

# 調布市地域福祉活動支援事業申し込みセルフチェックシート

以下の内容について確認し、当てはまるものに○をつけて、提出してください。

助成対象条件	
主たる活動地域が調布市内である	
民間の非営利団体である	
高齢者福祉、障がい者福祉、児童福祉等に関する内容を主とする活動である	
令和3年度中に他の助成金・補助金を受けない活動である	
営利を目的(公益性が薄く利益配分を志向)としない	
特定の個人または団体の利益のみに寄与する活動ではない	
団体構成員・参加者・利用者の大半を調布市民が占める活動である	
政治または宗教の布教を目的とする活動及びそれらの活動と係わりをもつ団体ではない	
申請する団体が主体的に実施しない活動ではない	
過去3回本事業による助成を受けた活動や、3回助成を受けた団体が法人格や名称のみを変更した活動でない	
令和3年度中の活動計画について、具体的にどのような活動をしたいのかが決まっている	
期間限定の活動や終了の予定がある活動ではない	
主に仲間内のみで活動し、新たな参加者・利用者を積極的に受け入れない団体ではない	
個人ではなく、スタッフが3人以上いる団体で行っている活動である	
応募書類の確認	
調布市地域福祉活動支援事業利用申請書を作成した	
事業計画書を作成した	
申請活動予算書を作成した	
助成金希望用途及び金額表を作成した	
規約、会則等を添付した	
スタッフ名簿を添付した	
団体全体の予算書を添付した	
団体全体の決算書を添付した	
事業計画書は、活動がどのように「地域福祉」に役立つのか、という点に重点を置いて作成した	
助成金希望用途及び金額表に記載した用途の価格について、根拠となる資料を全て添付した	