

第26回 助成金募集要項

社会福祉法人 和遊協社会福祉事業協力会

[趣 旨]

社会福祉法人和遊協社会福祉事業協力会では、社会福祉の増進を図ることを目的に、これらの事業に取り組んでいる施設・事業所・団体等を支援します。

[助成の対象]

当協力会の助成により、入居者（利用者）の処遇改善や社会福祉の増進に効果が期待されると認められる次の1又は2に該当する施設等

- 1 和歌山県内で、既に開設運営されている第一種及び第二種社会福祉事業を行う施設・事業所・団体等
- 2 社会福祉を目的とする公共性の高い事業を行う団体等

[助成金額]

助成総額は500万円（但し、1申請の限度額は20万円）

[申し込み]

助成金を希望される方は、所定の助成金交付申込書に必要事項を記入のうえ、必要書類・資料を添えて、平成28年6月6日（月）から8月26日（金）までに、

〒640-8288 和歌山市加納町10番地 社会福祉法人 和遊協社会福祉事業協力会
に、申し込んで下さい。（平成28年8月26日必着）

[申込書備付]

当協力会のほか、

- ・ 和歌山県各振興局健康福祉部
- ・ 橋本市、紀の川市、岩出市、和歌山市、海南市、有田市、御坊市、田辺市、新宮市の各社会福祉を担当する係
- ・ 当協力会のホームページ (<http://wsjk.jp>) から印刷アウトが可能

[選 考]

当協力会選考委員会での選考後、評議員会、理事会の承認を経て、助成先を決定します。（年々申請が増加しており、ご要望に応えられない場合があります。）

なお、審査決定前に調達している物品は、助成の対象となりません。

※ 選考は、提出された書類により行いますが、状況により実地調査する場合がありますのでご了承ください。

[審査結果]

審査結果は10月中旬に文書により通知します。

[助成品贈呈]

助成対象先には、贈呈方法を追って連絡します。

助成金交付申込書の記載要領

1 基本的な事項

- (1) 黒インク又は黒のボールペンで、はっきりと楷書で記載してください。
- (2) 作成した申込書類は、持参又は郵送により当協力会に提出してください。
- (3) 申込書類を郵送する場合は、平成28年8月26日(金)までに必着するよう送付してください。
- (4) 提出された申込書類は、審査結果の如何にかかわらず返却しません。

2 項目別の記載要領

(1) 法人・施設名、代表者・職・氏名

ア 法人の場合 (～例～)

社会福祉法人〇〇会〇〇作業所

理事長 和歌山太郎 理事長印

イ 法人以外の場合 (～例～)

〇〇〇作業所

運営委員長 和歌山一郎 運営委員長印

※ 名称、氏名には必ずフリガナをつけてください。

(2) 助成金

「一金15万円也」と、希望金額を記載してください。

※ 1万円未満は切り捨て、上限は20万円です。

(3) 所在地、電話

施設等の所在地及び電話番号を記載してください。

(4) 事業種別

例えば、介護老人福祉施設、児童養護施設、障害者支援施設等記載してください。

(5) 法人許可

法人の場合は、取得年月日を西暦により記載してください。

(6) 利用者

施設等に入居或いは利用している人数と定員を記載してください。

(7) 事業開始

当該事業の開始日を記載してください。

(8) 職員数

正規、非正規に関わらず雇用している全ての職員数を記載してください。

(9) 事業内容及び費用額

ア 事業内容

希望する機器名、物品名

イ 費用額

○ 助成希望額 (上限20万円)

○ 自己負担額

○ 総費用額 (助成希望額+自己負担額)

(10) 交付金を必要とする理由 (効果)

現状と問題点、助成後の効果等を簡潔に記載してください。

(11) 担当者

当協力会からの問い合わせに対応できる等、窓口となる担当者を指名してください。

※ 助成の申し込み及び問い合わせ先

〒640-8288 和歌山市加納町10番地

社会福祉法人 和遊協社会福祉事業協力会

電話 073-436-3691

※ 記載例

助成金交付申込書

平成28年〇月〇日

社会福祉法人
和遊協社会福祉事業協力会理事長 殿

フリガナ
(法人・施設等の名称) シャカイフクシホウジン ワユウカイ
社会福祉法人 和遊会

フリガナ
(代表者・役職・氏名) リジチョウ ワユウハナコ
理事長 和遊花子



平成28年度 和遊協社会福祉事業協力会の助成金「一金20万円也」を交付されるよう、下記のとおり申し込みます。

記

〒640-8288		電話	073-436-3691
所在地 和歌山市加納町10番地		番号	FAX 073-426-0589
事業種別	「児童養護施設」等、助成金を使用する事業所の業種を記載		
法人認可	西暦1964年 4月 1日	利用者	10人 (定員15人)
事業開始	西暦1990年 8月 9日	職員数	7人
事業内容及び費用額	●●●● (〇〇社 △△型) 等、希望の品目、メーカー、型番など記載 助成希望 20万円 自己負担額 7万円 総費用額 27万円		
交付金を必要とする理由 (効果等)	助成を希望している「●●●●」が老朽化し故障がちであるため買換を希望している等、現状の問題点及び助成後に期待される効果等を簡潔に記載してください。		
担当者	役職 事務局長 氏名 和遊一郎	電話番号	073-436-3691

添 付 書 類 ・ 資 料

- 1 前年度の事業報告書、決算書類及び今年度の事業計画書、予算書
法人の場合は、本部会計及び特別会計分も併せて添付してください。
- 2 見積書
見積書の価格については、予め値引き交渉をし、値引き後の価格を明示したものを添付してください。
なお、見積書はコピーで結構です。
- 3 定款
法人以外については運営規約等
- 4 カタログ
希望商品が掲載されている箇所をコピーしてください。また、定価表が分かるようにしてください。

注 意 事 項

- 1 助成金の申し込みをするには、完備された書類・資料の期限内提出が必要です。
締め切り間際に提出された場合で、書類の不備、不足があり、期限までに訂正できないときは、申し込みを受理できないおそれがあります。
また、当協力会の事務局から、申し込みの内容についてお尋ねする場合がありますので、申込書類は出来るだけ余裕を持って提出していただくようお願いいたします。
- 2 平成23年度助成分から、助成物品の一部について当協力会の指定する業者を通じて寄贈させていただいております。
したがって、見積書作成業者から購入できない場合がありますのでご了承ください。

第25回（平成27年度）助成物品一覧

- | | | |
|----------------|--------|--------------|
| ☆ 座位安定シャワーキャリー | ☆ AED | ☆ 刺繍ミシン |
| ☆ プロジェクター | ☆ テレビ | ☆ パソコン・プリンター |
| ☆ 空気清浄機 | ☆ 刈払機 | ☆ 衣類乾燥機 |
| ☆ 折りたたみネット太鼓橋 | ☆ エアコン | ☆ オープンレンジ |
| ☆ 農作業用動力噴霧機 等々 | | |

近年の主な助成物品

- | | |
|--------------|----------------|
| ★ 加湿空気清浄機 | ★ パラマウンドベッド |
| ★ 自走式車いす | ★ 移動歩行器 |
| ★ お散歩・避難車 | ★ 防災用トランシーバー |
| ★ リハビリテーブル | ★ 冷蔵ショーケース |
| ★ 急病児収納ベッド | ★ 小型物置 |
| ★ 逆浸透膜浄水器 | ★ 搾油機 |
| ★ 下肢運動装置 | ★ 災害用ソーラー発電キット |
| ★ 小型ラベルプリンター | ★ 家庭用プラネタリウム |

助成金交付申込書

平成28年 月 日

社会福祉法人

和遊協社会福祉事業協力会理事長 殿

フリガナ
(法人・施設等の名称)

フリガナ
(代表者・役職・氏名)

印

平成28年度 和遊協社会福祉事業協力会の助成金「一金 万円也」
を交付されるよう、下記のとおり申し込みます。

記

〒 所在地		電話 番号	FAX
事業種別			
法人認可	西暦 年 月 日	利用者	人(定員 人)
事業開始	西暦 年 月 日	職員数	
事業内容 及び 費用額			
交付金を 必要とす る理由 (効果等)			
担当者	役職	氏名	電話番号