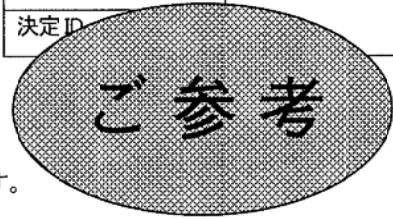


NPO基盤強化資金助成

認定NPO法人取得資金の助成 申込書

(事務局記入欄)

受付ID	受付印
選考ID	
決定ID	



公益財団法人 損保ジャパン記念財団 御中

NPO基盤強化資金助成【認定NPO法人取得資金の助成】に申し込みます。

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、その内容を記入して下さい。「別紙参照」との記載は不可とします。

1. 法人の概要

2014年 月 日

法人名	フリガナ()	
連絡先	電話()() ()・FAX()()()	
ホームページアドレス	<input type="checkbox"/> あり http:// . <input type="checkbox"/> なし	
代表者	フリガナ() 役職 氏名	印
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()()() FAX()()() E-mail アドレス:	携帯()()()

※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	法人登記の年月日(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()	
役職員の数	【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(2013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)	一当年度(2014年度)の収支予算 収入総額 _____ 円 支出総額 _____ 円	
② 「収支予算書」(当年度)		
総資産額	_____ 円 (記入例: 500,000円)	
* 必要な添付書類		
③ 「貸借対照表」(前年度)		

団体の目的(ミッション)	※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。
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)	※前年度の主要な事業(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。
※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。	※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。

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。

【認定申請前】 「認定NPO法人」を取得する理由	※具体的に記入してください。(枠内に記載してください。別紙参照などの記載は不可です)
【認定後】 有効期間(再認定までの3～5年間)に、「認定NPO法人」を、どのように活用していきたいか	※具体的に記入してください。(枠内に記載してください。別紙参照などの記載は不可です)

3. 「認定NPO法人」の取得について

進捗状況	申請(予定)の種類はなんですか <input type="checkbox"/> 認定の取得 <input type="checkbox"/> 仮認定からの認定の取得 <input type="checkbox"/> 国税庁認定からの認定の取得 <input type="checkbox"/> 仮認定の取得	
	<input type="checkbox"/> これから申請をする	1.申請予定日はいつですか 20 年 月 日頃
	<input type="checkbox"/> 既に「認定NPO法人申請書」を所轄庁に提出済み	1.窓口の受理日はいつですか 20 年 月 日
		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 20 年 月
	認定申請の場合は、以下の該当口に レチェックをいれてください。	
<input type="checkbox"/> 「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	<input type="checkbox"/> はい (年 月) <input type="checkbox"/> これから(予定 年 月)	
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> これから <input type="checkbox"/> 相談の予定はない	

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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 仮認定なので不要 <input type="checkbox"/> これから
	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	
	(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"/> いいいえ
	(8) 設立から1年を超えていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいいえ
<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)。選考の際に参考とさせていただきます。</p> <p>※いずれも、別紙参照などの記載は不可です。</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)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 <input type="checkbox"/> 共同生活介護 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(_____) 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 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)
	(その他、添付資料があれば以下に記入してください)