第１号様式（第５条関係）

記入例

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 高知市社会福祉協議会 会長　様

所在地 〒

団体名

　　申請者 代表者氏名 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

電話 FAX

E-mail

**名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付申請書**

　名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付要綱第５条の規定に基づき，関係書類を添えて，下記のとおり助成金の交付を申請します。

**第２号様式（第５条関係）の**

**「助成交付申請額」と同額**

記

　１　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　**１１５，０００**　円

　２ 添付書類

1. 事業計画書（第２号様式）
2. 見積書
3. 助成を希望する機器，機材，備品及び作業環境等の現状がわかる写真又は図

（4） 前年度決算書及び貸借対照表並びに当年度予算書（いずれも事業所単独のものに限る。）

（5） 当年度事業計画書

（6）　施設紹介パンフレット等

第２号様式（第５条関係）

記入例

**事業計画書**

申請事業の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **設置主体**  **団体名** | 〇〇法人〇〇〇会 | | | |
| **設立年月日** | 平成〇〇年〇月〇〇日 | | **開始年月日** | 平成〇〇年〇月〇〇日 |
| **対象者** | 定員25人 ・ 現員33人 | | **障害の状態** | 身体 12人  知的 10人  精神 11人  その他　　　 19人 |
| **工賃** | 月額5,000円～27,000円　（備考：　　　　　　　） | | | |
| **職員** | 常勤５人･非常勤４人 | | **開所日数** | 週５日 |
| **助成交付申請額** | **115,000**円 | **申請内容**  **（物品等）** | | 作業用ミシン等 |
| **申請活動の内容**  **(申請内容等**  **具体的に)** | ミシン等を使用する作業の中で，同じような作業を繰り返し行うことにより，利用者の作業能力を高める就労支援を行っている。  **同額** | | | |
| **事業効果** | これまで利用していた道具が古くなり，使用しづらいため，新しい道具を購入することにより，作業効率の改善を図る効果がある。  **見積額 × 0.9**  **➔1,000円未満 切捨て**  **※限度額 … 20万円** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出 | | **助成金**  **115,000** |
| 項目 | 金額 |
| 作業用ミシン(2台)  ミシン糸 | 118,500  10,000  **見積額** |
| その他の収入  ・自主財源　　　　　 13,500 |
| 合計金額（円） | **128,500** | **128,500** |

|  |  |
| --- | --- |
| **過去３年間の**  **市社協からの助成**  **状況** |  |
| **その他**  **(事業所の意見等)** |  |

（備考）添付書類　見積書・助成を希望する機器，機材，備品及び作業環境等の現状がわかる写真又は図・前年度決算書及び貸借対照表・当年度予算書・当年度事業計画書・施設紹介パンフレット等

（備考）添付書類