

## 社会福祉活動助成 実施要項

地域福祉の推進を目的に、加古川市内の福祉施設及び団体等に活動費の一部を助成します。

### 助成内容

- ① 高齢者を対象とする活動
- ② 障がい者・児を対象とする活動
- ③ 乳幼児・児童・青少年を対象とする活動
- ④ その他、住民全般の地域課題を解決するための活動

### 助成金額

1団体につき、150,000円を上限とします。  
(経費の一部を助成するため、自己資金の確保が必須)

- (1) 10万円以上の備品購入は、7割以下を助成額とします。
- (2) 事業費は、総額の5割以下を助成額とします。
- (3) 固定資産取得費、賃借料及び広報費等において、業者に依頼する場合は、必ず2者以上からの見積もりをお願いします。

※審査の上、助成額が変動する場合があります。

※平成31年度より、多くの団体に活用していただくため、上記(1)(2)(3)の条件を設けています。

### 助成対象期間

2019年4月1日～2020年3月31日

### 申請期間

2019年5月13日(月)～6月14日(金)

### 申請方法

以下の書類を社会福祉協議会の窓口に提出してください。

- ① 要望書(様式第1号)
- ② 福祉施設・団体等調書(様式第2号)
- ③ 団体の規約
- ④ 30年度事業実施報告書・決算書(総会等で承認されたもの。承認後に提出)
- ⑤ 活動状況がわかる資料(チラシ・広報等)

ただし、②③は以前提出のものから内容の変更がない場合は提出不要

### 助成金交付時期

2019年8月中旬(予定)

## 対象経費

項目	備考
消耗器具備品費	事業に必要な消耗品及び器具什器の内、固定資産に該当しない物品の費用
固定資産取得費	固定資産に該当する10万円以上の器具又は備品の費用〈パソコン・エアコン・プロジェクター等〉
材料費	行事等に必要な材料費
諸謝金	講師等謝金〈交通費を含む〉
印刷製本費	諸用紙及び関係資料等の印刷並びに製本の費用
広報費	パンフレット・機関紙・広報誌等、広報に要する費用
研修研究費	事業に関わる研修〈研究〉のための交通費及び研修〈研究〉参加費等
通信運搬費	事業に係る電話、電報及びFAXの使用料、インターネット接続料、切手代・葉書代等の通信運搬費
賃借料	機器等のリース・レンタル料、会場使用料等
会議費	会議でのお茶代、講師の賄い等
保険料	損害保険契約に基づく保険料
車両費	事業に要する車両の燃料費、修理費等
修繕費	事業に関わる建物、器具及び備品等の修繕費

※ 団体の運営費（人件費及び施設の管理維持費）、会員及び構成員同士の親睦に対する飲食費は対象外とします。

※ 政治活動・宗教活動・営利活動・その他、本事業の趣旨にそぐわないと判断される活動に関わる経費は対象外とします。

## 事業報告

助成金を交付されたグループ・団体は、2020年3月末日迄に下記の書類を提出してください。

- ① 社会福祉活動助成 報告書（様式第5号）
- ② 助成金の使途領収書（コピー可）
- ③ 助成金により購入した物品の写真または、活動記録写真

### 【問合せ・提出先】

〒675-8577  
加古川市加古川町寺家町 177-12（総合福祉会館内）  
社会福祉法人 加古川市社会福祉協議会  
担当：まちづくり・ボランティア推進係  
電話 079-424-4318 / FAX 079-425-4711

この助成事業は、皆様からお寄せいただいた共同募金の  
配分金の一部を活用しています。



社会福祉法人  
加古川市社会福祉協議会  
理事長 山 本 勝 様

施設名  
(団体名) \_\_\_\_\_

施設長名  
(代表者名) \_\_\_\_\_ (印)

## 社会福祉活動助成金要望書

2019 年度事業として下記のとおり社会福祉活動助成金を要望します。

事業名				
事業の内容 (具体的に)	<p>※講演会やイベント等を企画される場合は、講師名や開催予定時期を記載してください。                  ※固定資産取得費や賃借料、広報費等で申請される場合は、必ず 2 社以上の見積書を取得してください。</p>			
主な利用者			利用者人数	人
他の助成事業の利用状況を確認するため、該当するところに○印を入れてください。  ※の項目に○印を入れた場合、その理由を記入してください。	助成事業等名称	申請中 または 助成決定	今後申請 予定	申請を検討したが対象外 ※
				※理由を記入
				※理由を記入
共同募金を受配した旨の PR 方法 (いずれかに○印。複数回答可)	( ) 広報誌・ホームページ等に共同募金を受配したことを明記する。 ( ) 施設を紹介するチラシ・パンフレット等に受配したことを明記する。 ( ) 施設の玄関先に、受配したことを掲示物等により表示する。 ( ) その他 [ _____ ]			

助成要望額	円	事業費総額	円
-------	---	-------	---

資金計画

(単位：円)

収入項目	収入額	支出項目	支出額
福祉活動助成金			
自己資金			
合計		合計	

特記及び 補足事項	<p>※特記や補足事項がある場合のみ、記入してください。</p>
--------------	----------------------------------

住 所			
TEL		FAX	
E-mail			
担当者名			

2019年6月14日(金) 必着で提出をお願いします。

番号

年 月 日

社会福祉法人  
加古川市社会福祉協議会  
理事長 山 本 勝 様

施設名  
(団体名)

\_\_\_\_\_

施設長名  
(代表者名)

(印)

\_\_\_\_\_

### 福祉施設・団体等調書

設立年月日	年 月 日	団体構成人数	人
活動目的			
活動内容			

※規約、前年度事業実施報告書・決算書等、活動状況がわかる資料（チラシ・広報紙等）を添付して下さい。