**平成２８年度「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」に係る助成要領**

**１　目的**

児童養護施設、障がい児施設等に入所・通所する児童並びに里親に養育されている児童等の健全な育成に資するとともに、心身に障がいがあり、経済的な問題を含めて自立を目指す救護施設、授産施設に入所・通所する者を支援することを目的に助成する。（児童とは、児童福祉法による乳児・幼児・少年で満18歳に満たない者をいう）

**２　助成対象となる施設・団体**

児童養護施設、乳児院、母子生活支援施設、福祉型障がい児入所施設、福祉型児童発達支援センター、医療型障がい児入所施設、救護施設、授産施設、大分県里親会、大分県ファミリーホーム協議会などで、１年以上運営、活動の実績があるもの。

**３　助成対象となる事業**

上記２の対象施設・団体に入所、通所または在宅する児童等が必要とする物品の購入。

(書籍・パソコン・衣類等)

**４　助成額**

「物品の購入に要した経費」と「下記の人員に３，０００円を乗じて得た額」とを比較して少ない方の額とする。

1. 物品購入時の実員数
2. 実員数が定員数を上回る場合は、定員数

③　実員数が定員数を下回る場合は、実員数

**５　その他**

(1)　募金額の状況に応じて、１人当りの助成額を調整する場合がある。

(2)　募金額が見込みを上回り残余が生じた場合は、児童を対象に新たなメニューに二次助成を行う場合がある。

**６　申請方法等**

(1) 助成金交付申請書の提出・助成決定通知

①　助成を受けようとする施設・団体は、「２８年度ＮＨＫ歳末たすけあい募金助成金交付申請書（様式１）」を、１１月２1日までに、本会に提出すること。

1. 本会は、交付申請書（様式１）により物品の確認後、助成決定については１１月２８日までに電話により通知する。

申請物品が不可の場合は、再度物品を検討すること。

　施設・団体は、助成決定の通知により、品物を購入する。

(2) 配布時期及び助成事業完了報告書等の提出

施設・団体は、物品を年末・年始の諸行事の際に配布するものとし、配布後、下記

書類を１月１７日までに、本会に提出すること（施設・団体へ一斉送金するため厳守）。

①　助成事業完了報告書（様式２）

添付書類…品物購入先の請求書・領収書の㊢、品物の写真

②　ありがとうメッセージ（様式３）

　　　　品物の写真、配布時・使用時等の写真を添付すること。

③　請求書（様式４）

(3) 助成金の交付・領収書の提出

助成金は、原則として、助成事業完了報告書、ありがとうメッセージ、請求書等の提出後、関係書類審査のうえ、１月下旬に指定口座に振り込む。

振込確認後、領収書（様式５）を本会あて２月１０日までに提出すること。

**６　赤い羽根共同募金のＰＲ**

助成金により購入した物品がパソコンやＣＤラジカセなどの機器の場合、下記ロゴを

「赤い羽根シール」として機器に貼ること。

※「赤い羽根シール」が必要な場合は本会までご連絡ください。



**＜問い合わせ・送付先＞**

〒870-0907 大分市大津町２－１－４１　大分県総合社会福祉会館３階

社会福祉法人　大分県共同募金会（担当：嵯峨）

ＴＥＬ：０９７－５５２－２３７１

ＦＡＸ：０９７－５５２－６２５０

Ｅメール： [saga@oita-akaihane.or.jp](mailto:saga@oita-akaihane.or.jp)

**助成事業の申請・審査・決定等の流れ**

助成申請団体

大分県共同募金会

**平成２８年度**

**11月21日まで　　　受付・審査　　　　　　　 交付申請書の提出**

**11月28日まで　　　助成決定通知（電話）　　　　 　物品が不可の場合**

**再度検討**

**電話にて協議**

**OKの場合**

**物品の購入**

**年末年始の諸行事の際　　　　　　　　　　　　　　　　 配布（児童等へ）**

**1月17日まで 　　　　　 完了報告書**

**ありがとうメッセージ**

**請求書等の提出**

**１月下旬　　　　　 助成金振込**

**2月10日まで　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　領収書の提出（振込確認後）**

**ご担当の皆さまへ**

①ご不明な点がありましたら、お気軽にお電話ください。

②「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」助成事業の助成要領や申請書様式は、「一般募金に係る

広域公募助成事業」に準じて作成しています。

（本会HP「助成情報」に掲載）

③提出期日は、厳守してください（全体の作業が停滞）。

③パソコン等の機器に貼るシールは、本会にあります。ご入用の際は、ご連絡ください。

**平成28年度「NHK歳末たすけあい募金」助成金交付申請書**

**様式1**

社会福祉法人 大分県共同募金会　会長　永 松 博 文 様

申請年月日　　平成　　年　　月　　日

法人・団体名

施設の名称

代表者職・氏名 　 　　　　 ㊞

担当者氏名

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

下記の品物を入所、通所または在宅する児童等用として購入するため、「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」助成金の交付を受けたいので申請します。

**１　申請金額　　　　　　　　　　　　　　円**

　申請金額根拠　 　＠３，０００円×（　　　　名）＝　　　　　　　円

「物品の購入に要した経費」と「下記の人員に3,000円を乗じて得た額」を比較して

少ない方の額

①　物品購入時の実員数　　　　　　　　　 …（　　　　名）

②　実員数が定員数を上回る場合は、定員数 …（　　　　名）

③　実員数が定員数を下回る場合は、実員数 …（　　　　名）

**２　品名及び購入金額**(欄が不足する場合は、別紙に記載し添付)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　　　名 | 数 | 購入金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計（購入金額） |  |  |

**３　配布予定日**　　　平成　　　年　　　月　　日

**４　資金の内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収　入 | 科　　　　目 | 金　　　額（円） |
| 共同募金助成金（申請金額と同額） |  |
| 自己財源 |  |
| その他の収入 |  |
| 合　　　計（購入金額と同額） |  |

**５　助成を必要とする理由・期待される効果**

①助成を必要とする理由…

1. 期待される効果…

**平成28年度「NHK歳末たすけあい募金」助成事業完了報告書**

**様式2**

社会福祉法人　大分県共同募金会　会長　永 松 博 文　様

平成　　年　　月　　日

法人・団体名

施設の名称

代表者職・氏名 　 　　　　 ㊞

担当者氏名

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

標記事業を完了したので、下記のとおり請求書を添えて報告します。

**１　品名及び購入金額**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　　名 | 数 | 購入金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計（購入金額と同額） |  |  |

**２　共同募金助成金額**　＠３，０００円×（　　　　）名＝　　　　　　　　円

「物品の購入に要した経費」と「下記の人員に3,000円を乗じて得た額」を比較して

少ない方の額

①　物品購入時の実員数　　　　　　　　　 …（　　　　名）

②　実員数が定員数を上回る場合は、定員数 …（　　　　名）

③　実員数が定員数を下回る場合は、実員数 …（　　　　名）

**３　配 布 日**　　　平成　　　年　　　月　　日

**４　収支報告**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収　入 | 科　　　　目 | 金　　　額（円） |
| 共同募金助成金（申請金額と同額） |  |
| 自己財源 |  |
| その他の収入 |  |
| 合　　　計（購入金額と同額） |  |
| 支　出 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　　　計（購入金額と同額） |  |

**５　添付書類**品物購入先の請求書・領収書の㊢、様式３、様式４

　　注意（品物購入先の請求書・領収書の㊢について）

　　①品物購入先が同一の場合は、請求書・領収書はそれぞれ1枚となります。

　　②品物購入先が相当数あり、個別に支払っている場合は、いわゆるレシート㊢で差し

支えありません。但し、レシート㊢をA4の紙に貼り、合計金額を記載するなど、

金額を明確にしてください（不明確の場合が多数見受けられ確認に苦慮していま

す）。

**様式3**

**ありがとうメッセージ**

法人・団体名

施設の名称

代表者職・氏名 　 　　　　 ㊞

担当者氏名

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

１　２００字以内で横書き(手書きでなくても結構です。)

２　この助成は、県民の皆さんの「歳末たすけあい募金」により行うものです。助成により、入所、通所または在宅する児童等や施設・団体にどのようなメリットがあったか、子どもたちの手紙など県民への感謝のメッセージをお書きください。

※本会のホームページや関係機関の会報等へ掲載します。

３　品物の配布時や使用時の様子の写真を添付してください。

①　写真は、寄付者へ、様子が伝わるものとします。作成にあたっては、個人が特定される文面を避けるとともに、手渡し時の写真については必ず被写体本人等の承諾を得たものとしてください。

②　各人の写真は不要で、集合写真等で可。ご不明の場合には、本会へご連絡ください。

　　※メッセージ及び写真は郵送と同時にメールでも送付いただけると助かります。

　　　Ｅメール：[saga@oita-akaihane.or.jp](mailto:saga@oita-akaihane.or.jp)

**様式4**

**平成28年度「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」助成金請求書**

社会福祉法人　大分県共同募金会　会長　永 松 博 文　様

　　　　　　 　　平成　　年　　月　　日

法人・団体名

施設の名称

代表者職・氏名 　 　　　　 ㊞

担当者氏名

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

平成28年度「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」助成事業が完了しましたので、下記のとおり助成金を請求いたします。

１　請求金額 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也

２　振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 | 銀行　 　　　　　支店 |
| 口座番号 | 普・当 |
| 口座名義 | （※ふりがな） |

＜注意＞

　①　通帳の写し(通帳の表紙うら)を必ず添付すること（口座番号・口座名義がわかるもの）

　②　口座名義には必ず「ふりがな」を記入すること

　③　ゆうちょ銀行の場合

　　　店名（３桁）、店番（３桁）、口座番号（７桁、一番右の８桁目の数字は記入しない）

1. を記入すること。口座振替できるものであること

**様式5**

領　　収　　書

社会福祉法人 大分県共同募金会　会長　永 松 博 文　様

金 円

但し、平成28年度「ＮＨＫ歳末たすけあい募金」助成金として受領いたしました。

平成　　年　　月　　日

法人・団体名

施設の名称

代表者職・氏名 　 　　　　 ㊞

担当者氏名

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：