
預金種別	普通	当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

年 月 日

坂井市社会福祉協議会
会長 内田 正義 様

住 所
サロン名
代表者名

印

助成事業実績報告書

年 月 日付けで交付決定のあった 年度生きがいサロンについて、下記のとおり実施しましたので、坂井市社会福祉協議会助成金等交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて実績を報告します。

記

- 1 交付決定額 円
- 2 助成事業の成果及び収支決算書

【事業成果】				
【収入】				(単位：円)
項 目	金 額	説 明		
別紙収支決算書に記載				
合 計				
【支出】				(単位：円)
項 目	金 額	内 訳		説 明
別紙収支決算書に記載				
合 計				

- 3 添付書類
 - (1) 活動報告書
 - (2) 収支決算書
 - (3) 参加者名簿
 - (4) 支出経費の領収書（写し可）

年度生きがいサロン活動報告書

サロンの名称

下記の計画にて、活動を行いました。

()

開催日時	実施内容 具体的にご記入ください	会場	参加人数	
			参加者	協力者
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				

年度生きがいサロン収支決算書

[収入]

項 目	金額 (円)	説 明
参加者負担金		
社協助成金		
その他の助成金		
雑収入		
収入合計		

[支出]

科 目	金額 (円)	説 明
諸謝金		
消耗品費		
賃借料		
支出合計		

平成 31 年度 生きがいサロン助成 年間スケジュール

～地区ふくしの会サロン(概算払い)～

●概算払いは、「坂井市社会福祉協議会助成金交付要綱」にもとづき、助成を行います。

月	内容	提出物
4 月	社協助成金の活用を 希望される場合は・・・ 1) 地区ふくしの会の実施する 「小地域福祉活動事業」の一部として申請	※申請にかかる書類等は、地区ふくしの会から提出されますので、サロン代表者からの提出物はありません。
申請書類の確認ができ次第、坂井市社協からふくしの会へ助成金を交付します。		
4 月～ 翌 3 月	月次にて、参加人数及び活動内容の報告をお願いします。 (市へ実績数を報告するため) 内容を電話にて報告していただいても結構です	・活動報告書 ※P17 の様式を使用してください ※参加人数の記載にご注意ください。 サロン実施地区の住民のみ 65 歳以上→参加者 65 歳未満→協力者
翌 3 月	3) 地区ふくしの会から「小地域福祉活動事業情勢金実績報告書」の提出 助成は、市の受託金にて行っており、4 月上旬に、報告義務があるため、大変お手数ですが、<u>年度末の報告は、当該年度の 3 月 31 日（この日が土・日になる場合は、翌日）までにご報告をお願いします。</u> 重要※清算がある場合 参加者人数が当初予定と異なり、清算がある場合には、3 月末までに事務を完了させなければならないため、大変恐縮ですが、早めに社協にご相談頂きますようお願いいたします。	