

# 平成29年度障害者支援施設移送用車両助成要項

【対象事業：平成30年度】

## 1 目 的

障害者福祉施設に入所並びに生活の場を必要とする人を対象とした社会福祉施設で、施設利用者の処遇向上のための車両を助成する。

## 2 対象団体

県内で障害者福祉関係施設を運営している社会福祉法人又は法定福祉施設を運営している特定非営利活動法人

ただし、次の号に該当する法人は対象外とする。

① 相当の繰越金を有する法人(当期末支払資金残高とその他の積立金※の合計額が前年度経常収入の1/2を超える法人) ※修繕積立金・備品等購入積立金等は除く。

なお、積立金とせず繰越金として計上している場合は理由書を提出すること。

## 3 対象車両の種類

・車椅子仕様（リフト式）車両                      ・乗車定員8名以上のワゴン車又はマイクロバス

## 4 対象事業年度

平成30年度(平成30年4月1日から平成31年3月31日までに実施する事業)

※ ただし、7月末頃に車両贈呈式を実施していますので、車両は7月末までに購入いただくことになります。

## 5 助成基準等

① 助成総額 450万円

② 助成額 225万円以内

③ 助成率 事業費(対象外経費を除く。)の75%以内

④ 対象経費 車両本体価格、特別装備、当会が指定する車両への助成明示

## 6 対象外経費

自動車登録諸費用や保険料、保守契約費用等の維持管理費

## 7 留意事項

1 法人につき2施設(計2台以内)まで申請を可能とする。

## 8 申請書送付先及び助成決定時期

① 所定の申請書、添付書類を新潟県共同募金会へ提出

② 申請締切 平成29年12月28日(木) ※当日の消印有効

③ 助成決定 申請内容を審査のうえ、平成30年3月開催の理事会で決定

## 9 その他

① 助成を受けたときは、当会が指定する助成明示を行うことを条件とする。

② この財源は「新潟県遊技業協同組合」のご協力により助成をします。

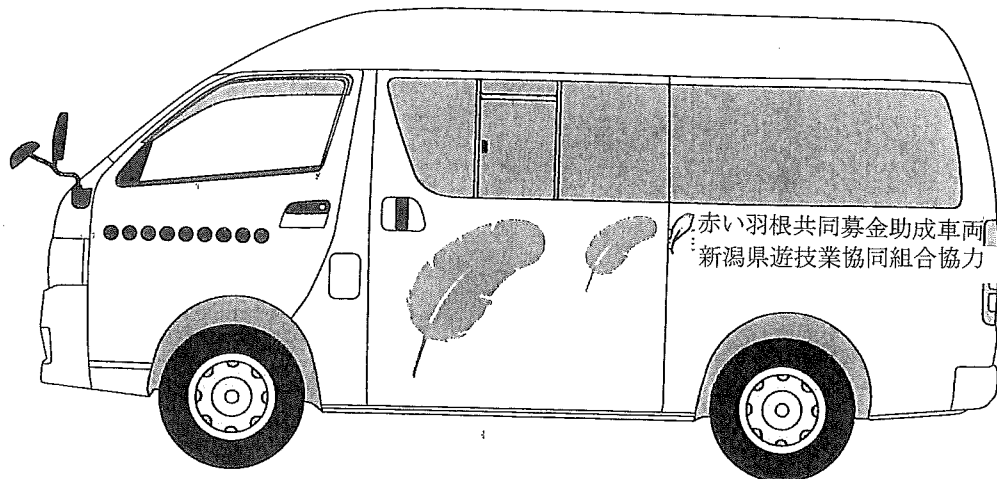
## 10 問い合わせ

社会福祉法人新潟県共同募金会

〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3階

TEL 025-281-5532 FAX 025-281-5533

ホームページ <http://www.akaihane-niigata.or.jp>

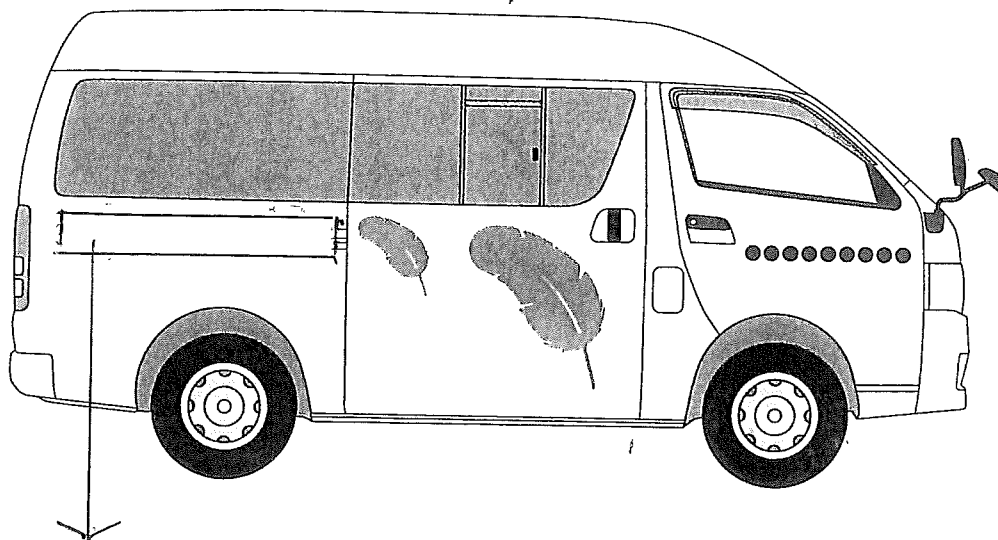


車両への助成明示

車両の左右・後方に赤い羽根（赤）と  
指定文字、施設名を入れる。



赤い羽根共同募金助成車両  
新潟県遊技業協同組合協力



上記の名入れをしてください。

