

受付ID	受付印
選考ID	ご参考
決定ID	

公益財団法人SOMPO福祉財団 御中

NPO基盤強化資金助成【住民参加型福祉活動資金助成】の募集要項に同意のうえ、申し込みます。

助成対象となった場合は、団体名、代表者氏名、所在地、活動内容、助成金額の公表に同意します。

また、当団体は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

※ 当財団 HP から[インターネット申請]をして下さい。

* 該当する口にチェック☑をしてから、その内容を記入して下さい。

* ※印は必須項目になります。

1. 団体の概要

2020年 月 日

団体名※	<input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 * <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 法人格なし * 一般社団法人に該当する場合、以下もチェックしてください。 非収益事業には課税されない「非営利型法人」かどうか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ フリガナ() 団体名	
連絡先※	電話()() () FAX()() ()	
E-mailアドレス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり アドレス:	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり URL	
代表者※	フリガナ() 役職 氏名	
団体住所※	〒 - 都・道・府・県 (フリガナ) * 団体住所はどちらに該当しますか <input type="checkbox"/> 団体事務所 <input type="checkbox"/> 代表者自宅	
担当者連絡先	フリガナ()	連絡可能時間
	役職 氏名	: ~ :
	電話 ()()()	携帯 ()()()
	FAX ()()()	()()()
	E-mail アドレス	

* 団体全体の情報を記入してください。

団体としての活動実績※	団体の設立年月(西暦): 年 月 ; 団体の登記年月(西暦) 年 月 * 登記がない場合『00年00月』と記載して下さい。	
当財団からの助成	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ 助成年度(西暦 年度) 助成名() 助成年度(西暦 年度) 助成名()	
役職員の数※	<input type="checkbox"/> 法人格あり 【役員】 理事 _____ 名 監事 _____ 名 【職員】 常勤職員 _____ 名 非常勤職員 _____ 名 【会員数】 正会員 _____ 名 賛助会員 _____ 名	
	<input type="checkbox"/> 法人格なし 【メンバー】 _____ 名	
収支状況※ * 必要な添付書類 (法人の場合は必須です。)	一前年度(2019年度)の収支計算	収入総額 _____ 円
		支出総額 _____ 円
	一当年度(2020年度)の収支予算	収入総額 _____ 円
		支出総額 _____ 円
総資産額※ * 必要な添付書類 (法人の場合は必須です。)	_____ 円 (記入例 : 500,000円) 「貸借対照表」(前年度)	

<p>団体の目的(ミッション)</p> <p>* 字数上限：164 字 (スペース含む)</p>	<p>* 団体の正式に明文化されたもの(定款など)を簡潔に記入してください。</p>
<p>活動内容※</p> <p>* 必要な添付書類 (法人格問わず必須です。)</p> <p>① 「事業報告書」(前年度) ② 「事業計画書」(当年度)</p> <p>* 字数上限：451 字 (スペース含む)</p>	<p>* 団体の主な活動内容を記入してください。(団体の特徴がわかるよう具体的に記入してください。)</p> <p>* 法人格がない団体の場合、必ず次の①②を記載してください。 ① 団体設立の動機・背景 ② 主なメンバーのプロフィール</p>
<p>中期ビジョン※</p> <p>* 字数上限：246 字 (スペース含む)</p>	<p>* 団体の将来像や活動の姿を具体的に記入してください。</p>
<p>日頃、連携して活動を行っている団体があれば、記入してください。</p> <p>* 字数上限：205 字 (スペース含む)</p>	<p>* 連携先の団体名、連携して行っている活動(受託・委託、協働、協力など)の具体的な内容等を記入してください。</p>

2. 本助成に申請する内容について

活動の名称	担当責任者	部署名・役職 氏名
<p>活動の内容※</p> <p>* 字数上限：656 字 (スペース含む)</p>	<p>(1) 活動に該当する項目を全て選択してください。 <input type="checkbox"/>高齢者 <input type="checkbox"/>障害者 <input type="checkbox"/>子ども <input type="checkbox"/>子育て <input type="checkbox"/>若者 <input type="checkbox"/>生活困窮者 <input type="checkbox"/>DV <input type="checkbox"/>LGBT <input type="checkbox"/>まちづくり <input type="checkbox"/>外国人 <input type="checkbox"/>コロナ対策 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>(2) 活動の目標・目的、実施方針と、実施する内容などを具体的に詳しく記入してください。</p>	

<p>本助成活動に関する活動報酬および利用者からの利用料領収※</p> <p>* 字数上限：180 字 (スペース含む)</p>	<p>(1)メンバーへの報酬の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/></p> <p>(2)(1)が「有」の場合、内容を記載してください。</p>	<p>(1)利用者からの利用料領収の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/></p> <p>(2)(1)が「有」の場合、内容を記載してください。</p>
<p>活動の進め方、スケジュール※</p> <p>* 字数上限： 各枠内 87 字×4 枠 (スペース含む)</p>	<p>西暦</p> <p>年 月</p> <hr/> <p>年 月</p> <hr/> <p>年 月</p> <hr/> <p>(事業完了年月)</p> <p>年 月</p>	
<p>実施後に期待される効果※(①～③)</p> <p>* 字数上限： 各枠内 164 字枠 合計 492 字 (スペース含む)</p>	<p>* ①地域における高齢者・障害者・子ども等に関する複合的な生活課題に取り組んでいるか</p> <p>* ②地域住民が主体となり、組織的かつ継続的にボランティアな活動ができているか</p> <p>* ③より包括的な支援となっているか</p>	
<p>次年度以降の展望</p> <p>* 字数上限：328 字 (スペース含む)</p>	<p>* 今回、申請した活動について、翌年度以降の継続取り組みの展望について記入してください。</p>	

別紙「推薦者コメント」について、以下を確認してください。

本助成への申込みには第三者からの「推薦者コメント」が必要です。

今回の助成を申し込むにあたって、以下の団体等に別紙『推薦者コメント』の記入を依頼し、提出してください。(提出必須)

- ① 日頃から活動の相談など支援を得ている先(地域の社会福祉協議会、市区町村の福祉担当課などの行政、ボランティアセンター、その他福祉関係団体など)
- ② 日頃、連携して活動を行なっている団体

ただし、①と②ともに本活動の支出先となる団体(者)を推薦者とすることはできませんのでご注意ください。

3. 助成金の申請額と収支見込

助成申請金額 ※		万円(上限は30万円、万円単位)	
助成金の収入		助成金の支出 (助成申請金額と一致するようにしてください)	
助成申請金額	(助成金の主な支出費目)	(内訳・算出根拠 単価・人数他)	
	参考 (人件費) 50,000 円	@1,000×2時間×5人×5回 など	
	() 円		
	() 円		
	() 円		
本事業すべてに関する収入金額 ※助成金以外の収入(補助金、助成金など) ()内は費目を記入	本事業すべてに関する支出金額 ※助成金充当費目以外の支出 ()内は費目を記入	(内訳・算出根拠 単価・人数他)	
(自己資金) 円	() 円		
() 円	() 円		
() 円	() 円		
() 円	() 円		
助成金以外の収入合計 円	助成金充当費目以外の支出合計 円		

* 助成金の対象とならない費目への資金使途は認められませんのでご注意ください。

* 収入合計金額と支出合計金額を一致させてください。 * 万円未満は切り捨てとします。

* 対象費目(参考): 人件費、会議費、機材・什器・備品購入費、交通費・通信費、印刷費、工事改修費など

(ただし、人件費は助成金額の50%が上限です。)

4. 過去の助成歴および他への申請状況

(1) 過去2年間に受けた助成(補助金)がある場合は、受給年・民間助成団体(国・地方公共団体)・助成内容・金額を記入してください。

民間助成団体名	
国・地方公共団体	

(2) 本活動と同じ、または関連する活動について、他の助成団体に申請している場合、記入してください。

民間助成団体	申請先団体名 _____ 申請テーマ(活動名) _____ 申請金額 _____ 円 結果通知時期 _____ 年 月
国・地方公共団体	申請先国・地方公共団体名 _____ 申請テーマ(活動名) _____ 申請金額 _____ 円 結果通知時期 _____ 年 月

5. その他 (あてはまるものにチェックしてください。評価・認証を受けている場合は、評価結果を添付してください。)

NPO 会計基準に準拠している 第三者組織評価を受けている グッドガバナンス認証を取得している

必要な添付書類 (添付される書類にチェックをしてください。)	
①(法人格問わず必須) 推薦者コメント	②(法人は必須) 活動計算書(収支計算書)(前年度)
③(法人は必須) 活動予算書(収支予算書)(当年度)	④(法人は必須) 貸借対照表 (前年度)
⑤(法人格問わず必須) 事業報告書 (前年度)	⑥(法人格問わず必須) 事業計画書 (当年度)
⑦概算見積書 (施設の増改築・設備の改修などを伴う場合など)	⑧団体規約、会報誌(パンフレットなど)、その他 ()