

令和6年度

地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金
＜記載要領＞

薩摩川内市 未来政策部 コミュニティ課
令和6年 3月

① 様式第1号（第7条関係） 日付の記入の必要はありません。

年 月 日

薩摩川内市長 田 中 良 二 様

地区コミ名を記入してください。

地区コミの住所、協議会会長の氏名を記入してください。押印不要。

申請者 団体名 ○○地区コミュニティ協議会
住 所 薩摩川内市○○町○○番地
代 表 者 会 長 ○ ○ ○ ○

地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金交付申請書

令和6年度における地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金の交付を受けた
いので、薩摩川内市地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金交付要領第7条の
規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

自治会の高齢化率に応じ、当該地区コミュニティ協議会が包括する自治会の基準額を合算した額を記入してください。

1 交付申請額 [] 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書
- (3) その他

高齢者を支援する計画、経費を盛り込んでください。

② ⑥様式第2号（第7条、第10条及び第11条関係）

変更
事業 計画書
実績

1 事業の目的

事業名	(例) ○○ふれあい交流事業
事業目的	地域みんなの心がますます豊かになり、若者が住んでみようと思える魅力ある地域になるよう、心をなごませる環境整備と地区住民のふれあい・交流活動を通して、集落の活性化を図ることを目的とする。
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ プランターの設置 ・ イルミネーションの設置 ・ イルミネーションを利用したイベント(交流事業)の開催 (高齢者送迎バス運行、シルバー席設置)

高齢者の参加を促す方策を必ず入れてください。

2 事業実施計画（実績）

※ 計画時においては参加見込人数を、実績時においては参加人数を記載すること。

高齢者向け行事主催	・ 労働力支援	・ 物資支援	・ 移動支援
見守り活動	・ 環境整備	・ その他（	）

事業日	事業内容	参加予定人数 (実績)
9月 2日	実行委員会開催	6人
10月 7日	プランターの設置(土入れ、パンジー等の定植)	15人
10月25日	備品購入(イルミネーション電灯)	—
11月30日	イルミネーション設置	15人
12月10日	イルミネーション点灯イベント開催	30人
12月23日	クリスマスイベント開催(サロン)	25人
2月 1日	イルミネーション終了	15人

交付申請時に提出した事業計画外の事業が入っていないか注意。

3 高齢化率の高い自治会に対する効果見込み（実績）

高齢者が、参加する機会を増やすことで、引きこもりを解消して、生きがいがづくり、健康づくりにつながった。

また、自治会内の交流を深めることができ、活性化につながった。

③ ⑦様式第3号（第7条、第10条及び第11条関係）

変更 ・ 収支 予算（精算）書

1 収入の部 (単位：円)

区 分	予算（精算）額	備 考
補助金	120,000	
自己資金	13,400	
計	133,400	

※ 市補助金の額は、1,000円未満の端数は切り捨ててください。

同額になります。

2 支出の部 (単位：円)

区 分	予算（精算）額	備 考
賃金	24,000	5人×4,800円×1日
消耗品費	10,000	プリンター、花苗、雑消耗品
食糧費	15,000	敬老会弁当代(10人分)、サロン食材
燃料費	4,000	ガソリン代
印刷製本費	2,000	写真現像代
消耗品費(景品)	3,400	クリスマスイベント(サロン)
保険料	5,000	災害補償保険
委託料	30,000	イルミネーション設置委託(電気工事を含む)
備品購入費	40,000	イルミネーション器具
計	133,400	

支出の区分は、賃金、謝金、旅費、消耗品費、燃料費、食糧費、印刷製本費、通信運搬費、保険料、委託料、使用料、原材料費、必要な経費の費目に分けて記入してください。

※実績額が概算払決定額を下回る場合は、戻入（返納）いただくこととなります。

様式第5号(第10条関係)

日付の記入の必要はありません。

年 月 日

薩摩川内市長 様

地区コミの住所、協議会会長の氏名を記入してください。

申請者 団体名 ○○地区コミュニティ協議会
住 所 薩摩川内市○○町○○番地
代表者 会 長 ○ ○ ○ ○

地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金事業計画変更承認申請書

記入しないで提出してください。

年 月 日付け薩摩川内市指令コ第 号で決定通知を受けた

令和6年度地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金に係る事業計画を、下記のとおり変更したいので、承認くださるよう薩摩川内市地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金交付要領第10条の規定に基づき申請します。

記

1 計画変更の理由

変更理由を記入してください。

2 変更事業計画書 別紙1のとおり

3 変更収支予算書 別紙2のとおり

(注意)

別紙1及び別紙2については、それぞれの補助金交付申請書に添付した事業計画書及び収支予算書を用いて作成し、変更に係る部分は2段書とし、変更前のものをかっこ書で上段に記載すること。

④

請求書

日付は記入しないでください。

令和 年 月 日

薩摩川内市長 田中良二様

地区コミの住所、協議会会長の氏名を記入し、必ず押印してください。

住所 薩摩川内市 神田町3番22号

〇〇〇 地区コミュニティ協議会

氏名 会長 〇〇 〇〇

(印)

下記のとおり請求します。

金額は記入しないでください。

請求額	¥	円
-----	---	---

摘要

令和6年度 地区コミュニティ協議会高齢化対策補助金

《口座振替依頼書》

整理番号

補助金を振り込む銀行名等、間違いなく記入してください。

銀行・農協名	本支店・本支所	種別	口座番号
〇〇銀行	〇〇支店	普通・当座	1234567
口座名義人			
〇〇地区コミュニティ協議会			