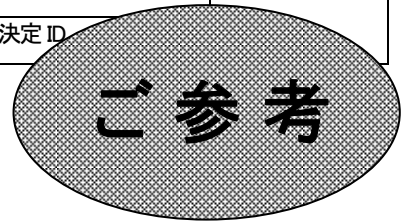


**NPO基盤強化資金助成
認定NPO法人取得資金助成 申込書**

| | |
|------|-----|
| 受付ID | 受付印 |
| 選考ID | |
| 決定ID | |



公益財団法人 損保ジャパン日本興亜福祉財団 御中

NPO基盤強化資金助成【認定NPO法人取得資金助成】の募集要項に同意の上申し込みます。

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。

* 該当する口にチェック☑をしてから、その内容を記入して下さい。「別紙参照」との記載は不可とします。

* ※印は必須項目になります。

※ 当財団 HP から「インターネット申請」をして下さい。

1. 団体の概要

2018年 月 日

| | | |
|-------------|---|-----------------|
| 団体名 ※ | フリガナ() | |
| 連絡先 ※ | 電話()() () FAX()() () | |
| E-mail アドレス | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり アドレス: | |
| ホームページアドレス | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり http:// | |
| 代表者 ※ | フリガナ() 役職 氏名 | |
| 住所 ※ | 〒 - 都・道・府・県 | |
| 担当者連絡先 ※ | フリガナ() 役職 氏名 | 連絡可能時間 : ~ : |
| | 電話()() () | 携帯()() () |
| | FAX()() () | E-mail アドレス |

※法人全体の情報を記入してください。

| | | |
|--------------|---|-----------------|
| 団体としての活動実績 ※ | 団体の設立年月(西暦): 年 月 | 法人登記の年月(西暦) 年 月 |
| 当財団からの助成 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 助成年度(西暦 年度) 助成名() 助成年度(西暦 年度) 助成名() | |
| 役員数の数 | 【役員】 理事 _____ 名 監事 _____ 名 【職員】 常勤職員 _____ 名 非常勤職員 _____ 名 | |
| ボランティア人数 | _____ 名 | |
| 会員数 ※ | 正会員 _____ 名 賛助会員 _____ 名 | |
| 収支状況 ※ | 一前年度(2017年度)の収支計算 収入総額 _____ 円 支出総額 _____ 円 | |
| | * 必要な添付書類 ① 「活動計算書(収支計算書)(前年度) ② 「活動予算書」(当年度) | |
| 総資産額 ※ | 一当年度(2018年度)の収支予算 収入総額 _____ 円 支出総額 _____ 円 _____ 円 (記入例 : 500,000 円) | |

| | |
|---|---|
| <p>団体の目的(ミッション) ※ *字数上限: 164 字 (スペース含む)</p> | <p>※団体で正式に明文化されたもの(定款など)を簡潔に記入してください。</p> |
| <p>活動内容 ※ * 必要な添付書類 ④ 「事業報告書」(前年度) ⑤ 「事業計画書」(当年度) 団体の特徴 *字数上限: 246 字 (スペース含む)</p> | <p>※主要な事業(5つ)を記入してください。 (1) (2) (3) (4) (5) ※団体の特徴がわかるよう具体的に記入してください。</p> |
| <p>*必須ではありません 地域課題の解決に向けて、日 ごろ、連携して事業を行って いる団体があれば、記入して ください。 *字数上限: 164 字 (スペース含む)</p> | <p>※連携先の名称、連携して行っている事業(受託・委託、協働、協力など)の内容を記入してください。</p> |

2. 「認定NPO法人」を取得する理由、取得後に行いたいことについて記載してください。

| | |
|--|-----------------------|
| <p>【認定申請前】 「認定NPO法人」を取 得する理由 ※ *字数上限: 205 字 (スペース含む)</p> | <p>※具体的に記入してください。</p> |
| <p>【認定後】 有効期間(再認定までの 3~5年間)に、「認定NP O法人」を、どのように活 用していきたいか ※ *字数上限: 205 字 (スペース含む)</p> | <p>※具体的に記入してください。</p> |

3. 「認定NPO法人」の取得について

| | | |
|---|---|---|
| 進 捗 状 況 | <p>申請(予定)の種類はなんですか ※ <input type="checkbox"/> 認定の取得 [・特例認定取得済み(取得日 年 月 日)・認定取得済み(取得日 年 月 日)] <input type="checkbox"/> 特例認定の取得</p> | |
| | <p><input type="checkbox"/>これから申請をする ※</p> | <p>1.申請予定日はいつですか 年 月 日頃</p> |
| | <p><input type="checkbox"/>既に「認定NPO法人申請書」を 所轄庁に提出済み ※</p> | <p>1.窓口の受理日はいつですか 年 月 日</p> |
| | <p>2.認定(予定)月はいつ頃ですか <input type="checkbox"/>認定予定 <input type="checkbox"/>認定済 年 月</p> | |
| | <p>認定申請の場合は、以下の該当口にチェック☑をいれてください。</p> | |
| | <p>「認定NPO法人化」へ団体としての意思決定は出来ていますか</p> | <p><input type="checkbox"/>はい (年 月) <input type="checkbox"/>これから(予定 年 月)</p> |
| <p>申請受付窓口と認定NPO法人の申請についての相談はされていますか</p> | <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>これから <input type="checkbox"/>相談の予定はない</p> | |

| | | |
|---------|--|--|
| 要件の達成状況 | (1)パブリックサポートテスト(PST)はクリアしていますか。 選択する(予定の)要件はどれですか。 認定の場合①～③いずれかをチェック <input type="checkbox"/> ①経常収入金額に占める寄付金の割合が20%以上 <input type="checkbox"/> ②各事業年度中の寄付金額が3千円以上の寄付者が年平均各 100 人以上 <input type="checkbox"/> ③都道府県・市区町村からの条例で個別指定を受ける | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 特例認定なので不要 <input type="checkbox"/> これから |
| | (2) 主たる活動が共益的な活動でないことをクリアしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから |
| | (3) 組織運営等の適正要件をみたしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから |
| | (4) 事業活動の一定条件をみたしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから |
| | (5) 適正な情報公開をしていますか。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから |
| | (6) 事業報告書等を所轄庁に毎年度提出していますか | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | (7) 法令違反等はありませんか(欠格事由がないかなど。) | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | (8) 設立(法人登記)から1年を超えていますか。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | <p>★上記の要件(1)～(8)について、「これから」あるいは「いいえ」にチェックがある場合、項目ごとに、要件を満たすために計画している内容(「いつまでに」「何をするか」)を具体的に記載してください。(必須)</p> <p>*なお、上記の要件(1)～(8)について、「はい」とした項目についても、取り組み内容について積極的に補足説明を記載してください(必須ではありません)。 *字数上限：1683 字 (スペース含む)</p> | |

4. 認定取得に関する支出(見込み)

認定NPO法人を取得するために必要とする資金について、支出費目と金額を助成金(30万円)充当分とそれ以外に分けて記載してください。※

| 支出費目 | | 金額(円) |
|--------|----|----------|
| 助成金充当分 | | |
| | | |
| | | |
| | 小計 | 円 |
| 助成金以外 | | |
| | | |
| | | |
| | 小計 | 円 |
| | | 合計支出金額 円 |

5. 過去の助成歴および他への申請状況

過去2年間に受けた助成がある場合は、受給年・助成団体名・助成内容・金額を記入してください。

6. 参考 障害者を活動の対象とする場合は以下を記載してください。

| | |
|----------------|---|
| 種別と人数(利用者数) | <input type="checkbox"/> 身体障害者 _____名 <input type="checkbox"/> 知的障害者 _____名 <input type="checkbox"/> 精神障害者 _____名 <input type="checkbox"/> その他(具体的に _____) _____名 1日当り平均利用者数 _____名 年間総利用人数 _____名 |
| 事業区分 *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 訓練等給付: <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"/> 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"/> 放課後等ディサービス <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(_____) |

◆提出前に、記載内容、必要書類を再度ご確認ください。

◆添付される書類にチェックをしてください。

| チェック | 必要な添付書類 |
|------|--|
| | ① 活動計算書(収支計算書) (前年度) |
| | ② 活動予算書(収支予算書) (当年度) |
| | ③ 貸借対照表 (前年度) |
| | ④ 事業報告書 (前年度) |
| | ⑤ 事業計画書 (当年度) |
| | (団体規約、会報誌、パンフレット等その他添付資料があれば以下に記入してください) |