事務局欄　　　　　　　－

年　　　月　　　日

【様式１－１】

社会福祉法人宮城県共同募金会　会長　殿

（モデル配分事業委託者）

仙台市共同募金委員会　会長　殿　(申請書提出先)

（モデル配分事業受託者）

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）団体の名称 |  |
| （フリガナ）代表者職名と氏名 | ㊞ |
| 所　在　地 | （〒　　　　　　　）　TEL |

**平成２５年度共同募金（平成２６年度事業）**

**助 成 金 （配分金） の 申 請 に つ い て**

　このことについて、仙台市共同募金委員会の住みよい地域づくり支援事業及び子育て支援事業配分要綱第５条により、下記のとおり申請を行いますのでよろしくお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 | ※事業内容が一定程度イメージできる名称にしてください。※２５字程度におさめてください。　　　　 |
| 事 業 区 分 | □住みよい地域づくり支援事業　　　　　　　　　　□子育て支援事業　　□子育て相談等支援事業　　　　　　　　　　□認可外保育所整備事業　 ※該当する事業の□にレ点を入れてください。　　　 |
| 事業費総額 | 　　円 |
| 資金内訳 | 助成金の額 | 　　円 |
| 自己資金 | 　　円 |

≪添付提出書類≫　※□にチェックを入れてください

１．団体定款・規約・会則等　□

２．平成24年度事業報告書　 □

３．平成24年度決算書　　　 □

４．平成25年度事業計画書　 □

５．平成25年度予算書　　　 　　□

６．役員名簿（スタッフ名簿）　　□

７．見積書（備品購入及び修繕等の場合）　　　□

８．現状の写真（備品買換え及び修繕等の場合）□

９．その他書類(　　　　　　　　　　　　) □

≪過去共同募金助成実績≫今までに受けた助成をお書きください。

平成　　　　　年度　　　　　　　　　円　(事業名)

平成　　　　　年度　　　　　　　　　円　(事業名)

 ＜申請書提出先＞仙台市共同募金委員会

平成25年度共同募金(平成26年度事業)

【様式１－２】

【様式１－２】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体について** | フリガナ団　体　名 |  | 会員数（町内会の場合は世帯数） | 人　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナ代表者名 |  | 団体設立 | 年　　　　　月　　　 |
| 法人格取得 | 年　　　　　月 |
| 団体所在地　〔　□事務所　　□代表者自宅　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）〕〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E－mail |  |
| ホームページ |  |
| **連絡担当者について** | フリガナ連絡担当者名 |  | 役　職 |  |
| 連絡担当者住所（団体所在地と住所・電話・E－mailが同じ場合は「同上」とご記入ください）〒 |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E－mail |  |
| ※すべての文書の希望送付先の□にレ印をつけてください。　　□　団体代表者　　　□　連絡担当者 |
|  | 設立経緯〔簡潔にご記入願います〕 |
| 団体の目的〔簡潔にご記入願います〕 |
| 団体の事業概要・活動内容〔メニューを簡潔にご記入願います〕 |
| 会報誌の発行及びﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ・ﾒｰﾙﾏｶﾞｼﾞﾝなどの開設（有・無いずれかに○） | 有 | 名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）URL（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）発行回数（年間　　　　回） | 無 |
| 赤い羽根共同募金運動への参加状況 | 地区社協・町内会 | □戸別募金　　□一括募金　　□法人募金　□街頭募金　　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ・市民活動団体/NPO　他団体 | □職域募金　　□街頭募金　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

住みよい地域づくり・子育て相談等 支援事業助成共通申請書

申請事業内容

住みよい地域づくり支援事業・子育て相談等支援事業

【様式１－３】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申****請****事****業****に****つ****い****て** | 申請事業名（活動名） | [該当するものいずれか一か所にレ印をつけてください〕□「被災した地域社会の復興に向けた事業」、「被災した子育て世帯を支援する事業」に該当する□ 防災を主目的とした備え(備品購入等)中心の事業である。　　□その他の事業 |
| 主な活動場所（設置場所） | 〒 | 連絡先 | 電話 |
| FAX |
| 事業開始又は実施年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 完了年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 対象者〔該当するものにレ印をつけてください。複数回答可〕　□高齢者　　□障がい者　　□児童　　□子育て家庭　　□その他（　　　　　　　　　　　）※条件がある場合はご記入願います。〔例「65歳以上の高齢者」「未就学児童」など〕〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 対象人数（町内会の場合は世帯数） |  | スタッフ数 | 人 |
| 対象地域 |  |
| 活動日・時間 |  |
| この事業の期間 | 〔該当するものにレ印をつけてください。〕□単年度で終わる事業 　　　　　□複数年に渡る事業（　　　年間）（上記の理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| この事業についての他の申請中の助成金 | 名称：　　　　　　　　　　　　　　　助成申請額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 共同募金の助成事業を何で知りましたか？ | 〔該当するものにレ印をつけてください。〕□各区社会福祉協議会　□地区募金会　□地区社会福祉協議会　□各区役所　□市民センター・公共施設　□仙台市社会福祉協議会ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 自己資金について | H24年度決算時の繰越金額　　　　　　　　　　　　　　円●自己資金で申請事業の経費全てを賄えない理由 |  |

※申請事業名（活動名）は、様式１－1の申請事業名と同一にしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　申　　請　　事　　業　　に　　つ　　い　　て　 | ◆「被災した地域社会の復興に向けた事業」または、「被災した子育て世帯を支援する事業」の場合、復興させたい事柄または、支援したい子育て世帯の状況について詳しくご記入ください |
|  |
| ◆必要性・地域貢献性について |
| **①地域の課題などから助成申請に至った経緯（なぜ今必要なのか）****②この事業（活動）の目的・内容 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③期待される効果（どのように地域に役立つのか）**についてご記入ください。 |
| ◆発展性について |
| **どのような活動にしていきたいのか、申請事業の２～３年後の展望**についてご記入ください。 |
| **◆事業の必要性や成果の公表方法**をご記入ください |
| ①誰に伝えますか（該当する全てのものに☑をつけてください |
| □一般市民　□地域住民　□会員　□利用者　□寄付者　□関係者　□その他（　　　　　　　） |
| ②どのように伝えますか（該当する全てのものに☑をつけてください |
| □会報・機関紙　　□情報紙　　□新聞　　□テレビ　　□ホームページ　□看板　□チラシ・パンフレット　□役員会や総会に報告　　□受配シールを貼る　　□イベントで周知　□事業に参加し理解してもらう　　□共同募金運動への協力を通して理解を求める□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□予定なし |

【様式１－４】

【様式１－５】

（申請する事業の年間スケジュールを記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **平　成　２６　年　度　年　間　ス　ケ　ジ　ュ　ー　ル** | **月** | **活動予定回数** | **活動内容（予定）　※箇条書きでご記入ください** |
| 26年４月 |  |  |
| ５月 |  |  |
| ６月 |  |  |
| ７月 |  |  |
| ８月 |  |  |
| ９月 |  |  |
| １０月 |  |  |
| １１月 |  |  |
| １２月 |  |  |
| 27年１月 |  |  |
| ２月 |  |  |
| ３月 |  |  |

助成申請事業　収支予算書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

【様式１－６】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科　　　目** | **予　算　額** | **説　　　明**（品名・内訳・算出根拠） |
| **収　　入** | **共同募金助成金** | ,000円 | ※申請事業経費（Ｂ）の90％上限（Ｂ）×０．９（千円未満切捨て） |
| **自己資金** |  | 内訳 |
|  **合　　　計（Ａ）** |  |  |
| **支　　　　　出** | 申請事業経費 | 事務消耗品費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| 広報費 |  |  |
| 会場費・施設借上費 |  |  |
| 講師謝礼費 |  |  |
| 活動保険料 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 交通費・旅費 |  |  |
| 備品費、資材費、設備費 |  |  |
| その他（　　　　　） |  |  |
| **合　　　計（Ｂ）** |  | **（Ａ）＝（Ｂ）** |

※事務消耗品について、単価１万円以上のものは、備品になりますので、科目「備品費、資材費、設備費」の予算額に入れてください。

**※収入合計と支出合計は同額になります。説明部分は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記**

**ください。**