（様式第１号－１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【事業所用】

令和　　年　　 月 　　日

社会福祉法人丹波市社会福祉協議会

会 長　 長井　克己　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人・施設名　　　　　　　　　　　　　（公印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

令和　年度福祉団体等支援助成金交付申請書

令和　　年度事業費として下記のとおり福祉団体等支援助成金交付の申請をします。

１．助成金交付申請について

※下記の①～②のうち、いずれか１つの項目を選択して申請欄に**○**をつけ、助成金申請額を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 助成対象事業の内容 | 助成限度額 | 申請欄 | 助成金申請額 |
|  | 作業に使用する機器・備品等の整備  （利用者の技能習得のための研修費を含む） | **３０万円** |  | **,０００円** |
|  | 活動スペースの環境整備  （修繕工事、テーブル・椅子・カーテンの購入等） | **２０万円** |  | **,０００円** |

２．法人・施設について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　別  （該当するものに○） | １．就労継続支援Ｂ型事業所　　　　　２．地域活動支援センター  ３．上記１､２以外の特定非営利活動法人(NPO法人)　４．児童養護施設 | | | | | |
| 主な分野  （該当するものに○） | １.高齢者福祉　２.障がい者福祉　３.子ども･青少年育成　４.保健･医療  ５.社会教育　　６.まちづくり　７.文化･芸術　８.震災復興･防災関連  ９.男女共同参画社会づくり　　10.その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 主な利用者 |  | | 利用者人数（定員） | | 名 | |
| スタッフ数 | 名 | | 活動エリア | | □県域 □複数市域 □市域 | |
| 法人認可年月日 | S.H.R　年　　月　　日 | | 施設事業開始年月日 | | S.H.R　年　　月　　日 | |
| 具体的事業実施内容  (清掃作業､クッキーの販売等) |  | | | | | |
| 担当者 | （職名）　　　　　　　　　（氏名） | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ | |  |

３．事業計画について　　　**※今回の助成申請にかかわる内容を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 事業 |
| 事業の目的  ※具体的に記入 |  |
| 事業の内容  ※具体的に記入 |  |
| 期待(達成)  される効果  ※具体的に記入 |  |
| 見積業者名 |  |
| 助成した旨の  ＰＲ方法  □にチェック  複数回答可 | □広報誌・ホームページ等に配分金を受配したことを明記する。  □チラシ・パンフレット等に受配したことを明記する。  □施設等の玄関先に、受配したことを掲示物等により表示する。  □事業実施時に利用者・参加者に対して説明する。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

４．資金計画について　　　**※収入額と支出額の合計は必ず一致させてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入科目 | 収入の内容 | 収入額 |
| **助成金交付申請額** | 令和　　年度福祉団体等支援助成金 | **円** |
| 自己負担 |  | 円 |
|  |  | 円 |
| **収入合計（＝総事業費）** | | **円** |

**※総事業費の2割以上は自己負担としてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 支出の内容 | 支出額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| **支出合計（＝総事業費）** | | **円** |

**※助成金を人件費、交通費、食費に充当することはできません。**

５．添付書類について

**・業者発行の見積書コピー（２社以上）をはじめ、商品カタログ、工事関係図書、対象箇所の現況写真等の関係書類を添付してください。**

**・施設等の概要がわかる資料(定款、会則等)及び前年度の収支決算書を添付してください。**