

ささえあい応援金事業要綱

ながのボランティア・市民活動支援ネットワーク

(趣 旨)

- 1 本事業は、市民による新しいまちづくり活動によって豊かで安定した地域社会をつくり出すことを目的として、NPO・ボランティア・市民活動グループによる自立的な活動を応援するために実施するものである。

(財 源)

- 2 この財源は、ながのボランティア・市民活動支援ネットワークファンドをもってあてるものとする。

(対象事業、経費及び限度額)

- 3 1に規定する応援金の対象事業は

(1) NPO、ボランティア・市民活動グループで、長野市を中心に活動を展開している、若しくは展開しようとしている団体であること。

(2) 地域交流や連携に意欲的で、組織として自立的に取り組んでおり、助成金決定日、以降の事業であること。(助成金決定日～事業年度内)

(3) 以下のいずれかの事業に該当すること

①企業・団体とつながりをもてるような事業

②ネットワークを構築するような事業

③継続性が見込まれるような事業

④過去に例を見ない新しい事業

(4) 過去に助成金を受けた同一事業は除外致します。...

(申込書の様式及び提出期限)

- 4 (1) 申込書は、ささえあい応援金申込書(様式第1号)によるものとする。
(2) 前項の申込書の提出期限は別に定めるものとする。

(審査方法及び審査員選任)

- 5 (1) 申込書提出後、翌月の支援ネット理事会にて一次審査(書類審査)を行う。一次審査終了後、数日後に公開審査会(プレゼンテーション審査)にて決定する
(2) 公開審査員の選出については支援ネット理事会の中で選出する。

(変更承認申込書等の様式)

- 6 5にて決定後、事業内容の変更については、ささえあい応援金変更承認申込書(様式第2号)に記入し提出する。

(実績報告書の様式及び提出期限)

- 7 (1) 実績報告書は、ささえあい応援金報告書(様式第3号)によるものとする。
(2) 前項の実績報告書を事業完了後提出するものとする。
(3) 応援金決定グループは活動の中間報告及び事業報告を月例情報市場などで発表する。

(様式第1号)

ささえあい応援金申込書

ながのボランティア・市民活動支援ネットワーク 様

申請年月日

年

月

日

(1) 申込者	(ふりがな) 団体・グループ名				
	所在地	〒			
		TEL		FAX	
		E-mail			
	(ふりがな) 代表者名				(印)
	申請者 住所	〒	1 自宅 2 団体事務所 3 勤務先		
(ふりがな) 氏名		TEL			
		FAX			
(2) 応援金申込額		円	E-mail		
(3) 応援金の対象となる事業	事業名				
	事業の概要				
	支援対象	①子ども／青少年 ②勤労者・成人 ③高齢者 ④男性／親父 ⑤女性／母親 ⑥身体障害者 ⑦視覚障害者 ⑧聴覚障害者 ⑨知的障害者 ⑩精神障害者 ⑪HIV感染者 ⑫施設入所者 ⑬病人・患者(病名: ⑭在日・在留外国人 ⑮海外の人々 ⑯動物 ⑰自然環境 ⑱遺跡・文化財 ⑲ボランティア団体・市民団体 ⑳その他()			
事業の区分	①保健、医療又は福祉の増進を図る活動 ②社会教育の推進を図る活動 ③観光の振興を図る活動 ④農山漁村又は中山間地域の振興を図る活動 ⑤まちづくりの推進を図る活動 ⑥文化、芸術又はスポーツの振興を図る活動 ⑦環境の保全を図る活動 ⑧災害救援活動 ⑨地域安全活動 ⑩人権の擁護又は平和の推進を図る活動 ⑪国際協力の活動 ⑫男女共同参画社会の形成の促進を図る活動 ⑬子どもの健全育成を図る活動 ⑭情報化社会の発展を図る活動 ⑮科学技術の振興を図る活動 ⑯経済活動の活性化を図る活動 ⑰職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援する活動 ⑱消費者の保護を図る活動 ⑲上記の活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助の活動 ⑳その他()				

団体・グループの概要、事業計画

(4) 団体・グループの概要	活動開始年月	年 月より	活動数 (1 カ月)	回		
	活動場所	①ふれあい福祉センター ②長野市障害者福祉センター ③長野市リフレッシュプラザ ④老人福祉センター ⑤障害児者施設 ⑥高齢者施設(特養・老健) ⑦病院 ⑧保健所 ⑨学校 ⑩幼稚園・保育園・児童館 ⑪グループ会員宅 ⑫公民館(市立・地域) ⑬長野市もんぜんぷら座 ⑭独自の事務所 その他()				
	会員数	男 人 女 人 計 人	年代	歳代～ 歳代		
	日常の活動内容					
	活動財源	平成25年度収支予算	項目(収入)	金額	項目(支出)	金額
			年会費@ × 名	円		円
助成金・補助金			円		円	
寄付金			円		円	
その他			円		円	
合計			円	合計	円	
(5) 支援ネットワークについて	今回の情報の入手先	①ボランティアセンター ②新聞紙面 ③ホームページ ④県NPOセンター ⑤行政 ⑥放送メディア ⑦知人から ⑧その他()				
	ボランティア市民活動支援ネットワークについて	参加について	①参加している ②参加したい ③情報がほしい ④考えていない			
		②③をお答えの方	説明会を開くとしたらいつがいいですか。 ①平日昼 ②平日夜 ③土日昼 ④土日夜 その他()			

事業・収支計画書（今回の助成金で行う事業について）

(6) 応援金の対象となる事業の計画書	事業目的			
	事業内容			
	事業計画			
	事業日程	開始：平成 年 月 日～ 終了：平成 年 月 日		
	得られる効果			
	担当者	TEL		
		FAX		
	構 成 人 数			
参加者・対象者	人	参加層		
(7) 応援金の対象となる事業の収支予算	収入の部			
	項 目	金 額	内 訳	
	応援金（見込み）	円		
	自己資金（会費など）	円		
	参加者負担金	円		
	そ の 他	円		
		円		
	合 計	円		
	支出の部			
	項 目	金 額	内 訳	
		円		
		円		
		円		
		円		
	円			
合 計	円			

支出項目例（①諸謝金※講師謝礼など ②消耗備品費 ③印刷製本費 ④通信費※郵送費 ⑤借料及び損料※会場料など）
ささえあい応援金を見込んでの事業収支予算をご記入ください。

収入合計と支出合計が合うように予算立てをしてください。（※関係する資料も添付してください）

(様式第3号)

ささえあい応援金実績報告書

ながのボランティア・市民活動支援ネットワーク 様

報告年月日

年

月

日

(1) 報告者	(ふりがな) 団体・グループ名			
	所在地	〒		
		TEL		FAX
	(ふりがな) 代表者名	(印)		
	報告者 住所	〒	1 自宅 2 団体事務所 3 勤務先	
(ふりがな) 氏名		TEL		
		FAX		
(2) 応援金決定額		円	E-mail	
(3) 事業内容	事業名			
	事業内容			
	開催場所			
	事業日程	開始：平成 年 月 日～ 終了：平成 年 月 日		
	得られた効果			
	担当者		TEL	
			FAX	
構成人数				
参加者・対象者		人	参加層	

(4) 経過報告	月 日	内 容	
(5) 反省点			
(6) 今後の課題			
(7) 応援金の対象となる事業の収支決算	収入の部		
	項 目	金 額	内 訳
	助成金額	円	
	自己資金(会費など)	円	
	参加者負担金	円	
	そ の 他	円	
		円	
	合 計	円	
	支出の部		
	項 目	金 額	内 訳
		円	
		円	
		円	
		円	
	円		
合 計	円		

※ 開催要項、事業報告、パンフ、写真、及び領収書等を添付してください

(様式第4号)

ささえあい応援金受領書

ながのボランティア・市民活動支援ネットワーク 様

		受領日	年	月	日
(1) 受領者	団体・グループ名				
	所在地				
	代表者名	(印)			
平成____年____月____日付で決定のあった、ささえあい応援金を受領いたしました。					
受領額		円			