提出期限：令和4年5月13日

４こ食

助成番号

こども食堂誕生日会･福産品応援事業申請書

“こども食堂赤い羽根バースデイ＆野菜ギフト”

　令和４年度事業・令和５年度事業　　※いずれかに○

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 |  |
| 連絡先 | 〒　　　―　　　　 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯 |  | e-mail |  |

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。

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

【添付書類（必須）】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　定款、寄付行為又は会則 |
|  | ２　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】 |
|  | ３　団体の概要がわかるパンフレット又は要覧 |
|  | ４　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 | ①誕生日会支援（年間）　②夏休み支援（７月、８月、９月）※申請事業に○印をつける |
| 申請事業の目的と内容 |  |
| 「こども食堂」の募集方法 | こども食堂予定数 | 誕生日会支援 | 夏休み支援 | 計（重複除く） |
| 箇所 | 箇所 | 箇所 |
| 1　こども食堂への周知と募集方法2　応募受付方法3　計画調整と希望内容確認方法 |
| 「製造事業所」の募集、製品の発注・納品方法等 | 製造事業所予定数 | 誕生日会支援 | 夏休み支援 | 計（重複除く） |
| 箇所 | 箇所 | 箇所 |
| １　製造事業所（就労継続支援事業所等）の調査と募集方法2　受注体制3　製造事業所の選定と発注方法4　納品方法5　事業の確認・集計、実績報告（共同募金会あて） |

●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 | 積算詳細 | 金額(円) |
| 物品購入費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 印刷費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計① |  |

●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％以内　※助成額上限　①600万円　②200万円認定こども園の場合は※1の算出による上限助成率90％以内 |
| 自己負担額金 |  | 自己負担額の財源（　　　　　　　　　　　　　） |
| 合計（税込）② |  | ①と②は一致させる。 |