２０２５年度分「自立援助ホーム支援助成」　申請書 （手書きではなく、“パソコン入力”での作成をお願いします）

２０２５年　１月　 　　日

真如苑 市民活動公募助成事務局　御中

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 法 人 名 |  |
| ふりがな |  |
| ホーム名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 | 役職名：　　　　　　　　　　　　ご芳名： |

※ 協議会等の場合、「法人名」欄に名称を記入して下さい。なお、法人格名には ふりがな は不要です。

■申請事業の名称 （事業内容が端的に分かる事業名をご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

■連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類送付先宛名  書類送付先住所  連絡先など | 宛名： | | |
| 〒 | | |
| TEL | | FAX |
| e-mail | | |
| URL（ホームページを開設している場合）　https:// | | |
| 施設長・施設責任者 |  | | |
| 連絡担当者  ※常時連絡がつくe-mailアドレスを**必ず**ご記入下さい | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（部署・役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 携帯電話 | e-mail | |

■提出書類　※当申請書に添付している提出書類に○をつけてください。①③は必須、②も該当すれば必須です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○ | 必須 | ①申請書（本様式と収支計画。各１部） ※ＰＤＦ化せず、ＷＯＲＤ／EXCEL形式でご提出ください。 |
|  | 一部必須 | ②機材購入や設備改修などの際の見積書（費用が１件５万円以上の場合、ＰＤＦ化してご提出下さい。 |
|  | 必須 | ③直近の決算書（活動計算書：PLと貸借対照表：BS） ※ＰＤＦ化してご提出ください |
|  | 一部必須 | ④直近の事業活動計画書（予算書を含む）、事業活動報告書 【新規申請の場合のみ必須】 |
|  | 一部必須 | ⑤ホームの概要がわかるパンフレットなど 【新規申請の場合のみ必須 】ＰＤＦ化してご提出下さい。 |

［記入上の注意］　１．提出書類のうち、パンフレット類を除く書類は原則「Ａ４サイズ」で、いずれも**データ（決算書などはＰＤＦ化をお願いします）をｅメールに添付して送信して下さい**。

２．「別紙参照」などとはせず、必要な情報は様式中にすべてご記入ください。各記入欄の大きさは変更してもかまいません。

３．提出された申請書、添付資料は返却できませんので、あらかじめご了承ください。

※　情報の取り扱いについて：提出いただいた資料に記載された個人情報は、真如苑・公募助成事務局においてのみ管理し、助成事業の運営、審査、団体への連絡の用途以外には、一切、使用することはありません。

１．助成申請金額 （最大 ５０万円まで。助成額は「万円単位」です。千円以下の端数は記入しないでください）

|  |  |
| --- | --- |
| 助成申請金額(Ａ) | 総支出予算額(Ｂ) |
| ０，０００円 | 円 |

２．ホームの概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ホーム名 |  | | | | |
| 開設年月 | 西暦　　　　　　　　年　　　　　月 | | | | |
| ホームの規模  （利用者数、職員・ボランティア数、 予算・決算額）  ※利用者数、職員数は、今年度は申請時点、前年度は年度末の実績を記入して下さい。  ※年度の開始・終了時期が４月－３月ではない場合、適宜、修正して下さい。  ※ボランティア数については、１か月間に活動に参加している平均的な「のべ活動人数」の概数を記入して下さい。  ※前年度決算の「次期繰越活動増減差額」と 今年度予算の「前期活動増減差額」は 同額になります。  ※財務面の科目名は、それぞれの団体の準拠する会計基準によって、適宜、修正して下さい。 | 体制面 | | | | |
|  | | | ２０２４年度計画  （２０２４年４月～２５年３月） | ２０２３年度実績  （２０２３年４月～２４年３月） |
| 利用者数 | | | (申請時点)　　　　　　　　　　　人 | (年度末時点)　 　　　　　　　　人 |
| 職員数 | | | (申請時点)　　　　　　　　　　　人 | (年度末時点)　 　　　　　　　　人 |
| ボランティア数 | | | 月平均 のべ約　　　　　　　人 | 月平均 のべ約　　　　　　　人 |
| 財務面（事業活動計算書） | | | | |
|  | | | ２０２４年度予算 （２０２４年４月～２５年３月） | ２０２３年度決算 （２０２３年４月～２４年３月） |
|  | 人件費 | | 円 | 円 |
| 事業費（人件費を除く） | | 円 | 円 |
| 管理費（人件費を除く） | | 円 | 円 |
| 減価償却費 | | 円 | 円 |
| サービス活動外費用 | | 円 | 円 |
| 特別増減費用 | | 円 | 円 |
| 費用合計 | | | 円 | 円 |
|  | | 措置費 | 円 | 円 |
| 入居者負担金 | 円 | 円 |
| 行政補助金 | 円 | 円 |
| 民間助成金 | 円 | 円 |
| 寄付金・賛助会費 | 円 | 円 |
| その他 | 円 | 円 |
| サービス活動外収益 | 円 | 円 |
| 特別増減収益 | 円 | 円 |
| 収益合計 | | | 円 | 円 |
| 前期繰越活動増減差額 | | | 円 | 円 |
| 次期繰越活動増減差額 | | | 円 | 円 |

３．申請事業の概要　（ホームページ掲載用）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業の名称 |  |
| 申請事業の概要   * ２００文字以内で記入してください |  |

※　上記２欄の記載情報は、本助成プログラムの広報（真如苑のホームページ等）で使用します。

４．申請事業の詳細

①申請事業の実施が必要な利用者やホームの状況、社会的な背景、ニーズ分析、動機・目的について

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業に関わる  利用者やホームの状況、社会的背景、 ニーズ分析 |  |
| 申請事業を進める  動機・問題意識・ 目的について |  |

②申請事業の詳細

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業の  具体的な内容 |  |
| 利用者などへの効果 (過去に真如苑から助成を受けられた場合は、その成果も具体的に記してください) |  |
| 目標数値  ※申請事業の 達成目標を 数値や状態 で示して下さい |  |
| 申請事業の  アピールポイント  （課題解決や成果を高めるための工夫、企画の独創性など） |  |

５．実施スケジュール（予定。２０２５年度分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施細目 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

５月１８日（日）

贈呈式・意見交換会

６．主な協力団体・協力者（特になければ、記入は不要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名、氏名、役職など | 申請事業実施上の役割 | 本申請書作成時点での協力取り付け状況 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※申請事業実施上、協力を得られる外部団体や外部協力者の状況があれば、ご記入ください。

７．申請事業の発展性について

|  |  |
| --- | --- |
| 助成終了後の展開予定について |  |

「８．申請プロジェクトの収支計画」は、別途、エクセル形式のファイルをダウンロードし、本申請書と一緒に提出してください。

【申請書の「提出期間」】

・２０２５年１月２４日（金）～３１日（金）１７時までの間に、下記事務局まで、ｅメールで ＷＯＲＤファイル（申請書）、ＥＸＣＥＬファイル（予算書）、直近の決算書類（ＰＤＦで結構です）、その他 必要書類を添付して、ご申請ください （原則として、郵送では受け付けません。提出書類の詳細は募集要項をご確認ください）

※ 送信時、必ず件名の冒頭に【真如苑・自立援助ホーム助成申請書】（○○）←団体名 と記して下さい。

※ 事務局・申請書類送付先

　　　真如苑市民活動公募助成事務局

　　　〒540-0012　大阪市中央区谷町２－２－２０、２Ｆ　大阪ボランティア協会気付

　　　　　Ｅ-mail : shinjo-pj@osakavol.org　（osakavolは オー エス エー ケー エー ブイ オー エル）

　　　　　Ｔｅｌ : ０６－６８０９－４９０１（担当：椋木(むくのき) ※平日・土曜 １０時～１７時）

　　　　　Ｆａｘ : ０６－６８０９－４９０２