

2019年度  
北海道新聞社会福祉振興基金福祉公募助成  
＜小規模就労支援助成＞

**小規模通所就労支援事業所の概要**

[ 地域活動支援センター、地域共同作業所、就労継続支援B型事業所等 ]

2019年4月1日現在

事業所	名称 <small>(フリガナ)</small>		種別			
	所在地 〒					
	TEL		FAX		E-mail	
	ホームページやSNSがある場合はURLを記入してください					
	代表者 <small>(フリガナ)</small>				担当者 <small>(フリガナ)</small>	
	開設年月日	西暦	年 (昭和・平成)	年	月	日開設
	【移行年月日】作業所より、地域活動支援センターへ移行した事業所は記入してください					
旧施設名						
年月日	西暦	年 (昭和・平成)	年	月	日移行	
設置主体	法人格の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	名称				
運営主体	法人格の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	名称				
事業所の発足経緯 発足の目的						
利用者数	身障	知的	精障	健常	重複	合計
作業日数・時間	週 日 時 分～ 時 分 ( 時間)					
作業・製品内容						
2018年度 (平成30年度) 繰越金  ※作業所単位 分割できない場合は 本部等会計	【社会福祉法人】 ※「2018年度(平成30年度)資金収支計算書」を添付すること 当期末支払資金残高(作業所単位) 円					
	【NPO法人・社団法人など】 ※「2018年度(平成30年度)貸借対照表」(作業所単位)を添付する					
	流動資産(A)				円	※作業所単位で会計を分けていない場合は、本部単位等で記入してください
	流動負債(B)				円	
繰越金(A-B)				円		
北海道新聞社会福祉振興基金からの 助成歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 「あり」の場合は記入してください					
	年度	助成品目			金額	
					円	
他団体からの 助成歴  ※過去2年以内	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 「あり」の場合は記入してください					
	年度	助成団体名		助成品目		

2019年度  
北海道新聞社会福祉振興基金福祉公募助成  
＜小規模就労支援助成＞  
**助成金交付申請書**

2019年 月 日

申請者 住 所	〒
事業所名	
代表者名	⑩

下記の事業に助成金を受けたいので関係書類を添え申請いたします。

<b>購入予定備品名</b>		
<b>購入区分</b> (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 新規購入 <input type="checkbox"/> 切り替え (現在使用の備品は、 年 月頃購入) <input type="checkbox"/> 再申請 (前回申請： 年)	
<b>購入の理由</b>	<b>【購入の目的】</b>	
	<b>【購入により期待される効果】</b>	
<b>事業費</b>	総 額 (A+B)	円 ※購入または設置にかかる費用のすべて
	内 当助成金 訳 (A)	円 ※総額の80%以内、かつ30万円以下 ※千円未満切り捨て
	自 己 負 担 (B)	円
<b>助成申請額</b> (上記A)	円 ※千円未満切り捨て	

※添付書類

1. 見積書
2. カタログ・図面等
3. 社会福祉法人：2018年度資金収支計算書  
NPO法人・社団法人など：2018年度貸借対照表
4. その他

※申請するにあたり、助成要項の「6. 申請する際の注意事項」(1)～(7)を確認してください。

2019年度  
 北海道新聞社会福祉振興基金福祉公募助成  
 <小規模就労支援助成>  
**助成金振込口座連絡票**

申請者住所	〒
事業所名	
代表者名	
電話番号	

助成金振込口座を次の通り指定いたします。

金融機関	銀行 信用組合 信用組合 農業協同組合 労働金の その他 [ ]		支店
口座番号	預金種目	普通・当座	
	口座番号		
口座名義	(フリガナ)		
備考			

- ※預金種目は、該当項目を○で囲んでください。
- ※口座名義人のフリガナは、必ずご記入ください。
- ※ゆうちょ銀行を指定の際は、通帳に記載のある「他金融機関からの振込用」の支店名と口座番号をご記入ください。