

○社会福祉法人登米市社会福祉協議会  
地域ささえあい事業実施要綱

平成31年4月1日制定  
令和2年7月1日制定

(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、生活困窮者等の支援を推進することを目的とする。

(名称及び事務)

第2条 この事業は、「社会福祉法人登米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登米市社会福祉協議会(以下「本会」という。)が行うものとする。

(支援事業)

第3条 第1条の目的を達成するために、次の支援事業を行う。

- (1) 生活困窮者自立支援事業の対象世帯であって、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) 生活保護申請中の世帯等への保護費受給までの支援(支援金)
  - (3) 歳末時に地域支援事業等に取り組む団体等への支援(支援金)
  - (4) 本会会長(以下「会長」という。)が生活困窮と認めた世帯(支援金)
  - (5) 子育て支援(支援金)
  - (6) 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
  - (7) 生活困窮者等への食料等の支援(フードバンク)
  - (8) その他、目的達成に必要な支援
- 2 この事業の対象者は、登米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、別表1に記載の様式に必要事項を記入し、会長に提出しなければならない。
- 4 地域ささえあい事業調査意見書(様式第1号-2)の記入にあたっては、民生委員・行政区長・福祉活動推進員等の協力を得て作成する。
- 5 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通知しなければならない。ただし、同条第1項(3)及び(8)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。

- 6 同条第1項(1)及び(6)、(8)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、(5)の申請については、出生した子ども1人につき1回とする。
- 7 同条第1項(3)及び(5)、(7)の支援については、内規として別に定める。
- 8 同条第1項(3)及び(8)を除き各号は会長専決とし、後日運営委員会に報告する。

(金品の預託及び払出)

第4条 ささえあい事業に金品を預託しようとする者は、地域ささえあい事業預託申請書(様式第8号-1)に必要事項を記入し、会長に申込みものとする。

2 ささえあい事業に預託された金品の払出しを受けようとする者は、地域ささえあい事業払出申請書(様式第8号-2)

に必要事項を記入し、会長に申込みするものとする。

3 会長は、預託を受けた金品は誠意をもって管理し、必要な諸帳簿を備え、管理状況を明確にしておかなければならない。

- (1) 地域ささえあい事業預託申請書(様式第8号-1)
- (2) 地域ささえあい事業払出申請書(様式第8号-2)
- (3) 地域ささえあい事業払出申請調書(様式第8号-3)
- (4) 預託払出台帳(様式第8号-4)

(運営委員会)

第5条 ささえあい事業を円滑に運営するため、ささえあい事業運営委員会(以下「委員会」という。)を設置する。

2 委員会は、5名以内の委員をもって構成する。

3 委員会の委員は、本会委員会設置規程の定めるもののうち、次の職にあるものの中から選任し、会長が委嘱する。

- (1) 共同募金奉仕委員(区長)
- (2) 登米市民生委員児童委員
- (3) 本会理事、評議員及び地区委員会委員
- (4) その他会長が必要と認める者

4 委員の任期は、2年とし再任は妨げない。ただし、補欠により選任された委員の任期は、前任者の残任期間とする。

5 委員会に委員長及び副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給に関する事。
- (2) 新たな支援に関する事項及び認定に関する事。
- (3) 資金の運用状況及びその取扱いに関する事。
- (4) その他、ささえあい事業に関する重要事項

(運営経費等)

第6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) 本会からの繰入金
- (3) その他寄付金等（物品を含む）

(事業の周知)

第7条 本事業について、社協だより・支所だより及びホームページ等において、広く周知するものとする。

(報告)

第8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**、本会広報誌等に掲載しなければならないものとする。

(会計)

第9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。

(委任)

第10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31年4月1日から施行する。ただし、平成32年1月1日から適用することとし、平成31年12月31日までの間は善意銀行運営事業により対応する。(元号については、新元号が決定後読替えるものとする。)

附 則

この要綱は、令和2年7月1日より施行する。

別表 1 (第 3 条第 1 項関係)

支給要件基準

要件	内 容		支給金額	備 考
第 3 条 第 1 項 (1)、 (2)、(4) ※生活保護 受給世帯は 対象外	(1) 生活困窮者自立支援事業の対象 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) 生活保護申請中の世帯等への保 護費受給までの支援 (支援金) (4) 会長が生活困窮と認めた世帯		世帯割 5,000 円 人員割 5,000 円 上限 50,000 円	(共通)様式第 1 号-1 申請書 (共通)様式第 1 号-2 調査意見書 (1) ハローワーク等の求職票の 写し(申請日から 3 か月以内の もの) (2) 保護申請書の写し (4) 関係機関の証明又は調書
第 3 条 第 1 項 (3)	歳末時に地域支援事業等に取り組む団 体等への支援 (支援金)		1 団体 20,000 円 (連年の場合 3 年まで)	・様式第 2 号申請書 ・事業計画書・予算書等 (現在他の助成金等を受け ていないこと)
第 3 条 第 1 項 (5)	・子育て支援 ・満年齢 1 歳の間に申請 ・幼児 1 人につき 1 回とする		5,000 円	・様式第 3 号申請書 ・幼児の住民票(筆頭者あり) ・受領に来たかたの免許書等(写)
第 3 条 第 1 項 (6)	・住居及び事業所のみ ・災害救助法適用の場合は対象外			
	火 災	全焼	20,000 円	・様式第 4 号申請書 ・罹災証明書の写し(申請日から 3 か月以内のもの)または 新聞記事(写)等
		半焼	10,000 円	
	地 震	全壊	20,000 円	・様式第 4 号申請書 ・罹災証明書の写し(申請日か ら 3 か月以内のもの)または 市への被災証明願(写) (その他のみ) ・運営委員会で審議(必要に応じ)
		大規模半壊	15,000 円	
		半壊	10,000 円	
	水 害	床上浸水	10,000 円	
	その他		10,000 円	
第 3 条 第 1 項 (7)	フードバンク			・様式第 7 号-1 申請書 ・様式第 7 号-2 申請調書 ・現に食料等が困窮していること がわかる資料
第 3 条 第 1 項 (8)	・その他 ・市民からの物品の預託及び払出 (旧善意銀行の取扱い例による)			・様式第 8 号-1 預託申請書 ・様式第 8 号-2 払出申請書



様式第1号-1 (第3条第1項第1・2・4号関係)

地域ささえあい事業支援申請書

社会福祉法人登米市社会福祉協議会長 様

申請日	令和 年 月 日						
ふりがな 申請者	①		性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
	〒 登米市				連絡先(自宅・携帯) - -		
勤務先	名称			電話			
	住所						
世帯主及び 生計を共に する家族の 状況	氏名	年齢	続柄	勤務先・学校		収入金額	
			世帯主				
現在の状況 及び今後へ 向けて							
申請理由 及び 添付書類	<input type="checkbox"/> 求職活動中の世帯		<input type="checkbox"/> 生活保護申請中の世帯		<input type="checkbox"/> 会長が認めた世帯		
	<input type="checkbox"/> ハローワーク等の 求人票の写し		<input type="checkbox"/> 保護申請書の写し		<input type="checkbox"/> 関係機関の証明 又は調書		
	<input type="checkbox"/> 地域ささえあい事業調査意見書(様式第1号-2)						
	<input type="checkbox"/> その他( )						

※ いただいた個人情報、地域ささえあい事業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、後日連絡いたします。

■事務局使用欄■ ※記入しないで下さい

受付番号						受付年月日	令和 年 月 日
会長	事務局長	課長	係長	支所長	係	支援の可否	可 ・ 否
						決定年月日	令和 年 月 日

様式第1号-2（第3条第1項第1・2・4号関係）

地域ささえあい事業調査意見書

申請者	住所	登米市
	氏名	
申請に至った事情		
世帯の特殊事情 （ 家族の健康状態 家族の関係 滞納・負債状況 ）		
生活の程度		※家計の状況を見て判断 この地域内での生活程度は 1. 普通以下    2. 普通    3. 普通以上
援助してくれる者の有無		1. 有（                                  ） 2. 無
所 見		

様式第1号-1により申請のあった世帯の状況等について、上記内容のとおりですので、意見を付して提出いたします。

令和    年    月    日

社会福祉法人登米市社会福祉協議会長 様

意見書記入者

役職名 \_\_\_\_\_

住 所 登米市                  町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

様式第2号（第3条第1項第3号関係）

地域ささえあい事業支援申請書（歳末地域支援事業等）

社会福祉法人登米市社会福祉協議会長 様

申請日	令和 年 月 日		
団体名			
設立年月	年 月設立		
ふりがな 代表者名			連絡先 担当者 電 話 - -
	㊟		
現住所	〒 登米市		
事業名			
申請理由及び 事業概要			
支援金の使途			
現在の状況及び 今後へ向けて			
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
確認事項	<input type="checkbox"/> 支援を受ける事業は、現在、他の助成金等を受けていません		

※ いただいた個人情報、地域ささえあい事業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。

■事務局使用欄■ ※記入しないで下さい

受付番号						受付年月日		令和 年 月 日	
会 長	事務局長	課 長	係長	支所長	係	支援の可否	可 ・ 否		
							決定年月日	令和 年 月 日	



様式第3号（第3条第1項第5号関係）

地域ささえあい事業支援申請書（子育て支援金）

社会福祉法人登米市社会福祉協議会長 様

申請日	令和 年 月 日		
ふりがな 筆頭者名		幼児との 続柄	・父 ・母 ・祖父 ・祖母 ・その他（具体的に ）
現住所	〒 登米市		連絡先（自宅・携帯） - -
ふりがな 幼児名		性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日生まれ
特記事項			
添付書類	<input type="checkbox"/> 幼児の住民票(筆頭者あり) <input type="checkbox"/> 受領に来た方の免許証等の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※代理申請の場合（筆頭者以外が申請する場合）

ふりがな 代理人名		幼児との 続柄	・父 ・母 ・祖父 ・祖母 ・その他（具体的に ）
現住所	同居 ・ その他（ ）		
申請を上記の者に委任します。 筆頭者名 <span style="float: right;">㊟</span>			

※いただいた個人情報、地域ささえあい事業以外には使用いたしません。

■事務局使用欄■ ※記入しないで下さい

上記申請のありました子育て支援金について、申請通り決定しましたので通知いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人 登米市社会福祉協議会長 印  
担当印

受付番号					受付年月日	令和 年 月 日
会長	事務局長	課長	係長	支所長	係	支援の可否 可 ・ 否
						支払日 令和 年 月 日

様式第4号（第3条第1項第6号関係）

地域ささえあい事業支援申請書（災害等被災見舞金）

社会福祉法人登米市社会福祉協議会長 様

申請日	令和 年 月 日						
ふりがな 申請者	Ⓜ		性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 登米市				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	続柄	勤務先・学校		収入金額	
			世帯主				
申請理由	<input type="checkbox"/> 火災等で被災		<input type="checkbox"/> 全焼		<input type="checkbox"/> 半焼		
	<input type="checkbox"/> 地震等で被災		<input type="checkbox"/> 全壊		<input type="checkbox"/> 大規模半壊		<input type="checkbox"/> 半壊
	<input type="checkbox"/> 水害等で被災		<input type="checkbox"/> 床上浸水		<input type="checkbox"/> 床下浸水		
	<input type="checkbox"/> その他		内容（ ）				
添付書類	※次のいずれか一つが必要 <input type="checkbox"/> 罹災証明書の写し（申請日から3か月以内のもの） <input type="checkbox"/> 市への被災証明願(写) <input type="checkbox"/> 新聞記事 ※火災等で被災のみ <input type="checkbox"/> その他（ ）						

※代理申請の場合

役職名		連絡先
氏名	Ⓜ	- -

※いただいた個人情報、地域ささえあい事業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。

■事務局使用欄■ ※記入しないで下さい

受付番号					受付年月日	令和 年 月 日
会長	事務局長	課長	係長	支所長	係	支援の可否 可・否
						決定年月日 令和 年 月 日

様式第 5 号（第 3 条第 5 項関係）

## 地域ささえあい事業支援決定（不承認）通知

令和 年 月 日

様

社会福祉法人登米市社会福祉協議会  
会 長 遠 藤 尚

令和 年 月 日付け、地域ささえあい事業支援金の申請がありましたが、  
下記内容で決定（不承認）となりましたので通知いたします。

ふりがな 氏 名			
現住所	〒 登米市		
申請理由	<input type="checkbox"/> 求職活動中世帯への生活支援		
	<input type="checkbox"/> 生活保護申請中の世帯		
	<input type="checkbox"/> 歳末時に地域支援事業等に取り組む団体への支援		
	<input type="checkbox"/> 火災等で被災	<input type="checkbox"/> 全 焼	<input type="checkbox"/> 半 焼
	<input type="checkbox"/> 地震等で被災	<input type="checkbox"/> 全 壊	<input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半 壊
	<input type="checkbox"/> 水害等で被災	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水	
	<input type="checkbox"/> その他	内容（ ）	
決定金額	円		
交付日	令和 年 月 日	交付場所	
不承認理由			

様式第 6 号

# 受 領 書

一 金 \_\_\_\_\_ 円也

※該当するところに☑をつけてください

<input type="checkbox"/> 求職活動中世帯への生活支援	
<input type="checkbox"/> 生活保護申請中の世帯	
<input type="checkbox"/> 歳末時地域支援事業	団体名
<input type="checkbox"/> 子育て支援	子供の名前 ( _____ ) 子供の生年月日 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日生)
<input type="checkbox"/> 火災等で被災	<input type="checkbox"/> 全 焼 <input type="checkbox"/> 半 焼
<input type="checkbox"/> 地震等で被災	<input type="checkbox"/> 全 壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半 壊
<input type="checkbox"/> 水害等で被災	<input type="checkbox"/> 床上浸水
<input type="checkbox"/> その他	内容 ( _____ )

上記のとおり、事業支援金として受領いたしました。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

社会福祉法人 登米市社会福祉協議会長 様

受領者 \_\_\_\_\_ (印)

会 長	事務局長	課 長	係 長	担 当

支所長	支所内合議

様式第7号-1(第3条第1項第7号関係)

## フードバンク支給申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人登米市社会福祉協議会

会 長 遠 藤 尚 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

(電話番号 - - )

地域ささえあい事業フードバンク活用事業による下記物品を支給願いたく申込みいたします。

記

支給希望物品 及 び 数 量	※個人申請の場合は具体的内容を別紙申請調書に記載すること。
支給希望者氏名	(電話番号 - - )
支給希望者住所	※申請者と同じ場合は記入不要 登米市
支給を受けようとする理由	※個人申請の場合は具体的内容を別紙申請調書に記載すること。
備 考	

■事務局使用欄■ ※記入しないで下さい

処理状況	1 承 認	令和 年 月 日 決定	支給	令和 年 月 日 取扱者
	2 不承認			

様式第7号-2(第3条第1項第7号関係)

## フードバンク支給申請調書

申請年月日 令和 年 月 日

支給希望者			職業	
支給を受けようとする 家族状況	氏名	続柄	生年月日	収入
			S・H . .	円
			S・H . .	円
			S・H . .	円
			S・H . .	円
支給理由				
	※取扱い基準 第2条 ( 1 ) に該当			
支給物品				
担当者 意見				
	所属	職	氏名	Ⓜ

会 長	事務局長	課 長	係 長	係

支所長	支所内合議

様式第8号-1(第4条関係)

## 地域ささえあい事業預託申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人登米市社会福祉協議会会長 様

申込者 住 所  
氏 名 ⑩  
(電話番号 — — )

地域ささえあい事業に下記金品を預託いたしたく申込みいたします。

記

金 品 名	1. 物 品	2. 現 金
金品数(金額)	物品名	円
預託者氏名	(電話番号 — — )	
預託者住所		
備 考	広報紙等への掲載： 実名・匿名・不可	

■事務局使用■ ※記入しないで下さい

* 処理状況	令和 年 月 日受領 取扱者：
--------	-----------------

会 長	事務局長	課 長	係 長	係

支所長	支所内合議

様式第 8 号-2 (第 4 条関係)

## 地域ささえあい事業払出申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人登米市社会福祉協議会会長 様

申込者 住 所

氏 名 ㊟

(電話番号 — — )

地域ささえあい事業から下記金品を払出し願いたく申込みいたします。

記

金 品 名	1. 物 品	2. 現 金
金品数(金額)	物品名・数量	円
希望者氏名	(電話番号 — — )	
希望者住所	登米市	
備 考		

※チャイルドシートの場合は免許証添付

■事務局使用■ ※記入しないで下さい

処理状況	1 承認	令和 年 月 日 決定	払 出	令和 年 月 日 取扱者
	2 不承認			



様式第8号-4 (第4条関係)

地域ささえあい事業 物品 預託払出台帳

\*確認印は 所属長 (課長・支所長・管理者) 社会福祉法人 登米市社会福祉協議会 ( )

確認印	受領 年月日	預託者	預託物品名	領収書 番号	確認印	払出 年月日	払出者	払出物品名	備考
		住所・氏名					住所・氏名		

様式第8号-4（第4条関係）

### 地域ささえあい事業 現金 預託払出台帳

\*確認印は 所属長（課長・支所長・管理者） 社会福祉法人 登米市社会福祉協議会（ ）

確認印	受領 年月日	預託者	預託金額	領収書 番号	確認印	払出 年月日	払出者	払出金額	備考
		住所・氏名					住所・氏名		