

令和4年度 大阪府福祉基金助成金
申請書類受付チェックシート

【地域福祉推進助成】

受付日【 R4 年 月 日】 受付【NO. 】記入不要

団体名

※申請書及び添付書類はすべて正・副2部提出してください。(副はコピーで可)

	チェック項目	チェック内容	団体 チェック	受付 チェック
様式第2号 その1	申請日	受付期間 4 月 20 日～5 月 20 日であるか。		
	団体名	定款・規約と同じ名称で記入しているか。(法人格も略さずに記入)		
	役職名・代表者名	定款・規約等と同じであるか。		
	団体の所在地	定款・規約等と同じであるか。		
	連絡担当者、書類送付先	屋間の連絡が可能な連絡先となっているか。		
	事業区分、事業名、交付申請額	事業内容がわかる事業名となっているか。		
	団体の概況	設立年月、団体の人員構成、活動分野、活動地域、定款等記載の団体の事業、社会福祉活動の実績、交付実績が記入しているか。		
	申請事業内容ロジックモデル	事業評価項目(交付申請の手引き 5～6 ページ)ごとに記入しているか。		
様式第2号 その2	事業名 (1団体1事業のみ)	事業内容がわかる事業名となっているか。(様式第2号その1と同じ事業名となっているか)		
	事業実施期間	令和4年7月1日～令和5年3月31日までに完了する事業であるか。		
	事業の参加予定人数	記入しているか。(合計＝①自団体職員・会員＋②ボランティア＋③(①②以外))		
	申請事業の概要	事業の対象者、目的・必要性、事業内容を簡潔にまとめて記入しているか。(原則 200 字程度)		
様式第2号 その3	申請事業予算書 (助成金額計算書)	収入にその他の助成が含まれていないか。※あれば申請不可		
		ボランティアの交通実費は「交通費」に計上しているか。		
		金額欄・積算内訳欄を記入しているか。		
		小計・合計金額が合っているか。支出合計(C)＝収入合計(F)		
		助成金額が、助成対象と認められた額以内であるか。		
		助成金申請額(G)は千円未満切捨て。		
様式第2号 その4	申請事業スケジュール	事業概要に記入の内容について、具体的なスケジュールを記しているか。		
様式第2号 その5	審査項目自己評価シート	各審査項目ごとに、具体的に記入しているか。		
様式第3号	要件確認申立書	日付、所在地、団体名、代表者役職・氏名が「様式第2号その1」の申請書と同じであるか。		
様式第4号	暴力団等審査情報	団体の構成員(代表、役員等)のすべての項目を記入しているか。 団体の構成員すべてを記入しているか。(定款・規約等と合っているか。) 日付、所在地、団体名、代表者役職・氏名等が「様式第2号その1」の申請書と同じであるか。 複数枚になる場合、右下にページ数の記入、最終ページに日付、所在地、団体名、代表者役職・氏名を記入しているか。		
添付 1	定款・規約等	団体の定款・規約・規則・会則等を添付しているか。(2者以上の者で組織された共同体は、その構成員すべての団体の左記書類を提出してください。)		
添付 2	登記事項証明書等	団体の設立年月日が記載されている証明書類等(発行から3か月以内)を添付しているか。		
添付 3	令和2年度決算報告書	決算報告書を添付しているか。(2者以上の者で組織された共同体は、その構成員すべての団体の左記書類を提出してください。)		
添付 4	令和3年度収支予算書	団体の収支予算書を添付しているか。様式は自由。(2者以上の者で組織された共同体は、その構成員すべての団体の左記書類を提出してください。)		
添付 5	積算根拠資料(見積書等)	「申請事業予算書」に係る積算根拠資料について可能な限り提出してください。		
添付 6	その他事業内容がわかる資料	事業内容がわかる資料(企画書、事業案内チラシ等)を添付しているか。		
添付 7	地域福祉推進助成 「実施事業自己評価シート」	令和3年度に地域福祉推進助成事業の助成を受けている場合のみ提出		
添付 8	活動実績報告書	本テーマに関する活動実績を記載しているか。(法人設立3年未満の団体)		