**ゆめ風基金被災地支援金助成要綱**

このたびの災害で被災された皆様へまずはお見舞い申し上げます。

　ゆめ風基金は阪神淡路大震災をきっかけに設立された団体であり、これまでの間に地震、噴火、豪雨、台風…さまざまな自然災害に対して、障害者支援を行ってきました。

　今回の災害においても困っている障害者のもとへいち早く支援を届けたいと考えています。

**ゆめ風基金でできること**

**①支援物資の提供**

**（医療機器、福祉用品、日常生活用品）**

**②障害者拠点の損壊に対する復興費の支援**※

**③障害者支援の拠点に関する運営費用、または被災障害者の支援に関する費用**

**④その他ゆめ風基金が障害支援について必要と認めた事項**

（※　②

については国や行政援助がない場合に限ります。ただし国庫補助が出るまでの間の貸付はします）

以上のことがありましたら、裏面の支援要請書にご記入をいただき、FAX、郵送、またはメールで現地本部に申し込んでください。

　申し込みは随時受付ます。（締め切りは特にありません。）

　1団体で何度でも申し込みできます。

　限度額、助成率等は特に設けませんが、書類提出後確認のため、追加書類、面談等がある場合があります。

　現地事務所

　　　　名称　被災地障害者センターくまもと

　　　　住所　〒861-8037熊本市東区長嶺西２丁目６-11

　　　　電話　096-234-7728　FAX　096-234-7729

　　　　メール　[hisaitikumamoto@gmail.com](mailto:hisaitikumamoto@gmail.com)

HP http://hisaitikumamoto.jimdo.com/

　　　　　　　　　　　　　　　　特定非営利活動法人ゆめ風基金

　　　　　　　　　　　　　　　　〒533-0033大阪市東淀川区東中島1-13-43-106

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL 06-6324-7702　FAX 06-6321-5662

<http://yumekaze.in.coocan.jp/>

[yumekaze@nifty.com](mailto:yumekaze@nifty.com)

被災障害者拠点　救援金助成申請書

申請日　2015年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 代表 | | |
| 申請者住所 | 〒 | | |
| 担当者名 |  | TEL |  |
| E-mail |  | FAX |  |

申請者概要

申請助成金の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 理由 | | | | | ２．助成希望額  円 | | |
| ３．助成金の使途・内訳 | | | | | | | |
| ４．経費予算 | | | | | | | |
|  | （収入の部） |  |  | （支出の部） | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |

５．公費支援　助成団体支援の有無（申請中のものがあれば、申請先、申請額を記入してください）