（敬老1号）

　　年　　月　　日

社会福祉法人　高梁市社会福祉協議会長　様

申　請　者

住　　　所

団体名称

代表者名

交　付　申　請　書

　　年度において、下記のとおり助成金の交付を受けたいので、高梁市社会福祉協議会自立支援事業実施規程第5条の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金の名称 | 敬老事業助成金 | | |
| 交付申請額 | 円 |  | |
| 事業概要 |  | | |
| 概算払要求額 | 円 | |  |
| 備　　　　考 |  | | |

交付申請に係る事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の効果 |  |
| 算出の基礎 | 1.交流に関する事業  ①75歳以上の参加者  人×1,500円＝　　　　　　　円  （助成額　市1,000円、社協500円）  ②88歳の対象者  　　　人×1,500円＝　　　　　　　円  　1．の合計（①＋②）　　　　　　　　　　　円  2.友愛訪問に関する事業  ①75歳以上の参加者  人×500円＝　　　　　　　円  （助成額　社協500円）  ②88歳の対象者  　　　人×1,000円＝　　　　　　　円  　2．の合計（①＋②）　　　　　　　　　　　円  1、2のいずれかに記入 |
| 事業費及び内訳 |  |
| 備　　　考 | ※対象者の名簿を必ず添付してください。  開催予定日：  開催場所： |