第１号様式

平成　　年　　月　　日

**平成３１年度実施ボランティア活動資金助成申請書**

公益財団法人　三重ボランティア基金

理事長　　　井　村　正　勝　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団　　体　　名 |  |
| 代　表　者　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 団体所在地電話・ＦＡＸ・Ｅ－mail |  |

下記のとおり、ボランティア活動資金助成金の交付を受けたく要望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 総事業費 |  |
| 申請額 | （申請限度額は50万円まで、千円未満は切り捨てになります。）　　　　　　　 |

提出書類

（１）団体概要書　　　　（付表１）

（２）事業計画書　　　　（付表２）

（３）要望額調書　　　　（付表３）

（４）助成事業年間スケジュール表及び社会福祉協議会推薦欄　　　　（付表４）

（５）審査基準自己申告表　　　　（付表５）

（６）募金活動実施計画書　　　　（付表６）

（７）予算書（申請作業時点のもの）

（８）決算書（申請作業時点のもの）

（９）定款または会則

（10）会員名簿

|  |
| --- |
| 市町社協登録年月日（　　　　年　　月　　日）　　　市町社協確認印　　　　　 |

付表１

**団　　体　　概　　要　　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 会　員　数　 | 名 | 会員構成 |  |
| 活動内容 |  |
| 過去の活動実績 | 平成２８年度（前年度）平成２９年度（決算年度）（決算書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 平成２９年度収入 | 金額（千円） | 平成２９年度支出 | 金額（千円） |
| 助成金・補助金 |  | 事業支出 |  |
| 会費収入 |  | その他の支出 |  |
| 事業収入 |  |  |  |
| 寄付金 |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |
| 計 |  | 　　計 |  |

 |

付表２

**事　　業　　計　　画　　書**

|  |
| --- |
| 事　業　名事業内容事業の必要性及び目的・事業内容助成事業完了後の事業継続に関する計画及び意　向　　　　　　　・実施財源の確保について期待される効果 |

付表３

**要　　望　　額　　調　　書**

1. 資金計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 費　　目 | 金　　額 | 内　　　訳 |
| 事業費 | 　　　　　　　１　諸謝金２　旅費　　　　　　　３　諸費 | 　　　　　　円　　　　　　円　　　　　　円 | 　※講師謝金・旅費は別表「支払基準」を適用しています。　　　支出額内訳書参照 |
| 総事業費（Ａ） | 　　　　　　円 |  |
| 寄付金その他の収入 | 自己資金 | 円 |  |
| 寄付金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 寄付金その他の収入総額（Ｂ） | 円 |  |
| 　差　引　所　要　額 | 円 | （Ａ）　－　　　　　（Ｂ）総事業費－寄付金その他の収入総額 |
| 　助成金要望額 | 円 | 差引所要額の千円未満を切り捨てた額 |

* 金額は税込み額で記載してください。
1. 支出額内訳書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 金　　　額（円） | 内　　訳（算出根拠） |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

* + 金額は税込み額で記載してください。

付表４　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名　　　　　　　　　　　　　　　　）

【助成事業年間スケジュール表】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事　業　実　施　内　容 |
| ２０１９年４月 |  |
| 　　５月 |  |
| 　６月 |  |
| 　７月 |  |
| 　８月 |  |
| 　９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| ２０２０年　１月 |  |
| 　２月 |  |
| 　３月 |  |

【推薦内容】社会福祉協議会からの推薦を受けて下さい。

付表５　　　　　　　　　　　　審査基準自己申告表

　　　　　　　　　　　　　【グループ名　　　　　　　　　　　　　　　】

１：新規事業である　　　　　　　　　　　　　　　【　はい　　いいえ　】

　　（※継続事業は不可）

【新規のポイントについて記載】

２：福祉性がある　　　　　　　　　　　　　　　　【　はい　　いいえ　】

【福祉性について記載】

３：先駆性がある　　　　　　　　　　　　　　　　【　はい　　いいえ　】

【先駆性について記載】

４：福祉のまちづくりに貢献している　　　　　　　【　はい　　いいえ　】

【貢献ポイントについて記載】

５：営利を目的としていない　　　　　　　　　　　【　はい　　いいえ　】

６：調査研究が主な事業となっていない　　　　　　【　はい　　いいえ　】

７：自助活動ではない　　　　　　　　　　　　　　【　はい　　いいえ　】

　　（※自分のグループ内のメンバーだけを対象とした活動は不可）

　　（※団体の運営経費も不可）

８：講師謝金は会員へ支払うものではない　　　　　【　はい　　いいえ　】

９：備品購入の費用は入っていない　　　　　　　　【　はい　　いいえ　】

１０：他の組織、団体から補助や助成はない　　　　　【　はい　　いいえ　】

　　（※申請されている事業への補助や助成）

１１：個人にかかる材料費等は、自己負担となっている　【　はい　　いいえ　】

　（※個人にかかる自己負担とは、手芸等の作品で自己所有になる物や食事の

材料等。）

１２：今後、「三重ボランティア基金」への募金活動について、どのような方法でご協力いただけますか。

＊過去に「三重ボランティア基金」の基金造成に協力した事がある

【　はい　　いいえ　】

どのような方法で行ないましたか。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

―――――――――――――――――――――――――――――――――――

記載・問合せ責任者

　署　名

連絡先（問い合わせ可能な方の連絡先を記載下さい。）

　電話番号（自宅、会社、携帯、その他）

* 不明な点がある場合は、電話にてお問合せをさせていただきますのでご了承下さい。

付表６

募金活動実施計画書

「三重ボランティア基金」への募金活動についてご協力をお願いします。

下記に実施計画を記入して下さい。

１　日　時

２　場　所

３　実施方法

|  |
| --- |
| 問合せ先：ＴＥＬ／　　　　　　　　　　ＦＡＸ／メール／担当者名／ |