「民間公益活動を促進するための休眠預金等に係る資金の活用に関する法律」に基づく事業

（イノベーション企画支援事業）

**「中核的フードバンクによる地域包括支援体制」**

**様式１：応募用紙**

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。

・グレーで記載している説明部分については、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（法人格を含めた正式名称） |  |
| 設立年月 | 西暦　　　　　　　　　　年　　　　 　月 |
| 団体概要（200字程度） |  |
| 団体設立の目的と背景 |  |
| 団体のビジョン（理想とする姿）とミッション（果たすべき使命） |  |
| 事業概要 |  |
| 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 | 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 | ％ |

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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**現在の活動について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食を通じた支援事業や、地域内のフードバンク事業者等でネットワークを形成し事業連携強化・促進や運営の支援を行なった活動年数と地域、内容 | 活動年数 | 　　　　　　　年 |
| 活動地域 | 都道府県： |
| 市区町村： |
| 対象者設定 | ※どういった方々を支援対象者に設定しているかを記入してください。 |
| 活動内容 |  |
| 上記の支援事業によってめざしていること |  |
| 上記の支援事業における活動実績 | 支援者数 | 　　　　　　　　人・世帯等　※貴団体で設定している指標に合わせてください。 |
| 配布食料量 | 　　　　　　　　トン |
| 活動実績 |  |
| めざすことを実現するための他団体/組織等との連携状況 |  |
| 連携している団体/組織名等 | 団体/組織名等 | 申請団体との関係 | 連携内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| めざすことを実現するための食品・物品・資金調達についての取り組み状況 |  |

 **申請事業について**

**１．申請事業概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 |  |
| 助成申請総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　※最長3年間で上限3,400万円 |
| 事業実施地域 |  |
| 申請形態 | ※いずれかを選んでください。□ 単体で申請 （中核的フードバンクを自団体で立ち上げ）□ 連合体の代表として申請 （中核的フードバンクを連合体で立ち上げ）□　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業概要 (300字以内) |  |
| 申請に至った背景と申請事業の目的 |  |
| 申請事業の想定支援対象者（最終受益者）と対象者が抱えている課題・ニーズ | 対象者設定 | ※どういった方々を支援対象者に想定しているかを記入してください。 |
| 対象者の課題・ニーズ |  |
| 申請事業を通じてめざすこと |  |
| 上記のめざすことを達成するための食支援の地域ネットワークの実施体制※応募要項「６ 助成対象者と実施体制」の実施体制図を参照し、目指すネットワークのイメージを記載ください。図を記載いただいても結構です。 |  |
| 申請事業の実施体制の構成団体/組織名等※これから構成団体/組織等を募る場合は、想定している団体/組織名等をお書きください。 | 団体/組織名・氏名等 | 申請団体との関係 | 申請事業における役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申請事業の短期目標※事業終了時（3年後）に達成したい目標を定量・定性の両面でお書きください。 | 【定量目標】 |
| 支援者数 | 　　　　　　　　人・世帯等　※貴団体で設定している指標に合わせてください。 |
| 配布食料量 | 　　　　　　　　トン |
| ※上記以外の指標の定量目標をお書きください。 |
| 【定性目標】 |
|  |

**２．申請事業の実施方針と具体的な活動内容**※様式1-2「実施スケジュール」と整合性がとれるように作成してください。

|  |
| --- |
| 申請事業の実施方針　※取り組みの重点や先駆性についてお書きください。 |
|  |
| 助成1年目（2021年6月～2022年3月末） |
|  |
| 助成2年目（2022年4月～2023年3月末） |
|  |
| 助成3年目（2023年4月～2024年3月末） |
|  |

**３．申請事業の中長期目標**

|  |
| --- |
| ※5～10年後にめざす姿をお書きください。助成終了後、地域の食支援事業をどのように持続可能な仕組みとして地域のインフラとして機能させていくか、具体的に記載してください。 |

**４．申請事業の成果評価について**

|  |
| --- |
| 基盤強化を行い、連携関係をつくることを通じて、どのような道筋で社会的成果が拡大しますか |
|  |
| 支援対象者（最終受益者）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 |
| 【定量的な確認】 |
| 【定性的な確認】 |

**５．申請事業予算**　※様式３「資金計画書」から転記してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請金額 | 助成金申請 | 自己資金 |
| １年目 | 円 | １年目 | 円 |
| ２年目 | 円 | ２年目 | 円 |
| ３年目 | 円 | ３年目 | 円 |
| 総助成金額 | 円 | 総自己資金額 | 円 |
| 補助率 | ％ |

以下について、□にチェックを入れてください。

□ 本申請事業について、国や地方公共団体から補助金や貸付金を受けていない。

□ 本申請事業と同一のテーマで、休眠預金事業の他の資金分配団体からの助成を受けていない。

以上