西尾市地域生活支援事業事業者登録　提出書類一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 必要書類 | 備考 |
| １ | 西尾市地域生活支援事業事業者登録申請書（様式第１号） | ― |
| ２ | 平面図（事業を行う施設の図面） | 参考様式あり任意の様式の場合、参考様式の備考１、２がわかるように記載 |
| ３ | 財務諸表（賃貸借対照表及び損益計算書） | ― |
| ４ | 法人市民税納税証明書 | 【非課税法人の場合は不要】領収書ではなく納税証明書 |
| ５ | 登記簿謄本 | 最新のものであれば写しでも可地域生活支援事業等を行う旨を記載 |
| ６ | 事業経歴書 | 参考様式あり勤務形態一覧表に記載されている管理者・サービス提供責任者の方の経歴書 |
| ７ | 定款 | ― |
| ８ | 運営規定 | 日中一時支援事業または移動支援事業独自のもの |
| ９ | 事業従事者の資格証明書の写し | １３の勤務形態一覧表に記載のある方全員の証明書の写し |
| １０ | 障害福祉サービス事業所の登録を受けている写し | ― |
| １１ | 障害者総合支援法第３６条第３項の規定に該当しない旨の誓約書 | 【ＮＰＯ法人以外の場合に提出】参考様式あり |
| １２ | 特定非営利活動促進法（平成１０年法律第７号）第１２条第１項第３号の規定に該当する旨の確認書の写し | 【ＮＰＯ法人の場合に提出】参考様式あり |
| １３ | 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | 参考様式あり |
| １４ | 指定地域生活支援事業の主たる対象者を特定する理由等 | 【主たる対象者を特定する場合に提出】参考様式あり |
| １５ | 利用者またはその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要 | 参考様式あり |
| １６ | 西尾市債権者登録・口座振替申出書 | ― |

（問合わせ先　西尾市健康福祉部福祉課自立支援担当　℡0563－65－2115）