

# 平成28年度 民間福祉活動助成金募集要項

## 1. 目 的

豊中市社会福祉協議会（市社協）では、豊中市民の自主的なボランティア活動・地域福祉活動をされている団体等に対し、市社協に配分される共同募金配分金等を原資として助成を行い、もって活動の充実化と障害者（児）の福祉の向上をはかることを目的とする。

## 2. 募集期間

平成28年6月1日 ～ 平成28年6月30日

※審査決定は8月上旬の予定です。

## 3. 助成金について

種 類	助成額 (上限額)	対 象
備品購入等 施設改善費	100,000 円	豊中市内に住所地のある障害者生活介護事業所、自立訓練事業所、就労継続支援事業所、宿泊型自立訓練事業所、地域活動支援センター、障害児通所支援事業所
社会見学等 活動費	30,000 円	

- 申込は事業所単位で、かつ1法人につき1事業所をお願いします。
- 備品購入等施設改善費は、昨年助成を受けた事業所は対象となりません。
- 備品購入等施設改善費と社会見学等活動費を、同時に申込することはできません。
- 対象備品については、事業所を利用される障害者（児）の利便性の向上等がはかることのできるものに限り（事務備品は対象外）。
- 株式会社等の営利法人は対象外となります。



(様式第1号)

年 月 日

社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会  
会 長 永 井 敏 輝 様

所 在 地

名 称

代表者氏名

(印)

申込事業所

事業所所在地

事業所種別

平成28年度民間福祉活動助成金交付申込書

標記の助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申込します。

1, 助成対象事業

\_\_\_\_\_

2, 事業費総額

金 \_\_\_\_\_ 円也

3, 助成金交付申込額

金 \_\_\_\_\_ 円也

(様式第2号)

## 平成28年度民間福祉活動助成金交付申込事業計画書

### 1. 申込者

名称

代表者氏名

住所 〒

電話番号

連絡担当者氏名

連絡先

申込事業所

事業所種別

事業所住所 〒

### 2. 申込者の概要

設立年月日

平成・昭和

年

月

日

活動状況

### 3. 助成対象事業の概要

(1) 目的

(2) 内容

(3) 期待される効果

### 4. 申込事業の資金計画

助成金 (申込額)

円

支出 (内訳)

自己資金

円

円

その他

円

円

(内容)

円

円

円

円

合計

円

合計

円

### 5. 添付書類

定款または規約、会則

役員名簿または会員名簿

活動状況が詳細にわかる資料 (広報・チラシ・パンフレット等)

助成申込内容の詳細がわかる資料 (見積書・パンフレット)