(様式1)

令和　　　年　　　月　　　日

　社会福祉法人和歌山県共同募金会

　　　　　会長　　片山　博臣　様

令和元年度赤い羽根共同募金助成申請書

１．団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| **団体の名称** |  |
| **所在地** | **ＴＥＬ** |
| **代表者職氏名** |  | **印** |
| **団体の種類**（該当する種類に○を付けてください。） |
| □高齢者福祉団体 | □障害児者福祉団体 | □児童青少年福祉団体 | □社会福祉法人 |
| □女性福祉関係団体 | □更生保護団体 | □ＮＰＯ法人・団体 | □ボランティア団体 |
| □福祉事業者団体 | □当事者・家族の会 | □一人親家族関係団体 | □その他（　　　　　　） |
| **団体の目的** |  |
| **設立年月日** |  | **会員数** |  |

２．申請事業について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請事業名** |  | **事　　業** |
| **事業実施施設名** |  | **開設年月日** |  |
| **事業実施施設住所** | **ＴＥＬ** |
| **申請金額①** | **０,０００円 (万単位で記載)** |
| **自己資金②** | **円 (１円単位で記載)** |
| **総事業費①＋②** | **円 (１円単位で記載)** |

|  |
| --- |
| **申請事業の対象者**（該当する全ての種類に○を付けてください。） |
| **高齢者** | □高齢者全般　□要介護高齢者　□要支援高齢者　□高齢者世帯　□介護者・家族 |
| **障害児者** | □障害児者全般　□知的障害児者　□身体障害児者　□精神障害者　□心身障害児者□介助者・家族 |
| **児童青少年** | □乳幼児　□児童　□青少年　□一人親家族　□養護児童　□遺児・交通遺児　□家族 |
| **住民** | □災害等被災者　□低所得者・要保護世帯　□長期療養者　□更生保護関係者□ホームレス　□不登校児　□ひきこもりの人　□ＤＶ被害者　□在住外国人□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **具体的な事業内容と期待される効果** |
|  |
| **実施回数及び件数** |  | **総参加者数** |  | 人　 |
| **実施日（期間）** |  | **作成部数・個数** |  | 部・個 |
| **実施場所** |  |

※具体的な事業内容と期待される効果については、どのような福祉課題のために事業を行うのか、また、事業実施による効果はどのようなものか等、事業の必要性をアピールしてください。

３．事業の財源別内訳

|  |  |
| --- | --- |
| **収入の部（単位：円）** | **支出の部（単位：円）** |
| 共同募金助成金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  | 合　　計 |  |

４．社会福祉法において求められている「地域における公益的な取組」を実施している場合は、具体的な取組を記載してください。（社会福祉法人のみ、ご記入ください）

|  |
| --- |
| **地域における公益的な取組を記入してください。** |
|  |

５．社会福祉充実残額の有無（社会福祉法人のみ、ご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **社会福祉充実残額**（○を付けて下さい。） | あり | なし |

６．問合せ先・書類送付先＠：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **担当者職・氏名** |  | **ＴＥＬ** |  |
| **書類等送付先****住所** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **e-mail** |  |

７．令和元年度赤い羽根共同募金助成申請について、どこで知りましたか。（○を付けて下さい。）

|  |
| --- |
| １．和歌山県共同募金会のホームページ　２．福祉わかやま　３．NPO情報誌　４．和歌山県共同募金会からの案内　５．その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■民間団体からの助成金活用状況(平成28年度～平成30年度分を記入)

※複数の施設が該当する場合は施設毎に記載

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金事業(実施年度) | 助成金名称等※ア～オを選択 | 助成金額 | 助成金を受けた施設（例）〇〇〇保育所 | 助成金の事業内容（例）車両購入 |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| 平成　　年度 |  | 　　　　　　円 |  |  |
| ※　ア.赤い羽根共同募金(ＮＨＫ歳末たすけあい募金を含む)　イ.中央競馬馬主社会福祉財団　　ウ.ＪＫＡ(旧 日自振・日動振)　エ.日本財団　オ.その他（助成金名称等を記入） |

担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和元年度赤い羽根共同募金助成申請チェックシート

令和元年度助成申請書（様式１）提出の際には、本チェックシートで添付書類を確認の上、本チェックシートを助成申請書に添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **助成申請関係書類(添付書類)** | **注意事項(※詳細については、助成申請の手引きでご確認下さい。)** | **提出書類****確認欄** |
| 1 | 《共通提出書類》定款又は会則 | ・最新のものを提出して下さい。 |  |
| 2 | 《共通提出書類》役員名簿 | ・最新のものを提出して下さい。 |  |
| 3 | 《共通提出書類》①社会福祉法人以外は前年度決算書 **(注意)社会福祉法人は前年度決算書の提出は不要**②前年度事業報告書 | ・社会福祉法人以外は前年度決算書を提出して下さい。**(注意)社会福祉法人は、福祉医療機構が公表する『社会福祉法人の財務諸表等電子開示システム』により、前年度決算内容の確認を行うことができるため、本会への前年度決算書の提出は不要とします。**・前年度事業報告書を提出して下さい。 | ① |  |
| ② |  |
| 4 | 《共通提出書類》法人等・申請施設のﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ | ・パンフレットは、法人等や申請施設の活動内容がわかるもの |  |
| 5 | ■備品整備費の申請の場合(対象：社会福祉法人の施設・特定非営利活動法人)①2社以上の見積書(写)②カタログ(該当部分) | ・中古備品や事務備品(パソコン・複合機・プリンター)は対象外・見積書は正式法人名、日付及び見積有効期限を記入・総事業費(見積額)には消費税を含めて下さい。・本会配布ステッカーで明示の難しい備品(例えば、テント)は、名入れ費用を見積書に含めて下さい。・カタログに定価記載がない場合、価格表等を添付 | ① |  |
| ② |  |
| ■車両整備費の申請の場合(対象：社会福祉法人の施設・特定非営利活動法人)①2社以上の見積書(写)②カタログ(該当部分)③法人全体の現有車両一覧 | ・中古車は対象外・同一車種の同一条件で見積り合わせを行うこと(違う車種同士は対象外)・見積書には正式法人名、日付及び見積有効期限、車両本体価格が記入されていること。・商談メモ等は見積書とは認めません。・総事業費(見積額)には消費税や共同募金助成明示(車両両面・後部 計3箇所)のプリント(看板)代を含めて下さい。・メンテプロパック等のメンテナンス費用、道路サービス関連費用(JAF等)、自動車任意保険は対象外・法人全体の現有車両一覧は貴会で作成し、車種名・所属施設名・購入年月日・走行距離・主な利用状況等がわかるように記載して下さい。 | ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ■施設整備費の申請の場合(対象：社会福祉法人の施設)①2社以上の見積書(写)②設計図 | ・見積書は消費税を含んだ総事業費を記載して下さい。・見積書に正式法人名、日付及び見積書有効期限を記入・施工場所、施工面積、設置物の位置等が確認できる図面・現況写真 | ① |  |
| ② |  |
| ■活動費の申請の場合(対象：特定非営利活動法人・社会福祉関係団体)①助成事業の事業計画②助成事業の資金計画③助成事業の資金計画の収支の補足説明資料 | ・助成事業の事業計画及び資金計画は貴会で作成して下さい。・資金計画(総事業費)は法人総予算ではなく申請事業の計画・助成事業の資金計画の収支の補足説明資料の添付により、資金面について具体的に示して下さい。・事務費、実質的な団体運営費及び人件費は助成対象外(みなせるものを含む)・恒常的に行っている事業(みなせるものを含む)は原則、助成対象外 | ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| 　助成申請書の担当者記入欄(提出書類等について特記事項等があれば記載して下さい。) |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同募金会記入欄 | 受付日:　　　　　/　　　　　　 |