第９号様式（第８条関係）

年　　月　　日

鹿屋市長　　　　　　　　　様

（申請者）

社会福祉法人

理事長　　　　　　　　　　　　印

社会福祉充実計画承認申請書

当法人において、別添のとおり社会福祉充実計画を策定したので、社会福祉法第55条

の２第１項の規定により、承認くださるよう申請します。

（添付資料）

・ 　　　年度～　　　年度　社会福祉法人　　　　　社会福祉充実計画（別紙１）

・ 社会福祉充実計画の策定に係る評議員会の議事録（写）

・ 公認会計士、税理士等による手続実施結果報告書（写）

・ 社会福祉充実残額の算定根拠

・ その他社会福祉充実計画の記載内容の参考となる資料

（別紙１）

　　　年度～　　　年度 社会福祉法人　　　　　 社会福祉充実計画

**１　基本的事項**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | | | 法人番号 | | |  | | |
| 法人代表者氏名 | |  | | | | | | | | | |
| 法人の主たる所在地 | |  | | | | | | | | | |
| 連絡先 | |  | | | | | | | | | |
| 地域住民その他の関係  者への意見聴取年月日 | |  | | | | | | | | | |
| 公認会計士、税理士等  の意見聴取年月日 | |  | | | | | | | | | |
| 評議員会の承認年月日 | |  | | | | | | | | | |
| 会計年度別の社会福祉  充実残額の推移  （単位　千円） | | 残額総額  (平成　年度末現在） | １か年度目（平成  年度末現在） | ２か年度目（平成  年度末現在） | ３か年度目（平成  年度末現在） | | ４か年度目（平成  年度末現在） | ５か年度目（平成  年度末現在） | | 合計 | 社会福祉  充実事業  未充当額 |
|  | うち社会福祉充実事業費（単位：千円） |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 本計画の対象期間 | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |

**２　事業計画**

| 実施時期 | 事業名 | 事業種別 | 既存・新規の別 | 事業概要 | 施設整備の有無 | 事業費 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １か年  度目 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 | | | | |  |
| ２か年  度目 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 | | | | |  |
| ３か年  度目 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 | | | | |  |
| ４か年  度目 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 | | | | |  |
| ５か年  度目 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 | | | | |  |
| 合計 | | | | | | |

※ 欄が不足する場合は適宜追加すること。

**３　社会福祉充実残額の使途に関する検討結果**

| 検討順 | 検討結果 |
| --- | --- |
| ①　社会福祉事業及び公益事  業（小規模事業） |  |
| ②　地域公益事業 |  |
| ③　①及び②以外の公益事業 |  |

**４　資金計画**

| 事業名 | 事業費内訳 | | １か年度目 | ２か年度目 | ３か年度目 | ４か年度目 | ５か年度目 | 合計 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 計画の実施期間に  おける事業費合計 | |  |  |  |  |  |  |
| 財源構成 | 社会福祉  充実残額 |  |  |  |  |  |  |
| 補助金 |  |  |  |  |  |  |
| 借入金 |  |  |  |  |  |  |
| 事業収益 |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |

※ 本計画において複数の事業を行う場合は、２　事業計画に記載する事業の種類ごとに「資金計画」を作成すること。

**５　事業の詳細**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  | |
| 主な対象者 |  | |
| 想定される対象者数 |  | |
| 事業の実施地域 |  | |
| 事業の実施時期 | 年　月　日～　　　年　月　日 | |
| 事業内容 |  | |
| 事業の実施スケジュール | 1 か年度目 |  |
| 2 か年度目 |  |
| 3 か年度目 |  |
| 4 か年度目 |  |
| 5 か年度目 |  |
| 事業費積算（概算） |  | |
| 合計 | 千円（うち社会福祉充実残額充当額　　　千円） |
| 地域協議会等の意見と  その反映状況 |  | |

※ 本計画において複数の事業を行う場合は、２　事業計画に記載する事業の種類ごとに「事業の詳細」を作

成すること。

**６　社会福祉充実残額の全額を活用しない又は計画の実施期間が５か年度を超える理由**

|  |
| --- |
|  |