

収支予算

団体名:

申請事業全体の予算額を記入してください。(助成対象経費以外の経費についても記入してください。) (単位: 円)

科 目	予 算 額	説 明 (内訳・算出根拠)
① 南区ふれあい助成金		南区ふれあい助成金 (千円単位で記入)
自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費	
	③ 担い手・ボランティアの会費等	
	④ 他からの助成金・補助金	
	⑤ その他 ()	
	⑥ 自主財源計 (②+③+④+⑤)	
⑦小計 (①+⑥)		※小数点第1位切捨て
その他	⑧ 前年度繰越金	前年度繰越金割合(25%以下) ⑧÷⑩×100= %
	⑨ 前年度積立金	()年目 目的()
	⑩ 善意銀行配分金(配分金)	
⑪合計 (⑦+⑧+⑨+⑩)		※繰越金25%を超えた団体のみチェック 【理由】 <input type="checkbox"/> コロナ影響のため <input type="checkbox"/> その他

科 目	予 算 額	予算額のうち助成金を充てる金額	説 明 (内訳・算出根拠)
助成対象経費	⑫ 活動費		
	⑬ 活動場所の維持費		
	⑭ 物品購入費 (除: 食材費・飲食経費)		
	⑮ 謝金		
	⑯ 通信運搬費		
	⑰ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)		
	⑱ 保険料		
	⑲ 印刷費		
	⑳ コーディネーター人件費		
	㉑ 拠点整備と改修費		
	㉒ 善意銀行配分金(自主財源)		
	小 計㉓ (⑫~㉒)		
助成対象外経費	㉔ 善意銀行配分金(配分金)		
	㉕ その他 ()		
	㉖ その他 ()		
	㉗ その他 ()		
	㉘ その他 ()		
	㉙ 次年度積立金		()年目 目的()
㉚ 次年度繰越金			
合 計㉛ (㉓~㉚)			

* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

団体名：

年間事業計画書

令和4年4月～令和5年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて、**該当する項目**をご記入ください。

月	日	時間	回数	会場	内容	月ごとの 参加人数 (利用者・障害 当事者数など)	備考
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
1							
2							
3							
合計回数			回	合計人数			人
1回あたりの人数が必要な区分 (□集いの場・□配食・□障害児者支援・□当事者活動・□福祉のまちづくり) ※全体の参加者数÷全体の回数							1回あたりの人数 人

団体の状況について

団体名：

発足年月日	年 月 日 (活動年数 年)	<input type="checkbox"/> 送迎	道路運送法取得年月： 年 月		
		<input type="checkbox"/> 保育活動	<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 <input type="checkbox"/> 区役所相談中 (認可外保育施設設置届： 年 月)		
申請事業以外の事業					
活動対象地域					
活動場所					
活動日			時間帯		
事業対象者	<input type="checkbox"/> 児童・青少年 (年代：)		利用者	<input type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 _____円/1回あたり・年	
	<input type="checkbox"/> 障害児者 (年代：)			担い手	<input type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 _____円/1回あたり・年
<input type="checkbox"/> 高齢者 (年代：)					
<input type="checkbox"/> その他 ()					
受入状況	新規対象者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属人数	サービス利用者 または障害者	人
	体験学習	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ボランティア	人
	ボランティア	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他 (家族・講師等)	人
他機関連携 (連携する機関)	<input type="checkbox"/> 区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 地区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他 ()		活動保険	<input type="checkbox"/> 加入 (名称：) <input type="checkbox"/> 未加入	

■上記地域や他団体との交流連携 (どのように連携をとり実施する予定か)

--

■団体が抱えている課題・問題点

--