

区域で福祉ボランティア活動を行う団体  
ボランティアグループに対する助成

平成31年度 推進基金 「特定テーマ」 払出  
「福祉ボランティア活動応援資金」 払出先の募集(案)

大阪市大正区社会福祉協議会では、区内で活動している団体等を支援し、よりみなさまに見える形で福祉の増進に貢献する仕組みとして区内で福祉ボランティア活動を行う団体を対象に「福祉ボランティア活動応援資金」の払出先を募集します。

\*\*\*\*\*

- 1 払出対象 区内で福祉ボランティア活動を行っているグループ  
5人以上で構成されていること。法人格の有無は問わない。  
連続交付は3年までとする。  
※ただし、次のいずれかに該当する場合は対象外となります。
- ・ 宗教活動や政治活動を目的とするものやその管理下にあるもの
  - ・ 営利を目的とするもの
  - ・ 法令や公序良俗に反する活動を行っているもの
  - ・ 暴力団もしくはその構成員の統制下にあるもの
  - ・ 地方公共団体の助成金並びに公的助成を受けているもの
  - ・ 団体予算が500万円を超えているもの

- 2 対象となる活動 福祉ボランティア活動とは、地域や福祉施設で行われるおもに高齢者・障がい者・児童を対象とする自発的な活動をいいます。

活 動 領 域	地域や福祉施設での特技を生かした活動（音楽・パフォーマンスなど）
	図書・朗読に関わる活動
	視覚障がい者に関わる活動（点字・音訳など）
	聴覚障がい者に関わる活動（手話など）
	精神保健ボランティア活動
	地域での喫茶・サロン活動
	子育て支援・おもちゃ図書館活動
	地域生活支援（外出支援や家事援助）
	その他、善意銀行運営委員会で判断した活動

- 3 対象経費 福祉ボランティア活動にかかる次の事業に要する経費
- ① 広報・啓発活動
  - ② ボランティア養成活動
  - ③ リーダー養成活動
  - ④ ボランティア活動に必要な技能講習
  - ⑤ ボランティア活動に必要な資器材・資料の購入

⑥その他、ボランティア活動を継続的に行うために必要な活動

※この払出は、年度を単位としています。

平成31年度中の活動にかかる必要経費で申請してください。

※年間事業費総額の10%以上の自主財源が必要です。

※自らの責任において負担すべき経費（人件費・飲食費など）は対象外です。

- 4 払出額 1件 3万円以内（総額約30万円）
- 5 申込方法 大正区社会福祉協議会まで提出書類をご持参ください。
- 6 提出書類 ①払出申請書（第1号様式）  
（様式1-1）今年度活動計画書  
（様式1-2）今年度収支予算書  
②会則又は規約  
③役員名簿  
④前年度収支決算書  
※②③④は団体の様式で作成してください。
- 7 申込期間 平成31年4月8日（月）～4月26日（金）必着
- 8 選考方法 申請書類に基づき、審査し、払先と払出額を決定します。なお、払出されない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 9 決定通知 結果については、文章で通知します。（5月下旬予定）  
《決定通知後の手続きのおおまかな流れ》  
・「払出請求書（第3号様式）」を提出  
・払出額を6月末までに振込予定  
・事業完了後30日以内に「事業完了報告書（第4号様式）」及び必要書類を提出  
\*詳しくは、払出決定団体にお知らせします。
- 10 留意事項 (1) 申請日以降に、申請内容や役員などに変更がある場合は速やかに届出ください。  
また、正当な理由がなく、申請内容に虚偽があったときや不適切と判断した場合、返還いただく場合もありますので、ご注意ください。  
(2) 申込受付後、必要に応じて別途書類の提出依頼や電話又は訪問等による問い合わせをさせていただくことがあります。  
(3) この「福祉ボランティア活動応援資金」の払出を受けた団体が、大阪市ボランティア活動振興基金「ボランティア活動促進事業」でも助成を受けていた場合、交付の決定を取り消します。また、以後3年間は申請ができなくなりますので、ご注意ください。

《申し込み、問い合わせ先》

社会福祉法人 大阪市大正区社会福祉協議会（担当：会田）

〒551-0013 大阪市大正区小林西1-14-3

電話番号（06）6555-7575 FAX番号（06）6555-0687