

【記入例/備品申込】

※1) フォントの設定は変更しないで下さい。

※2) 申込書は、当財団のHPからダウンロードして、パソコン入力して下さい。(PCがない場合、事務局に連絡下さい)

第14回「2019年度(前期)」神戸やまぶき財団 助成金申込書

2019年 5 月 1 日

申込施設・事業所名	ふりがな <u>こうべ やまぶき さぎょうしょ</u>		責任者名 (事業所)	役職・ふりがな <u>しせつちょう こうべ いちろう</u>	
	神戸やまぶき作業所		施設長 神戸 一郎		
所在地	〒 650-0023 (電話) 078-392-3900		連絡担当者名及び連絡先電話	連絡先電話: 090-1234-5678 (本人携帯)	
	兵庫県神戸市中央区栄町通2-4-14 日栄ビル2階		サビ管 田中 三郎		
運営母体 (法人名・種別)	ふりがな <u>しゃかいふくしほうじん こうべやまぶきふくせがかい</u>		法人代表者名	役職・ふりがな <u>りじちょう やまぶき ごろう</u>	
	社会福祉法人 神戸やまぶき福祉会 法人印		理事長 山吹 五郎		
設立(活動時期)	2012年5月(7年間)	法人資格取得	2012年5月	法人車両保有台数	7台
事業の形態・種類	(就労A・B型、生活介護、放課後等デイなど) 多機能型(就労継続支援B型事業所・生活介護)				
就労工賃 ※該当に○(A型・B型・他)	1人当り月平均 15,000円 最少 5,000円~ 最大 20,000円				
法人・申込事業所の概要	職員数(申込先)	常勤職員 8名・非常勤職員 2名	1日平均利用者数(申込先)	25名(登録者数 30名)	
	職員数(法人全体)	常勤職員 20名・非常勤職員 5名	1日平均利用者数(法人全体)	50名(登録者数 60名)	
	年間総収入額(法人)	(12,300万円)	利用者種別(申込先):	①知的 20名 ②精神 5名	
	障害福祉サービス給付費等(法人)	(10,000万円)	③身体 5名 ④重複 名 ⑤その他 名		
【法人・申込事業所の事業内容と活動概況】					
(1) 法人概要: 2012年5月に社会福祉法人を設立。現在、多機能型事業所(B型・生活介護)を1カ所、生活介護と放課後等デイサービスの事業所を各1カ所運営している。新たな事業として「就労定着支援」を2019年9月に開始予定。建物の老朽化に伴い、2019年1月から大規模修繕に取り組んでいる。(同年9月に完了予定)					
(2) 申込事業所概要: 多機能型事業所(B型・生活介護)を運営。開設当初は利用者10名程の通所だったが、現在は25名の利用者が通所している。アットホームな環境の中、利用者の特性に合わせた支援を行なっている。就労事業は、パンの製造販売が中心で店頭販売を始め、移動販売も行なっている。1日200個を目標に販売し売上は3万円程である。					
※当団体は、反社会的勢力でないことを表明し、且つ将来にわたっても該当しないことを誓約します。(法人印)					
お申込内容について					
申込案件名(助成金の使途): 業務用「オープン」の新規購入					
助成希望金額 120万円(税込万円未満切捨)			実施予定時期(又は期間)(西暦 2019年 11月~西暦 2019年 12月)		
【申込案件の具体的内容(助成金の必要性を、より具体的に簡潔に)】					
(1) 必要性: 就労事業の一環として、近隣の農家から休耕地を借り受け農業(米・野菜等)を行っている。この事業で収穫した野菜を使用した「野菜ケーキ」の製造販売を目指している。職員には調理師免許を保持する元ケーキ職人もいるためこの職員を中心に据えたケーキ作り事業に取り組む計画である。今回の申込は、この新規事業で使用する「業務用オープン」の購入申込みである。このオープンは機能的に優れており、焼きムラを少なくするための温度調整機能も備わっている。また、安全性も配慮した作りとなっているため、利用者の使用も十分可能である。ケーキの販売場所は、事業所に併設する野菜の直売所を予定している。また、法人が運営する地域カフェのデザートメニューとしての提供も可能である。					
(2) 購入の効果: この事業により、事業収入が年間「120万円」の増加が見込まれ、利用者工賃向上の効果も期待できる。また、利用者の特性を生かせる就労となり、新たな利用者支援につながる事も期待できる。					
※車両申込みの場合は、以下の項目の該当箇所に○及び必要事項を記入					
【申込車両】※該当に○・(新規(追加)・買替え)・目的(送迎用・事業用・併用)・送迎状況(車両数 台・利用者数 名程)					
事業の資金計画	支出の内容	金額(税込万円未満切捨)	資金調達	金額(税込万円未満切捨)	当財団からの助成実績
	1 業務用オープン	150万円	1. 希望する助成金額	120万円	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2	万円	2. 自己調達資金	30万円	今回申込案件の他助成団体への申請の有無
	3	万円	3. 公的資金	万円	
	4	万円	4. 借入金の資金	万円	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	5	万円	5. その他	万円	<input checked="" type="checkbox"/> 有の場合は団体名
事業費総額	150万円	資金合計(1~5)	150万円	日本財団	
(注1) 事業費総額と資金合計は同額とすること (注2) 助成案件の入札等実施予定(口有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)					
添付書類(チェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 見積書 <input checked="" type="checkbox"/> 事業報告書・事業計画書 <input checked="" type="checkbox"/> 助成案件の設計図面・参考写真等 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・事業所のパンフレット等 <input checked="" type="checkbox"/> 定款・会則等 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・事業所の決算書(活動収支計算書・貸借対照表) <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉充実残額シート(社福のみ)				
受付番号	受付日		事務局処理欄(対象番号記入)		
19A-					