**八潮市生活困窮者自立相談支援業務等委託**

**受託計画書**

令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

氏名

電話

FAX

E－mail

**受託計画書**

１．受託体制について

（１）業務ごとの受託体制をお示しください。

（２）業務ごとの担当者の職位、資格等、役割をお示しください。なお、担当者が他業務と兼任する場合は、当該担当者の全体業務量における各業務の従事割合を％で併せてお示しください。

（３）各業務の責任者についての職位、資格、当該業務の経験年数、類似業務の経歴、現在の業務担当状況をお示しください。

２．受託実績について

生活困窮者自立支援法関連の業務及び被保護者への支援、障がい者の就労支援関係の受託実績（件名、発注者、金額、受託期間）をお示しください。

３．生活困窮者自立支援について

八潮市生活困窮者自立相談支援業務等委託公募型プロポーザル実施要領（以下「要領」という。）を踏まえ、本業務遂行上の重要事項、課題、方針についてお示しください。

４．被保護者への支援について

要領を踏まえ、本業務遂行上の重要事項、課題、方針についてお示しください。

５．障がい者の就労支援について

要領を踏まえ、本業務遂行上の重要事項、課題、方針についてお示しください。

６．関係機関との連携

支援に必要な関係機関との役割分担や連携体制の構築についてお考えをお示しください。

７．事業手法について

（１）人口動態や地域性などの本市の特性と、それを踏まえた支援のあり方についてお示しください。

（２）参加申込者の強みや、参加申込者ならではの支援手法についてお示しください。

※記入にあたっての注意

①上記内容をＡ４縦版用紙（最大20ページ）にまとめ、ページ番号を付番すること。また、横書き、両面使用とし、文字サイズ10ポイント以上（図、表、画像を除く）、上下左右に20ｍｍ以上の余白を設けること。

②別途見積書を添付すること。また、その他資料等を添付することも可能とするが、最少にとどめること。