提出期限：令和4年5月31日

４地共

助成番号

“赤い羽根”地域共生社会づくりモデル事業申請書

　令和５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 | | 社会福祉協議会 | | | | |
| 所在地 | | 〒　　　― | | | |
| 代表者 職・氏名 | |  | | | 印 |
| 担当者 | 所　属 |  | | | |
| 職・氏名 |  | | | |
| e-mail  アドレス |  | | | |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  | |

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） |

【添付書類】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（これまでの実績資料など） |
|  | ２　見積書の写し（積算を裏付ける見積書がある場合は、2業者以上から取り寄せること）  　　「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 |

　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。）

（様式１）

事　業　計　画(事業費)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請事業の  テーマ  （活動内容） | （例：買い物代行支援活動、声掛け見守り活動、育児相談活動、学習支援 等） | | | | | 新規・継続  ※いずれかに○印 | |
| 申請事業の  目的と内容  ※審査員に必要性アピールする  ※箇条書きで簡潔明瞭に記載する | ①目的（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) | 対象区域 | □市町全域  □部分的な地域  　（　　　　　　） | 活動期間 | | □初年度  □2年度目 |

●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 |  |  |
| 運送費 |  |  |
| 車両費 |  |  |
| 印刷費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計① | |  |

※1　物品購入費又は消耗品費のみの申請は対象外。（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％上限30万円  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 |  |  |
| 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。 |