**社会福祉法人角田市社会福祉協議会　地域ささえあい事業実施要綱**

（目的）

第１条　この事業は、歳末たすけあい募金を財源として、地域住民がこの地域で安心した生活が送れる

よう、緊急時だけでなく平常時からお互いに支え合うまちづくりに資するとともに、セーフティネッ

ト事業の一環として実施するものとし、社会生活の相互扶助の一つになることを目的とする。

（名称及び事務）

第２条　この事業は、社会福祉法人角田市社会福祉協議会地域ささえあい事業（以下「ささえあい事業」

という。）と称し、事業運営及び事務処理等については社会福祉法人角田市社会福祉協議会（以下「社

協」という。）が行うものとする。

（事業支援）

第３条　第１条の目的を達成するために、次の事業支援をおこなう。

　（１）生活困窮者自立支援の相談中の世帯であって、生計中心者の失業等による求職活動中への支

援（支援金）

　（２）災害等被災世帯に対する支援（見舞金等）。ただし、災害救助法適用の災害の場合を除く。

　（３）子どもの出生世帯への支援（支援金）

（４）新たなまちづくり事業に取り組む団体等への支援（支援金）

　（５）生活困窮者等への食料等の支援（フードバンク）

　（６）その他、目的達成に必要な支援

２　この事業の対象者は、角田市に住所を有する世帯及び拠点を置く団体等であり、その支援要件基準

については、別表１のとおりとする。

３　支援を受けるには、同条第１項第１号から第３号の場合は様式第１号に、同条第１項第４号の場合

は様式第２号に、それぞれ必要事項を記入し、社協会長（以下「会長」という。）に提出しなければな

らない。また、同条第１項第６号の場合は、用途に応じて様式第１号または様式第２号で申請するもの

とする。

４　会長は、申請を受理した場合は、その内容を精査し、速やかにその可否について、申請者に書面また

は口頭で通知しなければならない。ただし、同条第１項第４号及び第６号の申請を受理した場合は、運

営委員会に諮り、その可否を通知しなければならない。

５　同条第１項第１号及び第４号、第６号の申請については、１会計年度につき１回のみとする。また、

第３号の申請については、出生した子ども一人につき１回とする。

６　同条第１項第５号の支援については、内規として別に定める。

（運営委員会）

第４条　ささえあい事業を円滑に運営するため、運営委員会（以下「委員会」という。）を設置する。

２　委員会は、５名の委員をもって構成する。

３　前項の委員は、社協理事・評議員の中から選任し、会長が委嘱する。

４　委員の任期は、理事・評議員の任期と同じとする。

５　委員会に委員長を置くものとし、委員の互選とする。

６　委員会は、委員長が招集し、会議の議長となる。

７　委員会は、次の事項を審議する。

　（１）支援金や見舞金の支援に関すること。

　（２）事業実施状況等の審議に関すること。

　（３）新たな支援に関する審議及び認定に関すること。

　（４）資金の運用状況及びその取扱いに関すること。

　（５）その他、ささえあい事業に関する重要事項

（運営経費等）

第５条　この事業の運営経費等は、次によるものとする。

　（１）歳末たすけあい募金からの配分金

　（２）社協からの繰入金

　（３）その他

（報告）

第６条　この事業の執行状況及び収支決算状況は、理事会、評議員会に報告するとともに、毎年度社協広

報誌に掲載しなければならないものとする。

（会計）

第７条　この事業の会計年度は、毎年４月１日に始まり、翌年３月３１日をもって終わる。ただし、実施

要綱施行初年度については、要綱施行日から当該年度の３月３１日までとする。

（委任）

第８条　この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附則

この要綱は、平成２９年１月１日から施行する。

別表１（第３条第２項関係）

支援要件基準

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 条項  ※要件 | 内　　容 | | 事業支援金  （単位：円） | 備　　考  添付書類等 |
| 第３条  第１項(１)  ※生活保護  受給世帯  は対象外 | 生活困窮者自立支援相談中であって、求職活動中世帯への支援 | | ２０，０００ | ・様式第１号申請書  ・ハローワーク等から発行される  　求職票の写し  （申請日から３カ月以内のもの） |
| 第３条  第１項(２)  ※住居及び  事業所  のみ  ※災害救助  法が適用  となった  災害の場  合は、  対象外 | 火災等で被災 | 全　焼 | ２０，０００ | ・様式第１号申請書  ・消防機関から発行される罹災証明  書の写し（手数料あり）  (申請日から３カ月以内のもの) |
| 半　焼 | １０，０００ |
| 地震等で被災 | 全　壊 | ２０，０００ | ・様式第１号申請書  ・消防防災機関から発行される罹災  証明書の写し  (申請日から３カ月以内のもの) |
| 大規模半壊 | １５，０００ |
| 半　壊 | １０，０００ |
| 水害等で被災 | 床上浸水 | １０，０００ | ・様式第１号申請書  ・消防防災機関から発行される罹災  証明書の写し  (申請日から３カ月以内のもの) |
| その他の災害 | | 運営委員会で審議 | |
| 第３条  第１項(３)  ※子供１人  につき１  回とする | 出生（子育て）支援  ※出生してから６カ月以内に  　申請 | | ５，０００ | ・様式第１号申請書  ・出生した生年月日等が確認できるものの写し（母子手帳等）  ・現在の住所が確認できるものの写し（住民票など）※必要に応じて |
| 第３条  第１項  (４)・(６)  ※現在、他  の助成金  を受けて  いない  こと  ※連年申請  の場合は、  ３年まで | ・新たなまちづくり事業への  　支援（サロン活動など）  ・その他、この事業の目的を  達成するための支援 | | １０，０００ | ・様式第１号または第２号申請書  　　（用途に応じて）  ・その他、必要な書類  （事業計画書・収支予算書など） |

様式第１号

**平成　　年度　地域ささえあい事業支援申請書**

社会福祉法人角田市社会福祉協議会

※印の部分を記入してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | | 受付年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | |
| ※ふりがな  ※氏　名 |  | | ※性　　別 | | 男　　・　　女 |
| ※生年月日 | | 年　　月　　日（　　　歳） |
| ※現住所 | 〒  角田市 | | | | ※連絡先（自宅・携帯）  ‐　　　‐ |
| ※世帯主及  び生計を  共にする  家族の  状況 | 氏　　名 | 年　齢 | 世帯主との関係 | | 勤　務　先　・　学　校 |
|  |  | 世帯主 | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| ※申請理由 | □求職活動中世帯への生活支援 | |  | | |
| □火災等で被災 | | □全　焼　　　□半　焼 | | |
| □地震等で被災 | | □全　壊　　　□大規模半壊　　　□半　壊 | | |
| □水害等で被災 | | □床上浸水 | | |
| □その他の災害 | | 内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □その他 | | 内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □出生（子育て）支援 | | 氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　）  生年月日（　　　　　年　　　月　　　日） | | |
| ※確認書類 | □あ　り　　　□な　し | | 内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※現在の状  況及び今  後へ向け  て |  | | | | |

以上のとおり申請します。

　　　※平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　※申　請　者　　　　　　　　　　　　　　㊞

　いただいた個人情報は、地域ささえあい事業申請以外には使用いたしません。

　申請の内容を精査し、支援の可否について後日連絡いたしますので、予めご了承ください。

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 事務局長 | 事務局次長 | 係　長 | 担当者 | 支援の可否 | 可　　・　　否 |
|  |  |  |  |  |

様式第２号

**平成　　年度　地域ささえあい事業支援申請書**

社会福祉法人角田市社会福祉協議会

※印の部分を記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | |
| ※団体名 |  | | | |
| ※ふりがな  ※代表者  氏　名 |  | ※性　　別 | | 男　　・　　女 |
| ※生年月日 | | 年　　月　　日（　　　歳） |
| ※現住所 | 〒  角田市 | | | ※連絡先（自宅・携帯）  ‐　　　‐ |
| ※申請理由  及び事業  概要につ  いて |  | | | |
| ※支援金の  使途につ  いて |  | | | |
| ※確認書類 | □あ　り　　　□な　し | 内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※現在の状  況及び今  後へ向け  て |  | | | |

以上のとおり申請します。

　　　※平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　※申　請　者　　　　　　　　　　　　　　㊞

　いただいた個人情報は、地域ささえあい事業申請以外には使用いたしません。

　申請の内容を精査し、支援の可否について後日連絡いたしますので、予めご了承ください。

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 事務局長 | 事務局次長 | 係　長 | 担当者 | 支援の可否 | 可　　・　　否 |
|  |  |  |  |  |

受　領　書

一　金　　　　　　　　　　　　円也

　※該当するところに☑をつけてください

|  |  |
| --- | --- |
| □求職活動中世帯への生活支援 |  |
| □火災等で被災 | □全　焼　　　□半　焼 |
| □地震等で被災 | □全　壊　　　□大規模半壊　　　□半　壊 |
| □水害等で被災 | □床上浸水 |
| □その他の災害 | 内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □その他 | 内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □出生（子育て）支援 | 氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　）  生年月日（　　　　　年　　　月　　　日） |

上記のとおり、事業支援金として受領いたしました。

平成　　年　　月　　日

　申　請　者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

社会福祉法人　角田市社会福祉協議会長　殿