**別紙様式第２**（ノウフクＪＡＳ認証取得への助成）

　　令和　年度農福連携推進助成事業取組計画（実績）書

令和　年　月　日

一般社団法人岐阜県農畜産公社理事長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

第１　事業の取組方針

１　経営の現状と課題

2 取組目標

※経営上の課題を踏まえ、助成事業を活用して何を目指すのか記入すること

第２　事業取組計画（実績）

(1)取組内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認証区分  (該当数字を〇囲み) | ノウフク食品の品名 | 障がい者が携わる  生産行程 | 申請時期 |
| 1 ノウフク生鮮食品  2 ノウフク加工食品 |  |  |  |

(2)ノウフクＪＡＳマーク利用計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ノウフク食品の名称 | 生産量 | 出荷先 | 出荷期間  月 ～ 　月 |
|  |  |  |  |

第３　経費の配分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(税込み\*1、単位：円)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  (A+B+C) | 負　担　区　分 | | | 備　考 |
| 県補助金(A) | 自己負担(B) | その他(C)＊2 | 申請中の国、県及び他団体の補助金等がある場合は以下に記入する。 |
|  |  |  |  |

＊1 消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額がある場合は当該金額を控除すること

＊2 国、県及び他団体からの補助金等の交付を受けている場合又は採択が決定している場合は申請できません。

第４　事業完了（予定）年月日　　　　令和　　年　　月　　日

第５　添付資料

　・登録認証機関が発行する見積書等費用の額が明記されているものの写し

・申請者が法人の場合は、法人としてのノウフクＪＡＳ認証取得の意思決定がわかるもの(理事会議事

録等)

・実績書の場合は、ノウフクＪＡＳ認証書の写し、認証手数料領収書(振込済通知書等)

・別紙様式第２号附属資料(ノウフクＪＡＳ認証)

別紙様式第２号附属資料(ノウフクＪＡＳ認証)

１　申請団体等の概要

(経営概況)

[耕作面積・施設面積]　　 　　　　　　　　 　　　　　　　( ha a ㎡ )

[生産品目]

[年間販売額]　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　　　　　(千円)

[主な出荷(販売)先]

２　農福連携の取り組みの概要

[障がい者が作業に従事する品目]

[従事する作業行程]

[従事する障がい者数]　 　人

[作業委託契約を締結する障害福祉サービス事業所又は雇用契約を締結する障がい者の人数]

(申請者が障害福祉サービス事業所の場合は記入不要)

[契約の始期]

[工賃・賃金]　　　　　 　　　　　円/ 月・日・時・その他( 　　　 )

3 　その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 程 | 項　目 | 備　考 |
| 月 | ノウフクＪＡＳ生産行程管理者講習会 | 参加(　 　　人) ・不参加 |