

赤い羽根共同募金 平成 30 年度「生活課題解決支援事業」 助成事業募集のご案内

※使途選択募金「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」による助成事業です。
この事業に助成内定した団体には、平成 30 年 1 月～3 月に実施する上記募金活動に参加していただきます。

岩手県共同募金会では、県内の社会福祉協議会や民生委員児童委員協議会、地域の福祉向上を目的に活動している県内の NPO 法人、ボランティア団体等による地域課題の解決に向けた活動を推進し、地域から孤立（社会的孤立）する人たちを、地域の一員として包み支えあうしくみづくりの構築を推進するため、次のとおり助成事業を募集します。

なお、この助成事業は、共同募金の期間拡大を活用した使途選択募金「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」に寄せられた募金により実施します。

応募にあたっては、「生活課題解決支援事業実施要領」及び「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～実施要領」も併せてご覧ください。

助成の対象

社会福祉協議会、民生委員児童委員協議会、NPO 法人、ボランティア団体等

助成対象事業

(1) 地域から孤立する人をなくす活動

※ 孤立（社会的孤立）とは

＝地域において家族、友人、近隣の人々などとの交流が乏しい状態にあること

《活動の例》

いじめやひきこもりに対応した地域でのサロン活動、経済的困窮者のための中間的就労のための事業、障がいがある人の就労の場づくり、ドメスティックバイオレンス（DV）被害者のシェルター運営、不登校の子どもや生活困窮家庭の子どものためのフリースクール、ひきこもりの人たちの居場所づくり、ホームレスへの支援、災害からの広域避難者に対する支援、チャイルドラインなどの相談支援活動、セルフヘルプ活動、違う課題を抱える当事者同士のネットワーク活動 など

(2) 沿岸 8 市町村社会福祉協議会が実施する東日本大震災被災者支援事業

※ 8 市町村：宮古市、大船渡市、陸前高田市、釜石市、大槌町、山田町、田野畑村、野田村

助成対象経費

上記活動に必要な事業経費

ただし、機器・備品の購入に係る経費は、助成金の 30% を上限とする

<対象とならない経費>

- ・人件費（内部関係者への謝礼、調査報酬などを含む）
- ・懇親会経費（懇親会飲食代など）
- ・団体の運営に要する経常的な経費（事務所賃借料、光熱水費など）
- ・その他、事業とは直接関係しない経費

助成額

1団体 200万円以内

ただし、「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」に寄せられた募金総額の範囲内で助成します。

対象事業実施期間

平成30年4月1日～平成31年3月31日

申請方法

次の書類を、岩手県共同募金会に提出してください。

- (1) 生活課題解決支援事業助成申請書（様式1）
- (2) 添付書類
 - ① 定款、会則、規約等及び役員名簿
 - ② 平成28年度事業報告書・収支決算書
 - ③ 平成29年度事業計画書・収支予算書
 - ④ 団体の活動内容が分かる資料（会報、機関紙、パンフレット等）

※ 助成申請書は本会ホームページの「お知らせ」からダウンロードすることができます。

<ホームページアドレス> <http://www.akaihane-iwate.or.jp>

※ ホームページからダウンロードできない場合は、本会にお問い合わせください。

申請期間

平成29年4月17日（月）～平成29年5月31日（水）

助成決定及び助成金の交付

- (1) 助成の内定：平成29年8月中旬

助成内定した法人・団体には、平成30年1月～3月に実施する「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」の募金活動に参加していただきます。

- (2) 助成額の決定：平成30年5月下旬

「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」実績により、助成額を決定します。

- (3) 助成金の交付：平成30年6月

<応募先・問い合わせ先>

社会福祉法人岩手県共同募金会 担当：高橋

〒020-0831 盛岡市三本柳8-1-3

ふれあいランド岩手内

TEL：019-637-8887 FAX：019-637-9712

「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」実施要領

平成 26 年 7 月 25 日 制定

1 趣旨

岩手県共同募金会（以下「本会」という。）は、地域の課題解決に取り組む団体を応援することを目的に、共同募金の期間拡大を活用した使途選択募金「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」を実施する。

この募金は、あらかじめ本会が募集する「生活課題解決支援事業」で助成事業として採択された団体の活動に対し、寄付者が団体及び活動を指定して寄付するものである。

寄付者の選択により寄せられた寄付金は、本募金にかかる事務経費を除き、全て当該団体の活動に充てられる。

2 実施主体

社会福祉法人岩手県共同募金会

3 参加団体

岩手県内で活動する非営利の団体で、本会が実施する「生活課題解決支援事業」の助成事業として採択された団体

4 運動期間

社会福祉法第 112 条の規定により厚生労働大臣の指定を受けた期間のうち、10 月 1 日から 12 月 31 日までを除く期間とする。

5 寄付を求める対象

3 による団体の募金活動計画による

6 募金活動

(1) 岩手県共同募金会

本会は関係機関・団体及び報道機関等への周知に努めるとともに、関係企業・団体等へのダイレクトメールを送付する。

(2) 市町村共同募金委員会

住民、関係団体への周知に努め、募金箱を設置するとともに募金の受付窓口となる。

(3) 参加団体

本会が提供する振込用紙付チラシを活用し、当該団体の募金活動計画に基づき実施する。

7 寄付金の受付及び管理

(1) 寄付金は、本会が受け付け、本会の取引銀行口座において管理する。

(2) 寄付金は、日々集計し、その件数・金額は参加団体と連携し、公表する。

【申請事業について】

申請事業名				
解決したい課題				
助成申請事業の背景および目的				
助成事業での活動期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
助成申請額	千円 ※上限 200 万円、千円未満は切り捨て			
具体的な活動内容				
事業の対象者				
期待される効果				
収支計画 (単位:円)		項目	金額	内容
	収 入	共同募金助成金		
		合計		
	支 出			
合計				
<p>本事業の助成を受ける団体には、1～3月に実施する期間拡大募金活動に本会と共に取り組んでいただきます。 本事業実施要領及び「あったかいわてプロジェクト～地域みまもり応援募金～」実施要領を確認してください。 <input type="checkbox"/> 実施要領を確認し、募金活動に取り組むことに同意する <input type="checkbox"/> 実施要領を確認していない</p>				
添付書類	<p>●定款、会則、規約等 ●役員名簿 ●前年度事業報告書及び決算書 ●今年度事業計画書及び予算書 ●団体の活動内容が分かる資料(会報、機関紙、パンフレット等)</p>			