

小規模通所就労支援事業所

（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）の概要

（2019年4月1日現在）

事業所 名称・種別	事業所名称(フリガナ)		事業所種別			
所在地	〒					
	TEL			FAX		
E-mail :						
ホームページの有無 (いずれかに✓印)	□ある (URL: _____) □なし					
事業所 代表者・担当者	(フリガナ) 代表者			(フリガナ) 担当者		
開設年月日	西暦 (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下記にご記入下さい。 (旧施設名 _____) 西暦 昭和・平成 年 月 日 移行					
設置主体	法人格の有無 □ある □なし	名称				
運営主体	法人格の有無 □ある □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 ~ 時 (_____ 時間)					
作業・製品内容						
繰越金	2018年度 (平成30年度)	○ 社会福祉法人 2018年度(平成30年度)資金収支計算書 当期末支払資金残高(作業所単位) _____ 円				
	作業所単位の繰越金額(分割できない場合は、本部等会計)	○ 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) 流動資産 _____ 円 流動負債 _____ 円 流動資産 - (マイナス) 流動負債 _____ 円 ※作業所単位で会計を分けていない場合は、本部の単位等で記入してください。				
北海道新聞社会福祉振興基金から過去に受けた助成	ある ない ○を付けて下さい	(「ある」の場合) _____年度 (助成品目) _____年度 (助成品目)				
他団体等からの助成(過去2年以内の助成品目)	ある ない ○を付けて下さい	(「ある」の場合) _____年度 (助成団体) _____ (助成品目) _____ (助成団体) _____ (助成品目) _____年度 (助成団体) _____ (助成品目) _____ (助成団体) _____ (助成品目)				

第2号様式

2019年 月 日

北海道新聞社会福祉振興基金
理事長 広瀬 兼三 殿

2019年度

北海道新聞社会福祉振興基金助成金交付申請書（器具備品）

申請者住所	〒
事業所名	
代表者名	
印	

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。

購入予定備品名	
購入区分 (どちらかにチェック印)	<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）
購入申請の理由	<ul style="list-style-type: none"> ・購入の目的 ・購入により期待される効果
事業費の総額 (購入または設置するために かかる費用のすべて) ※助成額は器具備品購入費の5 分の4の額以内(千円未満切り 捨て)とし、1施設30万円を 限度とします。	総額 (A+B) _____ 円 内訳 助成金 (総額の4/5以内。 千円未満切り捨て) A _____ 円 自己負担額 B _____ 円 (総額の1/5以上)
助成金申請額 (上記Aの金額)	円 (千円未満切り捨て)

※添付書類 1.見積書 2.カタログ・図面類 3.社福)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 5.申請する際の注意事項 ①~⑦を確認してください。

第3号様式

公益財団法人 北海道新聞社会福祉振興基金
理事長 広瀬兼三 殿

2019年度

小規模就労支援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： _____

貴基金より振り込まれる助成金について、次の通り振込口座を指定いたします。

振込先金融機関	銀 行 信用金庫 信用組合		支 店
振込口座番号	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○で囲んで下さい。

※ 口座名義人のフリガナは、必ずご記入下さい。

第 4 号様式

20 年 月 日

北海道新聞社会福祉振興基金
理事長 広瀬兼三 殿

申請者 住 所 事業所名 代表者名	〒 印
------------------------------------	------------------------------------

2019年度

小規模通所就労支援事業所への助成事業完了報告書

下記の通り完了いたしましたので報告いたします。

購入整備した 器具備品名	
事業費総額	総 額 _____ 円 [内 訳] 助成金額 _____ 円 自己負担額 _____ 円 その他 () _____ 円
器具備品整備後 に改善したと 思われる点	
事業完了月日	20__年 月 日
添 付 書 類	1. 領収書 (原本) 2. 器具備品の写真 (設置後の状況と設置室内の全体配置が分かるもの) 3. そ の 他 ()

※領収書原本の返却を希望する場合は右記にすること → 領収書原本の返却希望

※この完了報告書は、北海道新聞社会福祉振興基金
(〒060-8711 札幌市中央区大通西3丁目6番地 北海道新聞社内)まで送付ください。