組合員活動サポート申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日20　　年　　月　　日

サポーター保険対象

**③注文代行[　　　月分]**（月毎にまとめて翌月末までに提出）

こちらからも給付申請できます⇒

◆　注文1回分につき**300円**（年度内52回まで）

◆　自分でサポーターを探した場合は**コーディネーターへの事前連絡**が必要です

◆　デポーは対象外です

**依頼者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支部 | いずれかに**◯** | 組合員コード | 氏　名 | ＴＥＬ（連絡の取りやすい番号） |
|  | 班　/　個配 |  |  |  |
| 依頼理由 |
|  |
|

|  |
| --- |
| コーディネート方法（該当するものに☑） |
| □　自分でサポーターを探した ※**コーディネーターへの事前連絡 月　　　日**□　エッコロさんへ依頼した□　コーディネーターへ依頼した　 |

**サポーター記入欄** |
| 注文回 | サポーター氏名 | 組合員コード | 金額 |
| 月　　　回 | 　　　　　　　　　　　　　 |  |  |
| 月　　　回 |  |  |  |
| 月　　　回 |  |  |  |
| 月　　　回 |  |  |  |
| 月　　　回 |  |  |  |

・交通費や発生した実費は依頼者が負担します。

・サポート料はサポーターに給付します。

・デポーでのギフトなどの注文に支援が必要なときはデポーワーカーズが対応します。

・買い物に支援が必要なときは「くらしのサポート➀困ったときのサポート」を活用してください。

申請書提出後に開催される「エッコロ福祉委員会」での事由審査を経て翌月・翌々月の給付となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年 　月 日 | 担当者 |  |

事務局記入欄