

公益財団法人ダイトロン福祉財団 令和3年度 第20回障害者福祉助成金申請書

団体・事業所名 (所属・法人名)				所在地		〒 ー ー 滋賀県		
代表者名		(印)						
(フリガナ) 連絡責任者名				☎ ー ー FAX ー ー		携帯 ☎ ー ー		
団体・グループの概要	設立年月	昭和 年 月 平成 年 月 令和		人数	利用者数	名		
	施設の延面積	m ²			職員数	名	計	名
	収入 (最近1年間-概算)	○公的給付・補助金等		千円				
		○その他 (寄付金・就労支援事業等事業収入)		千円	合計	千円		
該当項目に○印をつけてください。 団体の種類 ①社会福祉法人②NPO法人③その他 主な 障害種別 (複数選択可) ①知的 ②精神 ③身体 ④その他 活動並びに事業内容 現在取組んでいる活動並びに事業内容, 又は今後取組みを予定している活動・事業内容を記入してください。								
申請事業とその理由	該当する項目1つ選び○印をつけてください。(1申請1件に限ります) [申請該当事業: 第 号事業] 第1号事業-[施設の改善又は備品・車両購入など], 第2号事業-[調査研究], 第3号事業(特別事業)-[その他()] 助成対象事業名(事業計画書の5) 【 】							
	(助成対象事業名の例: 「先駆的な○○事業」「視覚或いは聴覚障害者のコミュニケーション方法に関する調査研究」「パン菓子移動販売用車両の購入」「トイレの改修工事」「第○回全国大会の開催」「ビニールハウスの新設工事」「○○第二作業所の開設のための家屋の改修工事」「障害児の電動移動機器の購入」等)							
	申請理由							
事業に要する経費	事業名または購入物品名	総予算額	単位円	自己資金	単位円	希望する助成金額 (注2)単位千円	助成率(自動計算)	
	合計	0		0				
過去3年間(平成30年,令和元年,令和2年)に受けた助成状況(10万円以上) 単位千円								
年度	年度	年度	年度	年度				
団体名								
金額								

添付書類 ① 事業計画書(助成対象事業) ② 見積書 ③ 定款、寄付行為または規約(運営委員会規約) ④ 役員名簿

⑤ 代表者の履歴書(個人の場合) ⑥ 直近の承認済収支決算書(令和2年度分が提出できない場合は令和元年度で可)

(注1) ※ 印の欄は財団記入欄です。記入しないで下さい。

(注2) 希望助成額だけは、百円以下の単位は切り捨て、1,234千円のように、千円単位でご記入下さい。

(注3) 申請書の電子データは、当財団HPからダウンロードが可能です。(URL: <https://daitron-fukushi.org>)

※ (注1)

