【様式１】

令和　　年　　月　　日

令和３年度広域助成 特別事業 助成金交付申請書

社会福祉法人大分県共同募金会会長 様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体の名称  ※法人の場合は、法人格も記入 | （ふりがな） |
| 申請施設の名称 |  |
| 申請団体・施設代表者 | 役職　　　　　　　氏名（ふりがな）  　　　 　㊞ |

次の事業を行うため、赤い羽根共同募金助成金の交付を受けたいので申請します。

**１　申請事業**

【様式２】１と同じ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　事　業　名 | 事業活動エリア  【様式２】１と同じ | 申請金額 |
|  | 県内全域  複数市町村  (　　　　　 　　)  単一市町村  ( ) | 万円 |

申請する事業の種類を✓してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 | 安全・安心なまちづくり事業 |
| 災害等により緊急に助成が必要な事業 |
| その他特別事業 |

**２　添付書類**（該当するものを✓してください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請事業計画書【様式２】 | | 団体・施設概要書【様式３】 | | | 定款、快速 | |
| 役員名簿 | 当年度の事業計画、予算書 ※1 | | | 前年度の事業報告、決算書（収支決算書、  貸借対照表、財産目録）※1 | | |
| 法人、施設団体のパンフレット | | | 見積書（２社以上） | | | カタログ（備品） |

　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　 ※1複数施設がある場合は、連結のもの

**３　共同募金運動への協力**

共同募金運動にどのような協力をお願いできますか？ 　（該当するものを✓してください）

|  |
| --- |
| 募金活動の協力 　募金箱設置　　　グルメ散歩募金の商品購入  赤い羽根自動販売機の設置　　　会員等への協力の呼びかけ |

【様式２】

　　　　　　　　　　　申請事業計画書

**１　申請事業の概要**

活動名、または施設・機器等整備事業名

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 名 |  |
| 事業の対象者  (該当するものを✓) | 高齢者　障害者　児童・青少年　その他（　　　　　　　）  課題を抱える人（災害被災者 生活困窮 DV,犯罪被害者 ひきこもり 更生保護） |
| 事業の分野  (該当するものを✓) | 日常生活支援　　　社会参加・まちづくり支援　　社会福祉施設支援  その他地域福祉支援　災害対応・防災 |

**２　事業内容**申請する福祉活動、または機器等整備について具体的に記入すること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① [現状・解決したい課題など] | | | | |
| ② [そのために達成すべきこと ] | | | | |
| ③ [具体的な事業内容] | | | | |
| ④ [助成を必要とする理由] | | | | |
| 福祉活動の場合に記入  (機器等整備の場合は記入不要) | 主な対象者 |  | | |
| 実施予定日 |  | 開催場所 |  |
| 件数・回数 |  | 総参加者人数 |  |

**３　経費の内訳**（欄が不足する時は、別紙を作成し添付する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　訳（なるべく詳細に記入） | 金　額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 合　　計（総事業費） |  |
|  | 総事業費のうち助成対象経費　計 |  |

**４　資金の内訳**（項目は適宜変更）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　　訳 | 金　額（円） |
| 共同募金助成金  （申請金額と同額） | [３総事業費のうち対象経費 計]の７５％以内　（万円未満切捨て） |  |
| 自己財源 |  |  |
| 利用者負担 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
|  | 合　　計 [３合計（総事業費）]と一致 |  |

**５　共同募金及び民間財団等の助成状況**（過去５年　　　　　回）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 年　度 |  | 共同募金の助成内容 | 民間財団等の  助成団体名 | 助成内容 |
| H２８年度  （H28申請、H29助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| H２９年度  （H29申請、H30助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| H３０年度  （H30申請、R1助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R１年度  （R1申請、  R2助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |
| R２年度  （R2申請、  R3助成） | 金　額 | 円 |  | 円 |
| 施設名 |  |  |
| 事業名 |  |  |

※年度は、共同募金の場合、申請時の年度です。助成金の交付決定を受け実際に事業を行った年度ではありません。

　ただし、特別事業は、申請年度＝助成（事業実施）年度となります。

【様式３】

団体・施設　概要書

**１　団体・施設の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体の名称  ※法人の場合は、法人格も記入 | | | （ふりがな） | | | |
| 申請施設の名称 | | |  | | | |
| 申請団体・施設の代表者 | | | 役職　　　　　　　氏名（ふりがな） | | | |
| 申請団体・施設の所在地  ※個人宅の場合は、様方も記入 | | | 〒　　　－      TEL：  [TEL]  [FAX]  [E-mail]  [HP] http://www. | | | |
| 申請書作成者 | | | 職　　　　　氏名（ふりがな） | | [TEL] | |
| [携帯] | |
| [E-mail] | |
| <団体・施設の種類>（該当するものを✓してください） | | | | | | |
| 高齢者施設・団体 | | 障害者施設・団体 | | 児童施設・団体 | | 更生保護施設・団体 |
| 民生委員児童委員 | | ボランティア団体 | | NPO法人・団体 | | その他（　　　　　　　） |
| <団体・施設の目的>　（～を行う団体と簡潔に記入） | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | 会員数（申請時） | | 人 |
| 定例会／年 | 回／年 | | | 職員数 | | 人 |
| 施設定員 | 人 | | | 現員（申請時） | | 人 |

**２　赤い羽根共同募金運動の参加状況**

昨年、あなたの団体は共同募金運動に参加しましたか？（該当するものすべてに✓してください）

募金箱を設置した　 会員に協力を呼びかけた　　 会報で協力を呼びかけた　　 街頭募金に立った

イベントで募金を呼びかけた　　□行事に参加した（行事：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）