**2020年度**

ホチキス止め不要

**北海道新聞社会福祉振興基金福祉公募助成**

**福祉活動助成申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **団体・**

**グループ** | 団体名称 | (フリガナ)　 |
| 　 |
| 所在地 | 〒 |
| TEL | FAX | E-mail |
|  |  |  |
| ホームページ・SNS　 |
| **２．代表者** | (フリガナ) | 職業・役職 | TEL:　FAX:　E-mail: |
|  |  |
| **３．連絡責任者****※**日中連絡可能な方 | (フリガナ) | 職業・役職 | TEL:　FAX:　E-mail: |
|  |  |
| 住所 | 〒 |
| **４．団体の概要** | **【活動開始日】** 西暦　　　　　年　　　　月　　　日 |
| **【申請時点での活動年数】**　　　　　年　　　ヵ月 |
| **【法人格】**※法人格がある場合取得日：　西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 種　類：　社会福祉法人　・　ＮＰＯ法人　・　公益社団法人　・　一般社団法人公益財団法人　・　一般財団法人　・　その他[  | ] |
| **５．団体の会員数****（構成）** | 個人 | 法人・団体 | 賛助会員 | その他 |
| [　 | ] |
|  | 人 |  | 社・団体 |  | 人 |  | 人 |
| **６．団体の****活動目的** |  |
| **７．団体の****主な事業内容** |  |
| **８．助成対象事業の区分** | ※募集要項の5.を確認の上、いずれかに〇（複数可）①人材育成　　②虐待貧困　　③児童福祉　　④高齢者福祉　　⑤障害者福祉⑥障害者スポーツ　　⑦被災者支援　　⑧その他 |

**申請日　2020年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **９．助成申請事業の名称** |  |
| **10．助成申請事業の目標** |  |
| **11．助成申請事業の内容** |  |
| **12．助成対象事業費** |  | 円 | ※募集要項の7.ならびに8.を確認の上、助成対象となる経費のみを計上すること |
| **13．使途と財源内訳**※それぞれ合計が上記12と同額になること | 主　　な　　使　　途 | 財　　源　　内　　訳 |
| [ |  | ] |  | 円 | 当助成金（下記14） |  | 円 |
| [ |  | ] |  | 円 | 自己負担 |  | 円 |
| [ |  | ] |  | 円 | 事業収入充当 |  | 円 |
| [ |  | ] |  | 円 | その他 |  | 円 |
| その他 | [ | ] |  | 円 | [ |  | ] |
| **14．助成申請額** |  | 円 | ※助成申請額は対象となる事業費（上記12）の80％を上限とします（最高30万円） |
| （千円未満切り捨て） |
| **15．申請時においての****その他団体からの****助成**※現在、申請中も含む | （　有　・　無　・　申請中　）いずれかに〇　※対象事業名は助成金の名称ではなく、対象事業の名称を記入すること |
| [団体名： | ]金額 |  | 円 |
| [対象事業名： | ] |
| [団体名： | ]金額 |  | 円 |
| [対象事業名： | ] |
| **16．道新福祉基金からの****過去の助成歴**※一般公募、小規模助成、ボランティア奨励賞も含む | （　有　・　無　）いずれかに〇　※対象事業名は助成金の名称ではなく、対象となった事業の名称を記入すること　　　　　　　　　　　　　　　 |
| [西暦]　　　　年度・対象事業名： | ]金額 |  | 円 |
| [西暦]　　　　年度・対象事業名： | ]金額 |  | 円 |
| **17．その他団体からの****過去の助成歴**※過去5年間 | （　有　・　無　）いずれかに〇※対象事業名は助成金の名称ではなく、対象となった事業の名称を記入すること |
| [団体名： | ]金額 |  | 円 |
| [　　　年度・対象事業名： | ] |
| [団体名： | ]金額 |  | 円 |
| [　　　年度・対象事業名： | ] |

**【助成が決定した場合の振込先口座】**

　　　　　※団体・グループの預金口座を正確に記入してください。（個人名義不可）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 |
|  | 銀行信用金庫信用組合農業協同組合労働金庫その他 |  | 本店支店 |
| 種　別 | 口座番号 |
| 普通・当座 |  |
| [ |  | ] |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

**【添付書類の確認】**申請時は必ず①～⑦までの書類を添付してください。

□　①団体の役員名簿、会員名簿

□　②助成申請事業の年間スケジュール（別紙①）

□　③2019年度（令和元年度）の団体の事業報告書

□　④2019年度（令和元年度）の団体の収支決算書

□　⑤助成申請事業の事業計画

□　⑥助成申請事業の収支予算書

（※予算書について所定の書式が無い場合は、別紙②を参考に作成してください）

□　⑦助成金による物品購入の場合は、商品のカタログ・パンフレットや購入予定業者からの

見積書等、価格の分かるもの

※添付書類を確認した場合は、□にチェックを入れ、この用紙も提出してください。

**2020年度　北海道新聞社会福祉振興基金　福祉公募助成福祉活動助成**

**＜　申請書 記入要領　＞**

下記を参照して記入してください。なお、別紙への記入は認めないこととします。

**【9．助成申請事業の名称】**

助成を申請する事業の名称または購入する物品名を記入してください。

**【11．助成申請事業の内容】**

具体的に、分かりやすく記入してください。

**【12．助成対象事業費】**

募集要項の7と8を確認の上、助成の対象となる事業費を記入してください。

**【13．使途と財源内訳】**

助成対象となる事業費の主な使途について費目と金額を記入してください。財源の内訳も記入してください。それぞれの合計が助成対象事業費と一致するようにしてください。

**【14．助成申請額】**

助成申請額は、助成の対象となる事業費の80％を上限とします。申請額は千円未満を切り捨てた金額を記入してください。

**【16．17．過去の助成歴】**

助成歴の有無は、いずれかに必ず丸を付けてください。「有」の場合は、その助成について具体的に記入してください。

**【助成決定した場合の振込先口座】**

団体・グループの預金口座を記入してください。

名義は通帳に記載されている通り記入しフリガナを付けてください。

　※なお、提出された申請用紙や添付書類は返却しませんので、ご了承願います。

　※申請内容に関して、照会することがありますので申請書等は必ず複写して手元に残して

ください。

**申請書類の提出、問い合わせ先**

〒060-0002　札幌市中央区北2条西7丁目かでる2.7

社会福祉法人北海道社会福祉協議会

地域福祉部地域福祉課

TEL.011-271-0683／FAX.011-271-3956