

新型コロナウイルス感染症の影響下で活動する「支援の場」への応援助成要項

1 趣旨

新型コロナウイルス感染症の影響による休業や失業等に伴い、世帯の家計状況や生活状況が変化し、生活が厳しくなっている子どものいる世帯の課題が顕在化しています。そのような中、「新しい生活様式」に対応しながら、子どもやその保護者とのつながりづくりや食料・生活支援に取り組む地域の子ども食堂等の活動はますます重要となっています。今回は、県内の企業または個人の方から、子ども食堂支援等のためにいただいた寄付金を財源に、新型コロナウイルス感染症の中においても、創意工夫して様々な活動を行う団体に対して、活動経費の助成を行うものです。

2 実施主体

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会

3 対象団体

香川県子どもの未来応援ネットワーク事業「支援の場」に登録している団体

4 財源

子ども食堂支援等の目的のために当協議会へいただいた寄付金

5 対象となる活動

「支援の場」が取り組む新型コロナの影響で生活が厳しくなっている子ども・保護者に対して、子ども食堂等の居場所づくりや宅配弁当、フードパントリー、各種相談会等の活動。

6 対象となる経費

会場費、食材・弁当等購入費、物品・図書購入費、ボランティア保険料、ボランティアへの実費弁償、講師謝金、交通費 等

7 対象となる活動期間

令和2年9月～令和3年3月

但し、上記期間以前に活動を開始し、現在も継続しているものも対象とします。

8 助成金額

総額170万円 1団体あたり10万円以内（応募団体数により変更となります。）

9 応募方法・決定

(1) 応募方法

- ① 「助成応募書」に記入のうえ、下記へ郵送で提出してください。
- ② 応募等の様式はダウンロードできます。(https://kagawaken-shakyo.com)

(2) 応募期間 令和2年8月17日(月)～9月4日(金) 当日消印有効

(3) 提出書類

- ① 助成応募書
- ② 団体の規約、会則、定款等

- ③ 令和元年度事業報告及び決算書(ない場合はその旨をご連絡ください。)
- ④ 令和2年度事業計画及び予算書(ない場合はその旨をご連絡ください。)
- ⑤ その他 助成対象となる活動のチラシ等を作成している場合には添付してください。

(4) 決定・送金予定

- ① 9月上旬に助成を決定し、決定した団体へ決定通知と請求書を送付します。
各団体から請求書を県社協へ送付後、10月上旬以降に指定口座に送金します。
- ② 助成応募団体が多数等の場合には、県社協で審査を行い、助成団体及び助成額の決定を行います。

10 活動報告

助成対象となる活動終了後、1か月以内に「助成報告書」をご提出ください。

11 応募・問い合わせ先

香川県社会福祉協議会 地域福祉課(担当:乃万、松本)

〒760-0017 高松市番町1-10-35

TEL 87-861-0546 FAX 087-861-2664

E-mail omoiari@kagawaken-shakyo.or.jp

新型コロナウイルス感染症の影響下で活動する「支援の場」への応援助成応募書

団体名				印
代表者役職・氏名				
団体住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
担当者名				
これまで受けた助成金、補助（委託）金について（最近3件）				
助成金、補助（委託）名	企業名、行政機関名	交付金額	交付年	
今回の助成金の事業 計画・使途内容（予定） ※				

※ 既に開始している事業については、当初の計画を基に今後の計画も含めて記載してください。

※ 活動内容や頻度、参加予定人数、広報の方法等を記載してください。また、既にチラシを作成している場合は添付してください。

新型コロナウイルス感染症の影響下で活動する「支援の場」への応援助成報告書

団体名	印		
代表者役職・氏名			
団体住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
担当者名			
今回の助成金の使途報告 (活動内容や開催日、参加人数、事業実施の効果等) ※チラシ・広報誌掲載記事等がある場合には添付してください。			
使途費用について			
収入の部		支出の部	
区分	金額 (円)	費目	金額 (円)
当助成金			
自己資金			
他補助金等			
計		計	

請 求 書

(頭書に¥の記号を付し、訂正しないでください。)

金 額		億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ただし、新型コロナウイルス感染症の影響下で活動する「支援の場」への応援助成金

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会会長 宛

債 権 者	住 所	
	団体名	印
	代表者役職・氏名	

助成金振込口座

金融機関名		支店名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※振込口座は団体名義のものを記載してください。(任意団体の場合はその限りではありません。)

◆ 本請求書は、助成決定後に県社協に送付してください。