様式１

広域的先駆的福祉活動

共同募金助成申請書

令和　　年　　月　　日

 　社会福祉法人秋田県共同募金会長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）団体の名称 |  |
|  |
| 団体の所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| （ふりがな）代表者職・氏名 |  　　 |
|  印 |
| 設立年月日 | 　　 年　　月　　日 （法人認可　　　　年　　月　　日） |
| （ふりがな）担当者職・氏名 |  | 携帯電話 |  |
|  | Ｅ-ｍａｉｌ |  |

　次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業費総額 |  円（助成対象経費の合計額） |
| 助成申請額 |  円（千円未満切り捨て） |
| 事業区分 | □広域的福祉活動　　□先駆的福祉活動　　□福祉施設・市町村社協 |

　該当欄の□にレを記入してください。

添付書類　添付した書類は左欄に○印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　定款、会則等 |
|  | ２　令和３年度事業報告書及び決算書 |
|  | ３　令和４年度の事業計画書及び予算書 |
|  | ４　団体（施設）の概要 |
|  | ５　団体の活動が分かるパンフレット、チラシ等 |
|  | ６　申請事業の内容が分かる資料（過去の実績資料など） |
|  | ７　現状の写真（施設の修繕箇所、老朽化した車両などの写真） |
|  | ８　見積書の写し |
|  | ９　備品等のカタログ（申請する備品等が分かるように目印をつけてください） |
|  | 10 車両調査票（車両購入を申請する場合、添付してください） |
|  | 11　その他参考資料 |

　１～４は必ず添付してください。

　２の決算書は役員会等承認前の場合は見込書で提出し、確定後速やかに送付してください。

 ７～９は福祉施設の修繕、車両・備品等購入に該当する場合、添付してください。　１　申請事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 助成申請の理由申請事業をなぜ行うのか、事業の実施によりどういう効果が期待できるかなど |  　 |
| 助成事業の内容いつ、どこで、何を誰にどのように行うのかなど |   |

２　申請事業の収支予算

 ①　収入 単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金　額 |  備　　　　　考 |
| 共同募金助成金 |  | 助成割合　　　％（助成申請額／事業費総額） |
| 自己資金 |  |  |
| 利用者負担金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

　② 支出　　　　　 　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金　額 | 積算内訳 （単価、数量） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

　②の合計額は、事業費総額及び①の合計額と同額としてください。

　②の「区分」欄には、旅費、謝金、借上料、燃料費、消耗品費等と記入してください。

団体（施設）の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会員数・団体数 | 個人　　　名　　　　　　団体  |
| 職員数 |  名 |
| 申請施設の概要福祉施設の修繕、車両等購入に該当する場合のみ記入してください。 | 施設の種別 |  |
| 施設の名称 |  |
| 定員・現員 | 入所　　名（現員　　名）、通所　　名（現員　　名） |
| 積立金等（令和３年度末） | 修繕積立金 |  円 |
| 備品等積立金 |  円 |
| 当期末支払資金残高 |  円 |
| 合計 |  円 |
| 積立金等を申請事業に充当できない場合は、その理由 |  |
| 団体の活動内容 |  |
| 地域との交流状況地域の交流、行事、地域団体との連携等の取組など |  |
| 共同募金運動への協力 | 募金箱の設置 |  | 寄付金付き自動販売機の設置 |  |
| 街頭募金への参加 |  | 職場等での募金活動 |  |
| ポスターの掲示 |  | その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 共同募金からの助成実績（過去３年の状況） | 事業年度 | 助成額（円） | 事業名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 令和４年度他の民間助成への申請 | 民間助成団体名 | 事業名 |
|  |  |

 「共同募金運動への協力」欄では、該当欄に○印をつけてください。

車両調査票

（本票は、車両購入を申請する場合、添付してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 車両の種類 | □福祉車両（車いす対応）　□普通自動車　　□軽トラック□貨物マイクロバス　　□その他（ ）該当欄の□に✓を記入してください。 |
| 購入の区分 | □新規購入　　□増車 □更新　 該当欄の□に✓を記入してください。 |
| 更新の場合 | 初度登録 年　　月 走行距離 ｋｍ |
| 車両の規格 | 排気量 |  　　ｃｃ | 乗車定員 |  人（うち車いす　　　人） |
| 車種名 |  |
| 車両の用途 | 【利用者の送迎、通院、作業、運搬等の内容】【使用頻度、走行範囲等】 |
| 車両の選定理由、要望する理由 |  |
| 保有する車両 | 車種等 | 初度登録 | 走行距離（ｋｍ） | 主な用途 |
|  |  　 　年　月 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 購入経費の内訳 | 車両本体価格 |  　 円 | 付属品、特別仕様等を含む |
| 募金受配表示費用 |  　 円 | 赤い羽根ロゴマーク等 |
| 合計 |  　 円 | 事業費総額と同額としてください。 |

「主な用途」欄は、送迎、通院、作業、運搬等と記入してください。

「保有する車両」は、保有する全車両について記入してください。記入欄が不足する場合は、別紙にまとめ、添付してください。