提出期限：令和4年9月30日

４コロナ

助成番号

“赤い羽根”新型コロナ対策生活困窮者支援事業申請書 広域団体

　令和４年度事業

　　　　　　　　　令和４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） | | (フリガナ) | | | | | |
| (名称) | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 法人認可年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 所在地 | | 〒　　　― | | | | | | |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  | | | |
| 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します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請事業名** |  | |
| **助成希望額** | **,　　　　,０００円** | （千円未満切捨） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【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：事業費の場合】添付した書類については、下表の左欄に○印をつけること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　申請事業の概要が分かる参考資料（過去の実績資料など） |

【添付書類２：機器整備費（工事の場合を含む）の場合】

|  |  |
| --- | --- |
|  | ２　現状の写真（機器の買替や補修工事の場合は、老朽化等の程度がわかる写真） |
|  | ３　車両の買替の場合は、対象車両の車検証(写)、運行日誌の直近1ヶ月分(写)(総走行距離が分かるもの) |
|  | ４　平面図又は配置図　機器の配置箇所、工事箇所が分かるように目印をつける（写真の位置を記す） |
|  | ５　借地･借家で、土地･建物に変更を加える場合（法人に限り対象）は、所有者の同意書 |
|  | ６　見積書の写し（2業者以上から取り寄せること） |
|  | （機器の場合）　「定価又は希望小売価格」及び「値引額」を記入　※オープン価格の場合を除く |
|  | （工事の場合）　内訳明細書を添付 |
|  | ７　申請機器のカタログ（機器の場合、工事に機器が含まれる場合）　※申請機器に目印をつける |

【添付書類３（必須）】

|  |  |
| --- | --- |
|  | ８　定款、寄付行為又は会則 |
|  | ９　令和３年度事業報告書・収支計算書・貸借対照表及び令和４年度収支予算書  　　【後日提出する場合の提出予定日:　　月　　日】【後日提出期限6月30日】 |
|  | 10　団体の概要がわかるパンフレット又は要覧、地図（所在地及び活動拠点がわかるもの） |

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）

・申請書データ（Word形式）（本会ホームページからダウンロード）はメール添付で期限までに提出。併せて申請書原本（押印）及び添付書類（1部）は郵送により静岡県共同募金会へ提出してください。（メール送信後、１週間以内）

・必要な書類がすべて提出されない場合は申請を受理しません。

・本申請書及び添付書類は審査資料となりますので、詳細に、かつ分かりやすく記載してください。

・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。）

団　体　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  （○印をつける） | 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・参加者数 | | 名 | | （うち有給職員） | | 名 | |
| 令和３年度  総収入額 | | 円 | | ※左の総収入額のうち行政からの補助金・委託金  　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 活動地域  （○印をつける） | | １．当該市町と周辺市町（ ） | | | | | |
| ２．県内全域　　　　　　　　３．その他( ) | | | | | |
| 支援対象者  （○印をつけてる） | | １．高齢者　２．障害児・者(身体・知的・精神)　３．母子　　４．父子 | | | | | |
| ５．児童・青少年　　６．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 団体の目的  ・活動内容  ※箇条書きで  簡潔明瞭に記載 | | ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |
| ・ | | | | | |

* これまでに受けた赤い羽根共同募金助成歴（他団体からの助成は不要）　※年度ごとにまとめて記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施年度 | 助成事業名 | 助成金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* これまでの赤い羽根共同募金運動への参加協力（助成の必須条件）（該当するものに○印を付す。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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○印を付す。）

|  |
| --- |
| 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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 | |  | | | | 事業 | ・食支援・電話相談支援  ・居住支援・自立支援・学習支援  ※いずれかに○印 | |
| 申請事業の  目的と内容  ※審査員に必要性をアピールする  ※箇条書きで簡潔明瞭に記載する | | ①目的（新型コロナウイルスの影響により解決すべき福祉課題の現状）  ②内容（課題解決のため、いつ、どこで、何を、誰に、どのように行うのか） | | | | | | |
| 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(助成要綱別表３経費の区分で記入。｢別紙のとおり｣は不可。補足する場合のみ可。) | | | | | | | | |
| 経費区分※1 | 積算詳細　（例：講師@3,000×1名×3回） | | | | | | | 金額(円) |
| 謝金 |  | | | | | | |  |
| 旅費 |  | | | | | | |  |
| 借上料 |  | | | | | | |  |
| 会場費 |  | | | | | | |  |
| 通信運搬費 |  | | | | | | |  |
| 車両費 |  | | | | | | |  |
| 印刷費 |  | | | | | | |  |
| 消耗品費 |  | | | | | | |  |
| 会議費 |  | | | | | | |  |
| 委託費 |  | | | | | | |  |
| 保険料 |  | | | | | | |  |
| その他 |  | | | | | | |  |
| 合計（税込）① | | | | | | | |  |

※1　経費区分（支出費目）に、助成対象外の費用は含まないこと。（各取扱要領を参照）

●資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 摘要 |
| 助成希望額 | ，０００ | (千円未満切捨）　※助成率100％　助成額上限50万円 |
| 自己負担額金 |  | 助成額上限を超える場合自己負担額の財源（　　　　　　　　） |
| 参加者負担金 |  | １人当たり＠　　　　円 |
| 合計（税込）② |  | ①と②は一致させる。 |

（様式２）

事　業　計　画（機器整備費）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 |  | 整備事業 | ・食支援・電話相談支援  ・居住支援・自立支援・学習支援  ※いずれかに○印 |

●事業目的・内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業の  目的と内容  ※審査員に必要性をアピールする  ※箇条書きで簡潔明瞭に記載する | ①目的(新型コロナウイルスの影響により、必要とする機器整備（又は工事）の目的・必要性。使用頻度。整備による成果・効果など)  ②内容（整備する機器（又は工事）の内容など） |

●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）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機器名・工事内容　※1 | 数量 | 単価 | 金額(税込)(円) | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 見積額（税込）＝事業費　① | | |  | ←資金計画の  合計②と同額 |

※1　支出費目に、助成対象外の費用は含まないこと。（各取扱要領を参照）

●資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 摘要 |
| 助成希望額 | ，０００ | (千円未満切捨）　※助成率100％　助成額上限50万円 |
| 自己負担額 |  | 助成額上限を超える場合自己負担額の財源  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 合計（税込）② |  |  |