

平成 23 年度菊池市社会福祉協議会
サロン（語らいの場）活動立上げ等経費支援要項

1 目 的

菊池市におけるサロン(語らいの場)活動立上げに際し、市社協から必要経費の一部を支援することにより、小地域福祉活動の活性化を図る

2 対象とする活動

- (1) サロン(語らいの場)活動を開始している地域で、これまでに立上げの支援を受けていない活動
- (2) 本年度にサロン(語らいの場)活動を開始、または開始予定の活動
- (3) 活動地区全ての人に参加可能で、年 6 回以上定期的に実施する活動
- (4) その他、当社協が特に必要と認める活動

3 対象とする経費

- (1) サロン（語らいの場）活動立上げのための必要な備品等の購入費用
- (2) その他、当社協が特に必要と認める経費

4 経費申請限度額

1 団体 3 万円以内

5 申請方法

別紙申請書に必要経費の見積書及び活動実施計画書及びサロン(語らいの場)活動立上げ経費請求書を添えて、菊池市社会福祉協議会に提出

6 申請期限

本年 4 月 1 日から本年 8 月 31 日までを前期とし、予算の範囲で後期の申請を受け付ける

後期は本年 10 月 1 日から 2 月 28 日までとする

7 決定について

申請書類等を審査の上、随時決定する

8 予 算

地域福祉推進特別支援事業消耗品費より支出（8 地区分計 240,000 円）

9 そ の 他

受領後は、別紙受領証に購入した物の領収証の写しを添えて菊池市社会福祉協議会まで提出

附 則

この要項は、平成 23 年 4 月 1 日から施行する。

活動計画書

団体名		代表者氏名	
連絡先	菊池市 (TEL:) (FAX:)		
実施場所			
活動日時			
参加対象			
活動内容			
備考			

*計画書は、別の様式でも構いません。

*連絡先が代表者と違う場合は、その方の氏名も記入してください。

平成 年 月 日

社会福祉法人
菊池市社会福祉協議会会長 様

(団体名)

(代表者)

印

(住 所)

(連絡先)

平成 23 年度菊池市社会福祉協議会サロン(語らいの場)活動立上げ経費支援
申請書

平成 23 年度において、下記のとおりサロン(語らいの場)活動を立上げましたので、
必要経費をご支援くださいますよう申請します。

記

1 申請額 金 30,000 円

2 活動内容

3 経費内訳

4 添付資料

(1) 必要とする経費の見積書

(2) 活動計画書

5 対象人員 () 名

平成23年 月 日

菊池市社会福祉協議会サロン(語らいの場)活動立上げ等経費支援請求書

社会福祉法人菊池社会福祉協議会
会 長 福村 三男 様

請求者

住 所 菊池市

氏 名

印

平成23年度サロン(語らいの場)活動立上げ等経費として、下記の金額を請求いたします。

一金 30,000円

振込先

金融機関名

支店名

口座種類

口座名義

口座番号