**令和6年度　“赤い羽根”みんなのしあわせ助成事業　申請書**

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人焼津市社会福祉協議会会長

|  |  |
| --- | --- |
| 助成希望団体名 | 名　称代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所　在　地 | 〒　　　　　　－焼津市ＴＥＬ：　　　　　－　　　　　－ＦＡＸ：　　　　　－　　　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 〒　　　　　　　　－焼津市電話番号：　　　　　－　　　　　－担当者名： |

　“赤い羽根”みんなのしあわせ助成事業助成金を受けたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

　助成希望額　　　　　　　，０００円（千円未満切捨て）

添付書類

1. 会則や規約、事業計画等、団体や活動の様子が分かる資料(自治会・町内会は不要)
2. 機器整備の場合は、見積書、カタログの写し

※見積書は、可能な限り焼津市内の業者に依頼し、２社以上からとってください。

1. 必要に応じて現状写真。（現状のものを買い替える場合等）

上記以外に、本会が必要と認めた資料を提出いただく場合があります。

**注意：本申請書及び添付書類の内容は、個人名を除き一覧表を作成し審査資料として利用します。**

**本申請書及び添付書類は、情報公開の対象となります。（ホームページを含む。）**

**提出期限（締切り）：令和６年５月３１日　午後５時　※必着**

**申　請　す　る　事　業　の　計　画**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請事業名** | ■機器整備費の場合は、（○○整備事業）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業 |
| **現　状****・今問題になっていること** |  |
| **申請事業の****内　　容** | ■機器整備費の場合は、機器名と台数をお書きください。 |
| **効　果****・事業を実施することで****良くなること** | ■次の言葉を参考に使用して下さい。（交流・楽しみ・安心・安全・社会・仲間づくり・つながり・理解・相互・地域・住民・学ぶ・知る・支援・体験・生活・意欲・友愛・孤独・把握・情報交換・連帯感・一緒に・ネットワーク） |
| **対　象　者** | □市民全般□高齢者□障害者 | □児童青少年□その他(　　　　　) | 人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |  |
|  |
| **開催日時** | ■予定で可です。　■機器整備費の場合は、不要です。 |
| **開催場所****（設置場所）** | ■予定で可です。 |
| **資金計画**　・助成希望額は、総額の**80％以内（上限　8万円）**です。 | **経費の内訳**・事業費の場合　は、概算金額 でご記入下さい。・機器整備費の場合は、品名をご記入下さい。消費税も対象です。 |
| 項　　目 | 金　　額 | 経費項目・品名 | 金　　額 |
| 助　成　希　望　額（千円未満切り捨て） |  | ０００円 |  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 収益金（参加費等） |  | 円 |  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| その他（自己資金） |  | 円 |  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 事業費総額　 | （ア） | 円 | 　　　　　　　　　合　計 | （イ） | 円 |
| ■（ア）＝（イ）です。　　　 |  |

■書式のデータが必要な場合は事務局へお問合せいただくか、ホームページ、ブログコーナーからダウンロードが可能です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社協使用欄 | 　 対象事業区分 | 　　 過去助成歴 | その他 |
|  |  |  |