提出期限：令和2年5月29日

｢赤い羽根｣課題解決プロジェクト募金申請書

（令和3年度事業）

令和2年　　月　　日

社会福祉法人静岡県共同募金会　会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名（法人格がある場合は略さずに正確に記入のこと） | (ふりがな) |
| (名称)※法人格含む |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 法人認可年月日 | 年　　月　　日 |
| 所在地 | （〒 - ） |
|  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| e-mailアドレス |  |
| 代表者 職氏名 |  | 印 |
| 担　当　者 | 職・氏名 |  | e-mailアドレス |  |
| 連絡先 | （〒 - ） |
|  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯 |  |

下記事業に助成を受けたく関係書類を添えて申請いたします。

記

　　　　　　　助成希望額　　　　　,　　　　,０００円（千円未満切捨）

　　　　　　　　　※事務費を控除するので募金目標額と一致しない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【内訳】 | 　事　業　費 | 　,　　　,000円 | （様式１の事業計画のとおり） |
|  | 　機器整備費 | 　,　　　,000円 | （様式２の事業計画のとおり） |

【添付書類１（必須）】下表の添付するものに○印をつけること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　定款、寄付行為、又は会則 |
|  | ２　令和元年度事業報告書・収支計算書・貸借対照表、令和2年度収支予算書【後日の場合提出日:　月　日】　 |
|  | ３　グループ・団体の概要がわかるパンフレットまたは要覧 |
|  | ４　地図（所在地及び活動拠点がわかるもの） |

【添付書類２：機器整備費（工事の場合を含む）の場合】

|  |  |
| --- | --- |
|  | ５　見積書の写し（2業者以上から取り寄せること。） |
|  | （1）機器の場合は、「定価」並びに「値引き額」が記入されていること。 |
|  | （2）工事の場合は、内訳明細書を添付。 |
|  | ６　カタログ（機器の場合及び工事に機器が含まれる場合）及び平面図または配置図（工事の場合） |
|  | （1）機器のカタログには、申請するものが分かるように目印をつける。(工事に含まれる機器を含む) |
|  | （2）工事の場合は、平面図または配置図に工事箇所が分かるように目印をつける。 |
|  | ７　借地･借家で、土地･建物に変更を加える場合は、所有者の同意書を添付。 |
|  | ８　現状の写真（機器の買替や補修工事の場合は必須） |

上記以外に、本会が必要と認めた資料を提出いただく場合があります。

（注意事項）

・　本申請書及び添付書類の内容は、個人名など個人情報を除き一覧表を作成し審査資料として利用します。

・　本申請書及び添付書類は、情報公開の対象となります。（ホームページ含む。）

・　添付書類を添えて1部を静岡県共同募金会へ期限までに提出願います。必要な添付書類がすべて提出されない場合、申請辞退とみなします。

団　体　・　グ　ル　ー　プ　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 主な活動拠点 | 建物名称 |  | 貸会議室の場合○ |  |
| 所在地 |  |
| 専用の拠点の場合 | 建　物 | （自己所有・借家）（借家の所有者：　　　　　　　　　） |
| 土　地 | （自己所有・借地）（借地の所有者：　　　　　　　　　） |
| 会員数 | 名 | 職員数 | 名 |
| 利用者数 | 名 | （内有給職員） | 名 |
| 令和元年度総収入額 | 　　　　　　　　　　円 | ※総収入の内、行政からの補助金・委託金　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 活動地域（○印をつけて下さい。） | １．当該市町全域　　　　２．当該市町の一部 |
| ３．当該市町と周辺市町　４．県内全域　　５．その他( ) |
| 支援対象者（○印をつけて下さい。） | １．高齢者　２．障害児・者( 種別 　 )　３．母子　　４．父子 |
| ５．児童・青少年　　６．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　） |
| 団体・グループの目的・活動内容※箇条書きで記入 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* これまで受けた赤い羽根共同募金助成の履歴（他団体からの助成は記入不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施年度 | 使　　途 | 助成金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 赤い羽根共同募金運動に協力している事項（協力が必須条件）（該当するものに○印を付けてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 募金箱設置 |  | のぼり旗掲出 |  | 社会貢献自販機設置 |  |
| 街頭募金参加 |  | 情報紙･HP掲載 |  | その他（　　　　　　　　　　　　） |

* 赤い羽根共同募金の助成情報の入手方法（該当するものに○印を付けてください。）

|  |
| --- |
| １.共同募金会ホームページ　　　２.市町社会福祉協議会　　３.加盟団体（施設協議会等）４.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（様式１）

事　業　計　画(事業費)

|  |  |
| --- | --- |
| 対象とするテーマ | □1.地域から孤立をなくす　□2.子どもたちの居場所づくり　□3.子育て支援□4.障害者の社会参加　　　□5.持続可能な地域づくり |
| 申請事業名 |  |
| 申請事業の目的と内容※箇条書きで簡潔明瞭に記入 | ①目的（現状と必要性）②内容（いつ、どこで、何を、対象者に、どのように行うことで課題が解決するか） |
| 対象者 | □高齢者　　　　(　　名)□障害児・者　　(　　名)□児童・青少年　(　　名)□　　　　　　　(　　名) | 実施時期 | □通年□　　月頃□　　　　　　 | 実施回数 | 年（　　回）月（　　回）週（　　回）その他(　　　) |
| ●積算基礎内訳 |
| 経費の区分 | 積算詳細（例：講師@3,000-×1名×3回） | 金額(円) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計　※1 |  |

●資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 助成希望額 |  |  |
| 参加者負担金 |  | １人当たり＠　　　　円 |
| 計　※1　 |  |  |
| ※1　積算基礎内訳の計と、資金計画の計を一致させること。  |

 ●目標額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 募金目標額　※2 |  |  |
| ※2　募金目標額の算出：助成希望額÷0.98（千円未満切り上げ）　（2％の事務費を控除）（例）助成希望額が800,000円の場合　➔　800,000円÷0.98≒817,000円　 |

（様式２）

事　業　計　画（機器整備費）

|  |  |
| --- | --- |
| 対象とするテーマ | □1.地域から孤立をなくす　□2.子どもたちの居場所づくり　□3.子育て支援□4.障害者の社会参加　　　□5.持続可能な地域づくり |
| 申請事業名 | （例：こども食堂用機器整備事業） | ・新規　・買替　・補修 |

●事業目的・必要性

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業の目的と内容※箇条書きで簡潔明瞭に記入 | ①目的(なぜ機器整備（又は工事）を行う必要があるのか。)②内容（支援対象者の生活が現状と比較してどのようにかわるのか。使用頻度はどれくらいあるのか等)  |

●機器整備計画の内容（2業者以上から見積書を徴し、低価のもの）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名・工事内容 | 数量 | 単価 | 金額(税込)(円) | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 見積額（税込）※1 |  |  |  |  |

●資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　額（円） | 摘　　　　　　　　　要 |
| 助成希望額　※1 |  |  |
| ※1　機器整備計画の内容の計と、資金計画の計を一致させること。 |

●目標額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 摘　　　　要 |
| 募金目標額　※2 |  |  |
| ※2　募金目標額の算出：助成希望額÷0.98（千円未満切り上げ）　（2％の事務費を控除）（例）助成希望額が800,000円の場合　➔　800,000円÷0.98≒817,000円　 |

（様式３）

募　金　活　動　計　画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 |  | 申　請団体名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 募金区分 | 募金依頼先（募金を呼び掛ける相手） | 募金依頼方法（どのような方法で）※基本は　Face　to　Face | 募金活動実施者（募金活動を行う者） | 募金目標額（円） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 計 |  |

　※「募金区分」：個人、企業、法人、職域、街頭など募金方法を記載

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （例）個人 | 今まで支援者、知人、友人 | 最低2回は直接訪問して依頼する。 | 当団体の会員・支援団体 | 200,000円 |