

令和3年度（2021年度）赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金運動

枚方市社会福祉協議会 ボランティア活動助成事業 実施要領

1. 目的

赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金配分金を活用して、地域で活動するボランティアグループの積極的な活動を支援することを目的に本助成事業を実施する。

2. 助成対象及び助成事業内容

| 助 成 対 象 | 助 成 事 業 内 容 |
|---|--|
| 枚方市内を活動の拠点とする福祉ボランティア活動（常時5人以上が活動し、年間10回以上活動していること） | ボランティア活動を行う上で必要な備品・消耗品、学習会の費用などに対して助成。 |

但し、以下に該当する活動は対象外とする

- ① 国や地方公共団体の補助金・助成金等を受けている活動
- ② 他の民間機関（財団）等から助成を受けた活動
- ③ 収益・営利目的の活動
- ④ 趣味のサークル・同好会など自助活動を主たる目的とする活動
- ⑤ メンバーどうしのみでの交流会で飲食を目的とする活動
- ⑥ ボランティアの実績が1年未満の活動
- ⑦ 繰越残高が前年度の事業費以上に残り、用途が不明な場合
- ⑧ 謝金や交通費収入が、全体の支出額を上回っている団体（前年度実績）

3. 助成事業実施期間

令和3年（2021年）4月1日～ 令和4年（2022年）3月31日の間に行う事業

4. 助成額

1団体 上限27,000円

5. 募集方法

- (1) 令和3年6月1日号『社協だより』に掲載
- (2) 5月下旬より、枚方市社会福祉協議会並びに枚方市ボランティアセンターのホームページに実施要領、申請書など様式一式を掲載
- (3) 実施要領等は社会福祉協議会・総務課で配布

6. 助成の申請方法

所定の申請書と必要書類を下記へ提出する。

(1) 申請書

(2) 令和2年度活動報告及び決算書

(3) 令和3年度活動計画及び予算書

※ (2)(3)について、書式は、自由

7. 受付期間

令和3年（2021年）6月1日（火）から30日（水）まで、必着。

（ 窓口時間：月曜日～金曜日（祝日を除く） 午前9時～午後5時30分 ）

8. 選考

概ね50団体に助成する。なお、予定数を超えた場合、申請内容に基づき助成の必要性が高いものを選考し決定する。

9. 報告

助成金の交付を受けた団体は、助成事業終了後、事業報告書と必要書類を社会福祉協議会へ速やかに提出すること。(提出期限 令和4年(2022年)4月22日(金)必着)

10. 助成金の取り消し・返還

下記に該当する場合は、助成金の決定を取り消し、すでに助成金が交付されている場合は返還していただきます。

- ①助成金を申請の内容以外のものに使用したとき
- ②期限までに報告書が提出されなかったとき

11. その他

前年度助成団体で報告書が期限までに提出されていない団体については、本年度助成金の申請ができないものとします。

12. 書類提出及び問い合わせ先

社会福祉法人 枚方市社会福祉協議会 総務課
 〒573-1191 枚方市新町2丁目1-35 (枚方市立総合福祉会館4階)
 TEL 072-844-2443 FAX 072-807-5779

【提出書類】

| | 書 類 名 | 説 明 |
|-------|--|--|
| 申請時 | (1)申請書 ※様式1 (2)前年度活動報告及び決算 (3)当年度活動計画及び予算 ※(2)(3)の書式は、自由 ※初めて申請をされる場合は、上記の書類に団体概要(様式5)と会則を添付して提出して下さい | (1)記述しきれない場合は、資料別添可。 (2)(3)・ <u>団体全体の予算・決算</u> になりますのでご注意ください。 ・団体で作成しているものがある場合は、申請用に作成していただく必要はありません。 |
| 交付決定時 | (1)請求書 様式2 (2)振込口座の通帳の写し | (1)・振込名義は原則的に団体のものに限ります。 ・振込先の支店・口座番号等記入名違いがないようご注意ください (2)前年度交付を受けた団体で、口座名義が変わっていない団体は、通帳の写しの提出は不要です。 |
| 報告時 | (1)報告書 様式3 (2)助成を受けて実施した活動の概要が分かる資料 ※令和2年度事業報告・決算書 ※謝金や交通費収入のある団体は、団体全体の収支状況が分かるもの (3)領収書の <u>原本</u> ※A4版にまとめること (報告書には貼り付けないで下さい) | (1)記述しきれない場合は、資料別添可。 (2)実施した事業がわかる資料(当日の <u>プログラムや案内・チラシ・活動の写真</u> など)を添付してください。また、備品などは、使用風景がわかる写真を別のA4の紙に添付していただいてもかまいません。 (3)領収書の原本を提出して下さい。 <u>原本の提出が難しい場合は、コピーに団体名・代表者の氏名と押印をしたものを提出して下さい。</u> |

令和3年度（2021年度）赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金運動
枚方市社会福祉協議会 ボランティア活動助成事業 申請書

| | |
|---------------------|---|
| 助成金 利用内容 (予定) | <div style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 20px;">記入例</div> (1) ボランティア交通費 ○○園（1・8月除く） 月1回（午前10時～午後1時）ボランティア2名 ■デイサービス（1・8月除く） 週4回（午前10時～午後1時）ボランティア1名 ※活動内容は、利用者が入浴した後に行う整容介助 (2) 備品購入 【品目】 CDデッキ 1台 CDソフト 【使用目的】 ボランティア活動に持参 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">など</div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">(ボランティア会員数○○人)</div> |
| 予算額 (概算) | _____ 35,000 円 |
| 助成 申請額 | _____ 27,000 円 |

本会は、常時5人以上が活動し、年間10回以上活動しているボランティア団体・グループであるため、上記の通り、ボランティア活動助成事業助成金を申請します。

令和3年 6月30日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会
会長 武 正 行 様

実施主体 ボランティアグループ ●●●●の会 _____

代表者名 _____ ○ ○ ○ ○ ○

住 所 〒573-0000 枚方市○○町○丁目○○○-○○ _____

電 話 _____ 072-○○○-○○○○

F A X _____ 072-○○○-○○○○

様式 2

令和 3 年度 赤い羽根共同募金・歳末たすけあい運動
枚方市社会福祉協議会 ボランティア活動助成事業 請求書

令和 3 年度 「ボランティア活動助成事業」助成金として、下記の通り請求します。
記

請求金額 金 _____ 円也

年 月 日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会
会 長 武 正 行 様

実施主体 _____

代表者名 _____ 印

住 所 〒 _____

電 話 _____

F A X _____

上記助成金は、下記の口座へ振り込み願います。

| 金 融 機 関 名 | 支店 |
|-----------|-------------|
| 預金種別・口座番号 | 当座 ・ 普通 No. |
| 口 座 名 義 | フリガナ |
| | ----- |

- ※ 金融機関から振込をする際にフリガナが必要です。必ずフリガナをご記入下さい。
特に名義に代表者名や会計名等個人名や役職が入っている場合は特にご注意下さい。
- ※ 金融機関の統廃合などで名称や支店名が変更されている場合があります。十分確認の上、ご記入下さい。
- ※ 今回初めて申請される場合や、前年度申請者で口座名義を変更している場合は、**通帳のコピー**（口座番号・名義が記載されている部分）を添付して下さい。

令和3年度 赤い羽根共同募金・歳末たすけあい運動
枚方市社会福祉協議会 ボランティア活動助成事業 請求書

令和3年度 「ボランティア活動助成事業」助成金として、下記の通り請求します。
記

請求金額 〇〇, 〇〇〇 円也

令和3年 〇月 〇日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会
会長 武 正 行 様

実施主体 ボランティアグループ ●●●●の会

代表者名 〇 〇 〇 〇 〇 印

住 所 〒573-0000 枚方市〇〇町〇丁目〇〇〇-〇〇

電 話 072-〇〇〇-〇〇〇〇

FAX 072-〇〇〇-〇〇〇〇

上記助成金は、下記の口座へ振り込み願います。

| | |
|-----------|-----------------------------------|
| 金融機関名 | りそな銀行 枚方 支店 |
| 預金種別・口座番号 | 当座・普通 No. 1 2 3 4 5 6 7 8 |
| 口座名義 | フリガナ ボランティアグループ●●●●ノカイ カケイ ヒラカ タウ |
| | ボランティアグループ●●●●の会 会計 枚方太郎 |

- ※ 金融機関から振込をする際にフリガナが必要です。必ずフリガナをご記入下さい。
特に名義に代表者名や会計名等個人名や役職が入っている場合は特にご注意下さい。
- ※ 金融機関の統廃合などで名称や支店名が変更されている場合があります。十分確認の上、ご記入下さい。
- ※ 今回初めて申請される場合や、前年度申請者で口座名義を変更している場合は、通帳のコピー（口座番号・名義が記載されている部分）を添付して下さい。

令和3年度 赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金運動
枚方市社会福祉協議会 ボランティア活動助成事業 報告書

| | | | |
|--|-------|-----|------------|
| 助成額 | _____ | | |
| 実施内容 ※助成金の使途についてなるべく詳しく記入して下さい。 | | | |
| 上記事業の 費用明細 項目別・費用別に整理して記入して下さい。 領収書(原本)を別添して下さい。または、原本証明をした領収証の写しを添付ください。 | 項 目 | 金 額 | 備考(具体的な使途) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 合 計 | | 円 |

上記の通り、助成事業を完了しましたので報告します。

令和 年 月 日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会 長 武 正 行 様

実施主 _____

代表者名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

FAX _____

令和3年度 赤い羽根共同募金・歳末たすけあい募金運動
枚方市社会福祉協議会 ボランティア活動助成事業 報告書

例

| 助成額 | 〇〇, 〇〇〇円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------|----|-------------|-----|---------|------------|-----|---------|--------------|---|--|--|----|---------|--|--|
| 実施内容 ※助成金の使途についてなるべく詳しく記入して下さい。 | ① 施設ボランティア交通費 年間52日 ※1日あたり 3人×500円×52日 ※特養 〇〇苑・老健 ■■・グループホーム△△他 ※8/4 「〇〇〇〇について」講演会参加 大阪市内2名 ② 備品費 CD デッキ 1台 CD ソフト (昭和歌謡曲集など) ※訪問先で使用するために購入 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記事業の費用明細 項目別・費用別に整理して記入して下さい。 領収書 (原本) を別添して下さい。または、原本証明をした領収証の写しを添付ください。 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>金額</th> <th>備考 (具体的な用途)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>交通費</td> <td>23,000円</td> <td>訪問先・研修等交通費</td> </tr> <tr> <td>備品費</td> <td>12,000円</td> <td>CD デッキ・ソフト3枚</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> ①領収書は原本を添付して下さい。原本の提出が難しい場合は、グループ代表者名と代表者の印を押印 (原本証明) していただくようお願いします ②領収書は出来るだけ、A4サイズにまとめて別の用紙に貼ってください。 </td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>35,000円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 項目 | 金額 | 備考 (具体的な用途) | 交通費 | 23,000円 | 訪問先・研修等交通費 | 備品費 | 12,000円 | CD デッキ・ソフト3枚 | ①領収書は原本を添付して下さい。原本の提出が難しい場合は、グループ代表者名と代表者の印を押印 (原本証明) していただくようお願いします ②領収書は出来るだけ、 A4サイズ にまとめて別の用紙に貼ってください。 | | | 合計 | 35,000円 | | |
| 項目 | 金額 | 備考 (具体的な用途) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通費 | 23,000円 | 訪問先・研修等交通費 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備品費 | 12,000円 | CD デッキ・ソフト3枚 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①領収書は原本を添付して下さい。原本の提出が難しい場合は、グループ代表者名と代表者の印を押印 (原本証明) していただくようお願いします ②領収書は出来るだけ、 A4サイズ にまとめて別の用紙に貼ってください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 35,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | |

上記の通り、助成事業を完了しましたので報告します。

令和4年 〇月〇日

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会

会長 武 正 行 様

実施主体 ボランティアグループ ★★★の会

代表者名 枚方 花子

住 所 〒573-1191 枚方市新町2丁目1-35

電 話 072-844-2443

FAX 072-845-1897