

# 배분신청서

지원분야 및 사업명	<input type="checkbox"/> 안전예방기능보강사업 <대상+목적+방법 : 부제>					
	<input type="checkbox"/> 프로그램지원사업 <대상+목적+방법 : 부제>					
신청기관정보	기관명			고유번호 (사업자등록증)		
	대표자			대표번호	TEL :	
	신청자 (실무자)			직통번호		
				휴대폰		
				E-mail		
	홈페이지			설립연월일		
주소						
운영법인 및 단체정보	법인 (단체)명			대표자		
	대표번호			설립연월일		
	주소					
사업정보	사업명					
	대상지역			사업수행인력		
	사업기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 (총 개월)				
	성과목표					
	주요사업 내용	- - -				
	참여자 구분	__①아동/청소년 __②노인 __③장애인 __④여성/다문화 __⑤위기가정 __⑥지역사회 __⑦기타( )				
예산(원)	총사업비			신청액		
					자부담	

위와같이 2022년도 사업을 신청합니다.

20 년 월 일

기관대표자 : (인)

재단법인 화성시사회복지재단 대표이사 귀하

# 신청기관현황

기관명							
직원 현황		총 명 (①+②)	상근(①)			비상근(②)	
		명	명			명	
기관 주요 사업	구분	___① 노인복지    ___② 영유아/아동복지    ___③ 장애인복지    ___④ 노숙인복지 ___⑤ 지역복지    ___⑥ 정신보건    ___⑦ 여성복지    ___⑧ 가족복지 ___⑨ 청소년복지    ___⑩ 다문화지원    ___⑪ 북한/해외지원    ___⑫ 기타(        )					
	내용						
결산	세입	총 계	보조금수입	전입금	후원금수입	사업수입	기타수입
		천원	천원	천원	천원	천원	천원
	세출	총 계	인건비	관리운영비	사업비	재산조성비	기타지출
		천원	천원	천원	천원	천원	천원
예산	세입	총 계	보조금수입	전입금	후원금수입	사업수입	기타수입
		천원	천원	천원	천원	천원	천원
	세출	총 계	인건비	관리운영비	사업비	재산조성비	기타지출
		천원	천원	천원	천원	천원	천원
최근 5년간 지원사업		년 월	지원주체	사업명			지원금액(원)

# 1 조직도 및 직원체계

## 1) 조직도

## 2) 직원체계

\* 시설중사자현황 : 총22명

( ) 계약직

(단위 : 명)

합계	종사자현황								
	센터장	사무국장	팀장	주임	사회복지사	요양보호사	간호사	영양사	조리사
22(4)	1	1	2	4	5(2)	5	1	1	2(2)

# 2 운영위원회 현황

연번	성명	소속	직위	비고
1	김○○	○○대학교 사회복지학과	교수	사회복지 전문가
2	최○○	○○○기업	부장	지역주민/후원자
3				당연직

# 3 운영법인 이사회 현황

연번	성명	소속	직위	비고
1	박○○	○○대학교 사회복지학과	교수	이사장
2				이사
3				이사

※ 없을 경우 '해당사항 없음' 작성

※ 기관에 맞게 양식변경 가능

※ 회색음영부분은 예시이므로 삭제 후 작성

# 사업계획서

## 1 사업명

사업명 기재<대상+목적+방법 : 부제>

-

## 2 사업필요성

주요 문제점

-

관련 현황

<개보수>

시설 개보수의 경우 현 시설 사진	
1	사진설명
<u>사진크기 : 160mm X 100mm</u>	
2	사진설명
<u>사진크기 : 160mm X 100mm</u>	
3	사진설명
<u>사진크기 : 160mm X 100mm</u>	

<장비>

장비 교체 지원 경우 기존 장비 사진	
1	사진설명
<u>사진크기 : 160mm X 100mm (전면사진)</u>	
2	사진설명
<u>사진크기 : 160mm X 100mm (후면사진)</u>	
3	사진설명
<u>사진크기 : 160mm X 100mm (측면(좌)사진)</u>	

기대효과

-

### 3 사업내용

이용 대상 및 인원

- 이용대상
- 실이용자 수

세부 사업내용

<장비구입>

구입장비명	용도	사용횟수 (또는 시간)	사용연한	구입수량	사용장소

구입하고자 하는 장비사진 등 첨부	
1	사진설명 <u>사진크기 : 160mm X 100mm (전면사진)</u>
2	사진설명 <u>사진크기 : 160mm X 100mm (후면사진)</u>
3	사진설명 <u>사진크기 : 160mm X 100mm (측면(좌)사진)</u>

<개보수>

개보수장소	개보수 내용

사업진행일정

사업진행내용	일정	소요기관

## 4 예산편성

(단위 : 원)

목	세목	계	산출근거	예산 조달 계획				
				신청금액	비율 (%)	자부담	비율 (%)	자부담 재원
총 계								
사업비								

## 5 향후 운영 계획

# 사업계획서

## 1 사업명

## 2 사업 내용 및 추진방법

### 1) 사업 참여자 모집 전략

#### (1) 참여대상 및 인원

핵심참여자	참여대상 :	/ 인원 : 명
주변참여자	참여대상 :	/ 인원 : 명

#### (2) 참여자 선정 기준

#### (3) 참여자 모집방안

홍보방법	<ul style="list-style-type: none"><li>• 온라인 :</li><li>• 오프라인 :</li></ul>
------	--

### 2) 사업내용 및 사업 집행 전략

#### ○ 사업내용

세부사업명	활동(수행방법)			
	프로그램명	일정	횟수	내용
				<ul style="list-style-type: none"><li>• 대상 :</li><li>• 수행인력</li><li>• 수행방법</li><li>• 진행내용</li></ul>



#### 4 문제 의식(사업 필요성)

- 1) 사업 계획 배경
- 2) 기존 유사사업과의 차별성
- 3) 신청기관의 강점

#### 5 목표 및 평가

##### 1) 산출목표

세부 사업명	산출목표	모니터링 방법

##### 2) 성과목표 및 평가방법

성과목표	평가도구 및 방법	측정시기

#### 6 사업종료 후 지향점

- 1) 사업 수행으로 인한 기대효과
- 2) 사업 결과의 활용 계획

# 프로그램 사업개요서

기관명			고유번호 (사업지등록번호)			
사업명	<대상+목적+방법 : 부제>					
사업 기본정보	사업기간	년 월 일 ~		년 월 일 (총 개월)		
	참여대상			참여인원		
	사업구분	<input type="checkbox"/> ① 기초생계 지원 <input type="checkbox"/> ② 교육/자립 지원 <input type="checkbox"/> ③ 주거/환경 개선 <input type="checkbox"/> ④ 보건/의료 지원 <input type="checkbox"/> ⑤ 심리/정서 지원 <input type="checkbox"/> ⑥ 사회적 돌봄 강화 <input type="checkbox"/> ⑦ 소통과 참여 확대 <input type="checkbox"/> ⑧ 문화/격차 해소 <input type="checkbox"/> ⑨ 기타(      )				
사업목적						
사업 필요성						
경험적 근거 및 사업실적						
주요 사업 내용	세부목표	주요 내용				
기대효과						
산출근거	세목	산출근거	예산조달계획			
			신청금액(%)	자부담(%)	자부담재원	
	총계					
담당자	성명		전화		E-mail	@
	직위		휴대폰		FAX	

## 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

■ 개인정보의 수집·이용

개인정보의 수집·이용 목적	(재)화성시사회복지재단 교부금 사업 신청 확인
수집하려는 개인정보의 항목	성명, 주민등록번호 등
개인정보의 보유 및 이용기간	개인정보는 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 종료되면 파기
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	위 개인정보의 수집·이용 및 제공에 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 거부할 경우 보조금 사업에 신청이 불가 할 수 있습니다.
개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

■ 개인정보의 제공

개인정보를 제공 받는자	(재)화성시사회복지재단 교부금 사업 담당자
개인정보 제공 목적	(재)화성시사회복지재단 교부금 사업 신청 확인
제공하는 개인정보의 항목	성명, 주민등록번호 등
제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	개인정보는 원칙적으로 개인정보의 수집 및 이용목적이 종료되면 파기
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	위 개인정보의 수집·이용 및 제공에 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 거부할 경우 보조금 사업에 신청이 불가 할 수 있습니다.
개인정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집·이용 및 제공에 동의합니다

20 . .

신청기관 :

주 소 :

대 표 : (인)

(재)화성시사회복지재단 대표이사 귀하