

令和2年度 善意銀行
「福祉ボランティア活動応援資金」の募集要領

区内で活動されている団体・ボランティアグループに促進していただく為に
次の要領で募集します。

※3年連続で助成金を受けられた団体・ボランティアグループは
申請できません(1年休止後、再度申請可)

対象団体	区内で福祉活動を行っている団体、ボランティアグループ等
対象事業	福島区内で実施される福祉に関する活動や事業 ※ 高齢者・障がい者・児童を対象とした活動
助成金額	1団体 4万円以内(10%の自主財源必要) ボランティア活動に必要な経費(講座・資料購入・その他) ※ただし、自らの責任において負担すべき経費(飲食費)は 対象外
申請方法	所定の申請用紙で必要事項を記入し、添付書類を添えて 事務局へ提出してください(郵送不可) ※申請用紙は事務局で配布。ホームページでダウンロード可。
受付期間	令和2年4月1日(水) ~ 4月25日(土)
審査	善意銀行運営委員会で審査決定 ※審査後、一部減額・不交付になる場合もあります
払出日	審査決定後、6月下旬予定
報告書	事業終了後、1ヶ月以内に報告書(第4号様式)に添付書類を 添えて提出してください。(郵送不可)

[問合せ先]

社会福祉法人 大阪市福島区社会福祉協議会
〒553-0001 大阪市福島区海老江6-2-22
TEL 06-6454-0531
FAX 06-6454-6331

(第1号様式)

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市福島区社会福祉協議会
福島区善意銀行運営委員会
委員長 矢山 英夫 様

団体名：

所在地：

代表者：

㊞

「福祉ボランティア活動応援資金」申請書

標題について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 活動内容

2. 設立年月日

3. 申請金額

円

4. 添付書類

- (1) 会則または規約
- (2) 役員名簿
- (3) 活動計画書【別紙(1)】
- (4) 収支予算書【別紙(2)】
- (5) 前年度収支決算書

【担当者】

所 属：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

【別紙1】

(1) 活動計画

《記入上のお願い》

- ※ 1年間の活動計画や活動内容を具体的に記入してください
- ※ 活動内容の分かるもの（会報・ホームページや写真等）があれば添付をお願いします
- ※ 既存の計画書がある場合は、それを提出していただいても結構です

(2) 収支予算書

収入

単位：円

費目	金額	内訳
助成金		区社協善意銀行 「福祉ボランティア活動応援資金」
自主財源		
合計		

支出

費目	金額	内訳
合計		

※ 既存の予算書がある場合は、それを提出していただいても結構です