小樽市生活困窮者等自立支援事業

（就労準備支援事業）

受託法人応募様式

令和５年１月

小樽市福祉保険部福祉総合相談室

様式第１号

応募申請書

令和 　　年 　　月 　　日

 小樽市長　迫　俊哉　様

所 在 地

法 人 名

代表者氏名　　　　　　　　　 印

小樽市生活困窮者等自立支援事業（就労準備支援事業）の受託について、下記のとおり応募します。

記

１　提出書類

様式第９号「小樽市生活困窮者等自立支援事業（就労準備支援事業）受託法人応募書類受付票」にチェックしたとおり

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署（職名） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

様式第２号

申 立 書

令和　　 年 　　月　　 日

小樽市長　迫　俊哉　様

所 在 地

法 人 名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　印

小樽市生活困窮者等自立支援事業（就労準備支援事業）受託法人募集要項の「２ 応募資格」に該当していることを申し立てます。

様式第３号

法人概要書

令和 　　年　　 月　　 日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | (ふりがな) |
|  |
| 代表者氏名 | (ふりがな) |
|  |
| 主たる事業所の所在地 | 〒 |
| 設立年月日 | 年 　　月 　日  | 従業員数（令和　 年 　月現在）　　　　　　　　　　　人 |
| 法人の基本理念・経営理念 |  |
| 法人の沿革及び事業内容 |  |
| 関連法人名 |  |

※ 法人の概要がわかるパンフレット等を添付

様式第４号

法人役員名簿

(法人名：　　　　　　　　　　　　　 )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | ふりがな氏　　名 | 年齢 | 他の法人・団体を兼任している場合 |
| 法人・団体名 | 役職名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式第５号

人員配置計画書

１ 令和５年度における人員配置計画について記載してください。

　 想定している人員とその資格・経験等

　 人員が想定できない場合は、どのような資格や経験を有する者を法人として

　 配置するのか明確にすること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 資格 | 備考（兼務の状況等） |
| 総括責任者 |  |  |  |  |  |
| 就労準備支援員 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

２ 退職等で専門職員が欠員となった場合の対応について具体的に記載してください。

（配置換えや職員採用などの確保策）

|  |
| --- |
|  |

様式第６号

運営計画書

　　　法人名（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| ①総合的な取組 |
| 就労準備支援事業に対する基本的な考え方を明確に記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 就労準備支援事業の受託を希望する理由を記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 市との連携について記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 自立相談支援機関との連携について記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| ②運営体制 |
| 法人としての配置職員のフォロー体制について記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 個人情報保護の取組について記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 職員の資質向上の取組について記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| ③事業の実施方針 |
| 就労準備支援員の業務について記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 就労準備支援事業の実施内容について記載してください。具体的なプログラムについて記載するとともに就労体験先など企業へのアプローチ方法も併せて記載してください。 |
|  |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 関係機関とのネットワークづくりについて記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

|  |
| --- |
| 地域資源の効果的な活用や開発について記載してください。 |

※ 文字サイズは１１ポイントとし、１ページ内に収めてください。

様式第７号

小樽市生活困窮者等自立支援事業（就労準備支援事業）に係る収支予算計画書

|  |
| --- |
| 【収入】 |
| 科 　目 | 予算額（千円） | 備 考 |
| １ 小樽市委託料収入 |  |  |
| ２ その他 |  |  |
| 収入合計（Ａ） |  |  |
| 【支出】 |
| 科 　目 | 予算額（千円） | 備 考 |
| １ 人件費 |  |  |
| ２ 事務管理費等 |  |  |
| 支出合計（Ｂ） |  |  |
| 収支（Ａ－Ｂ） |  |  |

様式第８号

ＦＡＸ送信票

送信先

小樽市福祉保険部福祉総合相談室

ＦＡＸ 番号： ０１３４－３３－１１２８

小樽市生活困窮者等自立支援事業（就労準備支援事業）受託法人募集に関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ 番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項（ＮＯ. 　　　　　） | 【送付月日】　令和　　年　　月　　日 |
|  |

※１つの質問ごとに１枚の様式を使用し、番号を記載ください。

※照会のありました質問事項には、後日小樽市のホームページ上で回答します。

質問受付期間：令和５年１月２３日（月）～令和５年１月２７日（金）必着

様式第９号

小樽市生活困窮者等自立支援事業（就労準備支援事業）受託法人応募書類一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分類 | 提出書類 | 様式 | 備考 | 法人ﾁｪｯｸ欄 |
| 申請書 | 応募申請書 | 様式第１号 |  |  |
| 申立書 | 様式第２号 |  |  |
| 法人関係書類 | 法人概要書 | 様式第３号 | 法人概要パンフレット等添付 |  |
| 法人役員名簿 | 様式第４号 |  |  |
| 定款及び寄附行為又はこれに類するもの |  |  |  |
| 法人登記簿の謄本 |  |  |  |
| 法人の納税証明書 |  | □法人税（税務署）□消費税及び地方消費税（税務署）□道民税（道税事務所）　　　　　　□市税　（小樽市市民税課等）※非課税の法人は理由書を提出 |  |
| 財務諸表 |  | 決算報告書等（直近１事業年度）・貸借対照表・損益計算書・監査報告書 |  |
| 事業運営関係書類 | 人員配置計画書 | 様式第５号 |  |  |
| 運営計画書 | 様式第６号 |  |  |
| 収支予算計画書 | 様式第７号 |  |  |