

平成25年度社会福祉助成金申込要項

一般財団法人 松 翁 会

1. 目的および事業

当会は社会福祉に関する諸活動に対して援助を行い、もってわが国社会福祉の向上に寄与することを目的とし、社会福祉に関する事業に対して助成を行います。

2. 助成の対象

当会の助成は、社会福祉に関する民間の事業を対象とします。尚、助成申込案件は次の要件を具備するものであることを要します。

(1) 助成対象：事業助成

原則として法人・団体であること。法人格をもたないものであっても、特に助成することにより効果が期待できる場合は対象とします。但し、個人および営利法人等は対象外とします。

(2) 助成対象案件並びに選考基準

- ① 障がい者の福祉向上案件、難病案件、虐待防止案件を対象とする。
- ② 明確な企画(目的、内容、資金用途等)に基づく事業で具体的な計画を持つこと。
- ③ 推進体制が確立しており、自己資金の調達而努力をしていること。
- ④ 先駆的、開拓的事業を優先する。
- ⑤ 過去3年間松翁会から助成を受けていないこと。
- ⑥ 研究助成は対象外とする。

3. 助成対象期間

3月末までに終了予定の単年度事業とします。

4. 申込手続

所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、必要書類等を添付し、下記ルートにより当財団に申し込みをして下さい。

- ① 都道府県・指定都市社協(申込書配布)→申請団体(申込書記入)→当財団(申込受付)
- ② 当財団(申込書配布)→申請団体(申込書記入)→当財団(申込受付)

申込用紙の社会福祉協議会等のコメント欄は、都道府県・市区町村社会福祉協議会又は、県及び市区町村行政の福祉関係部署に記入を依頼して下さい。

(必須要件となっておりますのでコメントなき場合は無効とさせていただきます)

5. 助成金額

本年度は年間総額700万円以内とし、1件当りの金額は、原則として60万円を限度とします。
(応募最低額10万円、万円単位)

6. 選考方法

全国社会福祉協議会からの意見聴取を行い、10月開催予定の当会選考委員会に於いて選考のうえ助成先・助成金額を決定します。

7. 申込締切日 : 平成25年7月末日(消印有効)

8. 助成実施時期 : 平成25年10月以降

9. 完了報告 : 平成26年6月末日

10. 申込書送付先

〒104-0031 東京都中央区京橋1丁目3番1号
八重洲口大栄ビル4階
TEL 03-3201-3225
一般財団法人 松翁会 事務局 社会福祉事業部助成係

11. その他

- (1) 選考のために必要と認めた場合には、さらに詳しい書類の提出をお願いする、あるいは訪問調査をすることがあります。
- (2) 助成先に対しては、承諾書および領収書の提出を求めるほか、助成事業の実施状況、助成金の使用状況についての報告をお願いします。
- (3) また、助成後3年間については活動状況等についてフォローアップアンケート調査をすることがあります。
- (4) 今年度他団体に助成申請している場合は、申込書の記入欄に申請団体名をご記入ください。
- (5) 過去3年間で助成団体より助成を受けられた場合は、申込書の記入欄にその助成団体名をご記入ください。
- (6) また、個別に相談がある場合は『ホームページお問い合わせメール』にてお問合せください。
- (7) 応募書類は返却致しませんので予めご了承ください。

以上