新型コロナウイルス対応緊急支援助成

**コロナ禍の住宅困窮者支援事業**

**応募用紙：様式1-1**

事務局記入 月 日 受付No.

・申請用紙の枠などは自由に広げて構いません。また、図や写真の挿入もできます。

・例示の文章（グレーの文字）は削除して構いません。

**団体の基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 　　西暦　　　　　　　　　　年　　　　 　月　　　 　日 |
| 申請団体名 |  |
| 団体概要（200字程度） |  |
| 法人格種類 | ※法人格の種類をご記載ください。（特定非営利活動法人、社会福祉法人等） |
| 所在地および連絡先 | 〒 |
| 住所: |
| TEL: ( ) FAX: ( ) |
| Email: 　　 @ |
| URL: |
| 代表者名 | [役職] |
| [氏名]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[フリガナ] |
| 担当者名 | [役職]　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| [氏名]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[フリガナ] |
| 担当者　連絡先(常時連絡可能なもの) | TEL: ( ) Email: @ |
| 活動開始年月 | 年度（西暦）　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　 年　　　　　　　　　月 |
| 組織構成 | 職員数 | [有給] 　人 |
| 会員数 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 経常収入 | 今年度予算 | 円　　　 |
| 前年度決算 | 円　　　 |
| 前年度の経常収入内訳 | 会費 | 円 | ％ |
| 寄付金 | 円 | ％ |
| 助成金/補助金 | 円 | ％ |
| 自主事業 | 円 | ％ |
| 受託事業 | 円 | ％ |
| その他 | 円 | ％ |
| 組織体制※図を挿入しても結構です |  |

**これまで受けた企業寄付・助成金・行政補助金・行政委託（新しいものから3件）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金あるいは委託事業名称 | 企業名あるいは機関名 | 金額 | 年 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**これまでに休眠預金事業で実行団体として採択された事業があれば記載ください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名称 | 資金分配団体名 | 金額 | 採択年 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**団体概要および活動について**

|  |  |
| --- | --- |
| （１）団体設立の目的と背景をお書きください |  |
| （２）団体のミッションをお書きください |  |
| （３）団体が実施している主要事業について記述してください |  |
| （４）現在実施している「住まいの提供事業」について記述してください※実績値は2021年3月末時点のもので結構です |
| 1. 事業開始年月
 | 　　　　　　　　年　　　　月 |
| 1. 居住者数
 |  |
| 1. 居住者の属性
 |  |
| 1. 提供している住まいの概況

※参考資料として写真等がありましたら別添をお願いします | ※広さ、居室数、間取り等、また居住空間を活用した工夫についても具体的に記述してください |
| 1. 今後に向けて抱えている課題
 |  |
| （５）現在実施している「生活支援」について記述してください※実績値は2021年3月末時点のもので結構です |
| 1. 活動開始年月
 | 　　　　　　　　　　　年　　　　月 |
| 1. 対象者数
 |  |
| 1. 対象者の抱える課題・ニーズ
 |  |
| 1. 提供している生活支援の概況
 | ※団体としての生活支援の方針、具体的な取り組み状況がわかるように記載してください |
| 1. 生活支援を行っている人員体制
 | ※直接生活支援を提供しているスタッフの人数、経験年数など具体的な人員体制がわかるように記載をしてください。 |
| 1. 今後に向けての課題
 |  |

**申請事業について**

* 1. **申請事業概要**

|  |  |
| --- | --- |
| （１）申請事業名 |  |
| （２）プロジェクト概要　(300字以内) |  |
| （３）プロジェクト詳細※本助成事業の目的から、下記の項目に沿って申請事業の詳細について記述してください |
| 1. 今回の申請に至った背景
 |  |
| 1. 申請事業の対象者と対象者が抱えている課題・ニーズ
 |  |
| 1. 課題・ニーズに対応する支援付き住宅のコンセプト
 | ※整備する居住施設と提供したい支援の両面におけるコンセプトを記載してください。居住施設提供したい支援の概要（詳細なメニューについては後述いただきます） |
| 1. 目指す生活支援の内容やコミュニティ再生についての考え方

※つながる地域のアクターとネットワーキングのイメージを示した図を挿入頂いても構いません。 | ※施設が地域コミュニティと共存するために工夫していくこと、生活支援を提供するうえで連携したい外部の主なステークホルダーとの協働関係について記載してください |

* 1. **申請事業予算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請金額 | 助成金申請 | 自己資金※ない場合は未記入 |
| 総助成金額 | 円 | 総自己資金額 | 円 |
| 補助率 | ％ | うち借入金 | 円 |

※様式３資金計画書から転記してください。

**２．応募事業の実施方針と具体的な活動内容**

|  |
| --- |
| **助成事業の実施（2021年9月～2022年2月末）** |
| **(1)居住施設の整備** | ※2021年9月助成事業開始を想定して活動内容を記載してください。 |
| **(2)生活支援の実施について** |
| **①提供可能な****メニュー****※貴団体が実施を計画している項目をチェック・記入してください** | **＜日常生活を営む上で必要な支援＞** |
| □ | 家事支援（洗濯・清掃・ゴミ処理・買い物等） |
| □ | 健康管理支援（状態把握と助言・服薬管理等） |
| □ | 病院受診同行支援 |
| □ | 入院支援 |
| □ | 法的手続き支援（債務整理・法律家への繋ぎ等） |
| □ | その他必要な支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **＜就労支援（就職を目指す方）＞** |
| □ | 履歴書作成 |
| □ | 面接指導 |
| □ | ＨＷ同行支援 |
| □ | 職業紹介 |
| □ | 就労継続の助言 |
| □ | 転職支援 |
| □ | その他就職に係る支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **＜金銭管理支援（依存症等支援が必要な方）＞** |
| □ | 家計管理 |
| □ | 金銭出納管理 |
| □ | 成年後見（金銭管理は無し） |
| **＜社会的手続き支援＞** |
| □ | 住所異動 |
| □ | 年金手続き |
| □ | 健康保険 |
| □ | 介護保険 |
| □ | 生活保護申請 |
| □ | 居宅撤去・転居支援 |
| □ | 転居後のフォロー |
| □ | 施設入所 |
| □ | 葬儀支援 |
| □ | その他社会的手続きに係る支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **②生活支援の実施のために予定している人員体制について** | ・スタッフ（支援員）数　　　　　　　名 |
| **③支援体制について** | （※本事業の組織における位置づけ、支援の連携体制、支援実施の流れ等をご記入ください。記述でも、図を挿入しての説明でも可能です。） |
| **④社会的参加支援計画****社会的関係を回復するためにどのようなことを予定していますか（ex,親族との関係改善・地域との交流支援等）** | ＜提供を計画又は予定している事項＞＊時間的見込も含めて箇条書きで記入ください |

**３．助成期間終了後の展望**

|  |
| --- |
| （※休眠預金事業終了後もニーズに応える支援付き住宅の持続可能な運営と拠点を通じた地域コミュニティの発展を意識した展望を具体的に記述してください。） |

**４．申請事業の成果評価について**

|  |
| --- |
| 本申請事業のビジネスモデルが構築されることによって、どのような道筋で社会的成果が拡大しますか |
|  |
| 支援対象となる入居者にはどのような影響をもたらしますか |
|  |
| その社会的成果の拡大は、どのように確認しますか |
| ※定量的に確認すること |
| ※定性的に確認すること |

**５．申請事業の実施体制（外部協力者を含む）**

1. **実施体制図**

（公募要領①「６ 助成対象者と実施体制」を参照し、実施体制図を記載してください。なお、助成対象となる実行団体（申請団体）が明確に分かるようにしてください。）

**（２）実施体制の構成員**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名・所属** | **団体との関係** | **申請事業における役割** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

以上