**ハートリボン障がい者あしなが基金：助成金利用計画書**

記入日：　　　年　　月　　日

助成金の使用について

|  |  |
| --- | --- |
| 主な使用用途 |  |

対象者の平均的な月の収支について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入項目 | 収入金額（円） | 支出項目 | 支出金額（円） |
| 就労賃金 | 15,000 | 施設利用費 | 20,000 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計金額 |  |  |  |

助成金の管理について

|  |  |
| --- | --- |
| グループホームで 管理する担当者名 （ふりがな） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| グループホーム責任者 （ふりがな） |  |
| メールアドレス |  |
| 助成金受取銀行口座 |  |