

2020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]

2020年4月1日現在

事業所	名 称	(フリガナ).....				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							
所	代 表 者	(フリガナ).....			担 当 者	(フリガナ).....		
	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	.....						
2019年度 (令和元年度) 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】 ※「2019年度(令和元年度)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】 ※「2019年度(令和元年度)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		
		

2020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

2020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。

購入予定備品名			
購入区分 (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)		
購入の理由	【購入の目的】 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 【購入により期待される効果】		
事業費	総 額 (A+B)	円	※購入または設置にかかる費用のすべて
	内 訳	当助成金 (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	
助成申請額 (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：2019年度資金収支計算書
NPO法人・社団法人など：2019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)～(2)を確認してください。

[第4号様式]

2020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＞
助成事業完了報告書

20 年 月 日

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 様

申請者 住 所	〒
事業所名	
代表者名	

⑩

下記の通り完了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	円	
	内 訳	道新社会福祉基金 助 成 金	円
		自 己 負 担	円
		そ の 他 ()	円
器具備品 整備により 改善した点			
事業完了年月日	20 年 月 日		
添付書類 ※領収証、写真はA 4用紙に貼付して ください	1.領収証（原本） 2.購入備品の写真（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（ ）		

※領収証原本の返却を希望する場合は右記にすること → 返却希望

※事業完了後、すみやかに提出願います

※最終提出締め切り：2021年3月12日(金)

※完了報告書の送付先：
〒060-8711 札幌市中央区大通西3丁目6
公益財団法人北海道新聞社会福祉振興基金