第１号様式（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

神奈川県知事　殿

申請者　住所

団体名

代表者名

神奈川県生活困窮者支援団体応援支援金　支給申請書

次のとおり、神奈川県生活困窮者支援団体応援支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　申請内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | |
| （フリガナ）  団体代表者 |  | | | | |
| 役職名：　　　　　　　　　　　代表者氏名： | | | | |
| 団体連絡先 | 担　当　者　　：  郵便番号　　　：  住所　　　　　：  電話番号　　　：  メールアドレス： | | | | |
| 活動目的 |  | | | | |
| 団体種別 | 社会福祉法人　　　　　ＮＰＯ法人  　任意団体　　　　　　　医療法人  　学校法人　　　　　　　宗教法人  　株式会社　　　　　　　その他 | | | | |
| 団体構成人数 | 人 | | | | |
| 活動開始年月 |  | | | | |
| 支援金申請額 | １団体あたりの支援金額 | × | 活動拠点数または拠点のある市区町村数※ | ＝ | 支援金申請  合計額 |
| ７万円　　×　（　　　　　）市区町村　　　＝ | | | | （　　　）万円 |

※同一市区町村内に複数の拠点がある場合は、１拠点のみ申請できます。

（次頁へ続く）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主な支援対象者  （複数選択可） | 子ども　学生　若者　中高年　高齢者　障がい者  生活困窮者　女性　ひとり親世帯　外国籍県民  その他（具体的な対象者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 活動拠点※  ※事務所や相談場所などの不動産のこと。炊き出し等、設営・撤収により移動できるものは含まない。 | 拠点名称 | | 拠点場所 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 活動実績  ※直近６ヶ月分の各月ごとの主な活動を記載 | 日時 | 開催場所 | 活動内容 | 活動における工夫・課題 | 人数 |
|  |  |  |  | 人 |
|  |  |  |  | 人 |
|  |  |  |  | 人 |
|  |  |  |  | 人 |
|  |  |  |  | 人 |
|  |  |  |  | 人 |
| 連携した活動を行った市町村 | 横浜市　川崎市　相模原市　横須賀市　平塚市　鎌倉市  藤沢市　小田原市　茅ヶ崎市　逗子市　三浦市　秦野市  厚木市　大和市　伊勢原市　海老名市　座間市　南足柄市  綾瀬市　葉山町　寒川町　大磯町　二宮町　中井町  大井町　松田町　山北町　開成町　箱根町　真鶴町  湯河原町　愛川町　清川村 | | | | |
| 県内の自治体との具体的な連携内容 | 神奈川県内の自治体の要請に応じて支援を実施  神奈川県内の自治体が発行した支援チラシ等を配布  神奈川県内の自治体から生活困窮者支援に関する委託業務等を受注した実績がある  その他（具体的な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

（次頁へ続く）

２　誓約事項

　　支援金の支給に係る次の事項に同意する場合は、□内にレ印を記入してください。

　下記１～14の事項について、同意します。

１　県内の自治体と連携した活動を行っています。

２　県内の自治体と連携した活動を行っていることの確認のため、県が県内の自治体に対して、申請内容を情報提供することに同意します。

３　過去１年以上の活動実績があります。

４　月１回以上の支援活動を行います。

５　過去２年以内に違法な活動歴がありません。

６　政治活動又は宗教活動を行うことを目的としていません。

７　生活困窮者に対する支援活動等の事業運営を適切に行い、複数のスタッフで活動しています。

８　活動内容が公の秩序又は善良の風俗に反するものではありません。

９　暴力団又は暴力団と密接な関係のある団体ではありません。また、県が、団体の代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。

10　食事の提供にあたっては、食品事故防止に努め、必要な衛生管理を徹底します。

11　食物アレルギーを原因とした事故等の発生防止に努めます。

12　提供した写真は、神奈川県のホームページや、その他神奈川県が発行する広告媒体等に掲載する場合があることを承諾します。

　13　写真に人物が映っている場合は、写真から特定できる人物全員から、神奈川県のホームページや、その他神奈川県が発行する広告媒体等に掲載する場合があることについて、本人の同意を得ています。

　14　上記の同意が得られていない人物については、その人物が特定されないよう加工を施しています。

【添付資料】

1. 神奈川県生活困窮者支援団体応援支援金口座振込依頼書及び振込先口座の通帳の写し等
2. 「かながわ生活応援サイト」への情報掲載依頼書兼誓約書（既に登録している者は除く。）
3. 団体の役員名簿（役員の役職名、氏名（フリガナ付き）、生年月日、性別、住所を記載）
4. 活動内容が確認できる、写真・ホームページの活動内容掲載箇所・その他の記録