

令和 5 年度

阿倍野区福祉善意銀行払出募集要項

福祉ボランティア活動応援資金

募集期間 令和 5 年 4 月 3 日（月）～5 月 1 9 日（金）

社会福祉法人

大阪市阿倍野区社会福祉協議会

福祉善意銀行運営委員会

令和5年度 福祉善意銀行 「福祉ボランティア活動応援資金」 払出先の募集

大阪市阿倍野区社会福祉協議会では、市民や団体、企業のみなさまから預託された現金や物品を基に、「福祉善意銀行」を設置しています。

区内の地域福祉の推進を目的に、「善意銀行」に預託いただきましたみなさまの善意を活用し、区内で活動している団体等を支援し、より区民のみなさまに見える形で福祉の増進に貢献するため「福祉ボランティア活動応援資金」を設け、毎年1回 区内で福祉ボランティア活動を行う団体を対象に、払出先を募集します。

〈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。

- ※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

〈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（点訳・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など）
	その他、福祉善意銀行運営委員会で判断した活動

〈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機材・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。 令和５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。
〈払 出 額〉	１件３万円以内（総額７０万円）
〈申込方法〉	「令和５年度 福祉善意銀行申請書」に必要な添付資料を添えて提出してください。
〈申込期間〉	令和５年４月３日（月）～５月１９日（金）必着
〈選考方法〉	申請書類に基づき、善意銀行運営委員会で審査し、払出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。
〈決定通知〉	結果については、６月下旬に文書にて通知します。
〈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すみ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委員会が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「<u>福祉ボランティア活動応援資金</u>」については、<u>大阪市ボランティア活動振興基金との併用はできません</u>。本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 大阪市阿倍野区社会福祉協議会

〒545-0037 大阪市阿倍野区帝塚山 1－3－8

TEL (06) 6628-1212 fax (06) 6628-9393

メールアドレス：abevb@abenokushakyo.jp

ホームページ：http://www.abenokushakyo.jp