

2020年度 社会福祉事業 自動車購入費助成申込書

公益財団法人 SOMPO 福祉財団 御中

【自動車購入費助成】の募集要項に同意のうえ、申し込みます。

助成対象となった場合は、団体名、代表者氏名、所在地、事業内容、助成金額の公表に同意します。

また、当団体は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

※ 当財団 HP から[インターネット申請]をして下さい。

*** 該当する口にチェック☑をしてから、その内容を入力して下さい。**

*** ※印は必須項目になります。**

2020年 月 日

受付 ID	受付印
選考 ID	ご参考
決定 ID	

1. 法人名※ *法人格を含め 登記上の正式名称	(フリガナ)	
2. 連絡先※	電話 () () () FAX () () ()	
3. E-mail		
4. ホームページ アドレス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり URL	
5. 代表者 役職名 氏名※	(フリガナ) 役職名 氏名	
6. 法人住所※	〒 (フリガナ) 都・道・府・県	
7. 担当者氏名	(フリガナ) (事業所名)	連絡可能時間 : ~ :
8. 連絡先	電話 () () () FAX () () ()	携帯電話 () () ()
9. 団体の 設立年月日	西暦 年 月設立 (法人化の有無を問わず、最初に団体を設立した年月)	
10. 法人の 設立年月日	特定非営利活動法人 西暦 年 月設立	
11. 活動の対象 (種別・人数)※	<input type="checkbox"/> 身体障害 名、 <input type="checkbox"/> 知的障害 名、 <input type="checkbox"/> 精神障害 名、 <input type="checkbox"/> その他障害 (具体的に 名)	
12. 法人の 事業区分 ※該当の口にレ印 ※複数選択可	介護給付: <input type="checkbox"/> 居宅介護 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 同行支援 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 療養介護 <input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 訓練給付: <input type="checkbox"/> 自立訓練 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 <input type="checkbox"/> 就労定着支援 <input type="checkbox"/> 自立生活支援 <input type="checkbox"/> 共同生活援助 地域生活支援: <input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> 福祉ホーム <input type="checkbox"/> その他() 相談支援: <input type="checkbox"/> 計画相談支援 <input type="checkbox"/> 地域相談支援 <input type="checkbox"/> 障害児相談支援 障害児通所支援: <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等サービス <input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援 障害児入所支援: <input type="checkbox"/> 福祉型障害児入所施設 <input type="checkbox"/> 医療型障害児入所施設 その他 ()	

13. 法人の 事業内容	役職員、ボランティア、会員等の合計人数 ※ (名) 事業所全体の利用者数(1日あたりの平均) ※ (名)																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>法人の総収入額</th> <th>円</th> <th>法人の総支出額</th> <th>円</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(内訳)事業収入</td> <td>円</td> <td>(内訳)事業支出</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td> 委託収入</td> <td>円</td> <td> 管理費支出</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td> 会費収入</td> <td>円</td> <td> うち人件費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td> 補助金収入</td> <td>円</td> <td> うち物件費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td> 助成金収入</td> <td>円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> その他収入 (等)</td> <td>円</td> <td> その他支出 (等)</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">総資産</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">円 (記入例: 500,000円)</td> </tr> </tbody> </table>	法人の総収入額	円	法人の総支出額	円	(内訳)事業収入	円	(内訳)事業支出	円	委託収入	円	管理費支出	円	会費収入	円	うち人件費	円	補助金収入	円	うち物件費	円	助成金収入	円			その他収入 (等)	円	その他支出 (等)	円	総資産		円 (記入例: 500,000円)
法人の総収入額	円	法人の総支出額	円																													
(内訳)事業収入	円	(内訳)事業支出	円																													
委託収入	円	管理費支出	円																													
会費収入	円	うち人件費	円																													
補助金収入	円	うち物件費	円																													
助成金収入	円																															
その他収入 (等)	円	その他支出 (等)	円																													
総資産		円 (記入例: 500,000円)																														
前年度収支状況 ※貸借対照表 添付必須																																
*字数上限： 380 字 (スペース含む)	*現在行っている活動の内容、活動時間等を枠内にわかりやすく入力して下さい。 特に地域における既存の組織や仕組みと連携して行っている事業があれば入力してください。 *団体として活動実績が1年未満の場合は、次の①②を必ず入力してください。 ①団体設立の動機・背景 ②主なメンバーのプロフィール等																															
14. 所有自動車 を必要とする 理由※	自動車の使用目的・使用頻度などを具体的に入力して下さい。(使用頻度の予定を入力)																															
*字数上限： 490 字 (スペース含む)																																
※使用頻度の予定	※使用頻度の予定 (1ヵ月間に約 ___日使用、1日に約 ___時間使用)																															

<p>15. 自動車を所有することで活動がどう変わりますか？※</p> <p>*字数上限： 260字 (スペース含む)</p>	<p>具体的なメリット（改善される事など）を入力して下さい。</p>						
<p>16. 法人名義の所有車の有無※</p> <p>*リース車を含む (リース車はリース欄にレ印)</p> <p>*法人全体での所有台数</p>	<p>*該当の□にレ印</p> <p><input type="checkbox"/> 有 (台)</p> <p>*5台以上ある場合は、古いものから順に5台を入力</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>		<p>車種</p>	<p>リース</p>	<p>初年度登録年月</p>	<p>購入年月</p>	<p>走行距離</p>
<p>17. 個人等からの借用状況</p>	<p>業務に使用している借用車がある場合</p> <p>(台)</p>	<p>借用の頻度</p>	<p>*誰の所有車・延べ日数/1ヶ月</p> <p>(_____ 所有の車を1ヶ月間に _____ 日間借用)</p> <p>*1ヶ月間の延べ借用時間 (延べ _____ 時間/1ヶ月)</p> <p>*1ヶ月間の走行距離 (約 _____ Km/1ヶ月)</p>				
<p>18. 購入希望自動車</p>	<p>車種(軽自動車ワゴン等) :</p> <p>装備(車椅子対応等) :</p>						
<p>19. 助成希望金額※</p>	<p>万円(上限120万円)</p>						
<p>20. 他の自動車購入助成制度への申請状況</p>	<p>応募先団体名 _____</p> <p>申請金額 _____ 万円 結果通知時期 西暦 _____ 年 _____ 月</p>						
<p>21. 過去の助成歴</p>	<p>過去3年間に受けた自動車助成がある場合は、受給年・助成団体名・金額を入力してください。</p>						
<p>22. 助成の情報入手先</p> <p>*該当の□にレ印</p>	<p><input type="checkbox"/>当財団メルマガ <input type="checkbox"/>当財団ホームページ <input type="checkbox"/>社会福祉協議会</p> <p><input type="checkbox"/>NPO支援センター <input type="checkbox"/>その他(_____)</p>						
<p>23. 別途資料の郵送</p> <p>*該当の□にレ印</p>	<p><input type="checkbox"/>あり [活動計算書(前年度)、活動予算書(当年度)、貸借対照表(前年度)必須、事業報告書(前年度)、事業計画書(当年度)、会報誌(パンフレット)など]</p> <p><input type="checkbox"/>なし</p> <p>*団体の特徴、活動の内容などの資料があれば、選考の参考とします。積極的に、郵送してください。</p>						
<p>24. その他</p> <p>*該当の□にレ印</p>	<p><input type="checkbox"/>NPO 会計基準に準拠している <input type="checkbox"/>第三者組織評価を受けている <input type="checkbox"/>グッドガバナンス認証を取得している (評価・認証を受けている場合は、評価結果を添付してください。)</p>						