

平成29年度子ども基金「さっぽろスマイルキッズ」助成事業申請書チェック表

※この表も同封でご提出願います。特記がありましたら備考欄でお知らせください。

| | | | |
|----------|---|--|---|
| 1 | 提出日 | 2 | 事業区分 <input type="checkbox"/> スタートアップ <input type="checkbox"/> 学生チャレンジ <input type="checkbox"/> フォローアップ |
| 3 | 団体名・代表者 | | |
| 4 | 事業名 | | |
| 5 | 提出書類 ※全ての口チェックがつき完成 | 備 考 | |
| | <input type="checkbox"/> 応募申込書(様式1) | | |
| | <input type="checkbox"/> 事業計画書(様式2-1) | <input type="checkbox"/> 当該年度の団体の事業計画書 | |
| | | <input type="checkbox"/> 当該年度の団体の予算書 | |
| | | <input type="checkbox"/> 団体の前年度事業実績 | |
| | | <input type="checkbox"/> 団体の前年度決算報告書 | |
| | <input type="checkbox"/> 事業計画書(様式2-2) | | |
| | <input type="checkbox"/> 事業収支予算書(様式3) | | |
| | 《添付書類》 | 備 考 | |
| | <input type="checkbox"/> 会員(グループ構成員)名簿 | | |
| | <input type="checkbox"/> 過去の活動実績等に関する資料 | | |
| | <input type="checkbox"/> 会則等団体の目的がわかる書類 | | |
| | <input type="checkbox"/> 事業内容に関する補足資料等 | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 6 | 対象事業としての分野および要件を満たしているか | | |
| | <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成事業 | <input type="checkbox"/> 子どもが参加・参画できる事業である | |
| | | <input type="checkbox"/> 子どもの生活体験や社会体験、野外活動体験等の充実。子ども成長を支える保護者や地域の子育て力向上を支援する事業である | |
| | <input type="checkbox"/> 子どもの地域活動推進事業 | <input type="checkbox"/> 子どもが参加・参画できる事業である | |
| | | <input type="checkbox"/> 子どもを取り巻く地域活動の充実を図る事業、子どもの社会奉仕体験活動事業、子どもの文化・芸術活動振興事業である | |
| | <input type="checkbox"/> 構成員の半数以上が札幌市及びその近郊地域で活動する3名(ステップアップ事業は5名)以上で構成されているか | <input type="checkbox"/> 市民グループ(任意サークル) | |
| | | <input type="checkbox"/> NPO法人等の法人格を有する | |
| | | <input type="checkbox"/> 学生グループ(代表者は18歳以上とする) | |
| | <input type="checkbox"/> 参加者の半数以上が札幌市内に居住または勤務する者である事業か | | |
| 【その他通信欄】 | | | |