

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)	
収 入	① 緑区ふれあい助成金		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)		⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% %
	⑦小計 (①+⑥)		※小数点第1位切捨て	
	その他	⑧ 前年度繰越金		⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% %
		⑨ 前年度積立金		※小数点第1位切上
	⑩合計 (⑦+⑧+⑨)			
科 目		予 算 額	説 明 (内訳・算出根拠)	
支 出	助成対象経費	⑪ 活動費		
		⑫ 活動場所の維持費		
		⑬ 物品購入費 (除：食材費・飲食経費)		
		⑭ 謝金		
		⑮ 通信運搬費		
		⑯ 車両経費 (事業に関わる車両に限る)		
		⑰ 保険料		
		⑱ 印刷費		
		⑲ コーディネーター人件費		
		⑳ 拠点整備と改修費		
小 計㉑ (⑪～⑳)				
助成対象外経費	㉒ その他 ()			
	㉓ その他 ()			
	㉔ 次年度積立金			
	㉕ 次年度繰越金			
合 計㉖ (㉑～㉕)				

* 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	1回あたりの 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							
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・ □健康増進) ※全体の参加者数÷全体の回数							1回あたりの 人数

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)					
申請事業以外の事業	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()					
活動対象地域	<input type="checkbox"/> 主に () 地区 <input type="checkbox"/> 区域 <input type="checkbox"/> その他 ()					
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		
送迎・保育活動の団体は チェック→	<input type="checkbox"/> 送迎	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 道路運送法取得： 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)		

■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

--