**様式第２号（第７条関係）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **大阪府スマートシティ戦略推進補助金交付申請書**    　年　　月　　日  　　大阪府知事　様    　　　　住所  　　　　団体名  　　　　代表者名    　　　年度において大阪府スマートシティ戦略推進補助金を次のとおり  受けたいので、大阪府補助金交付規則第4条第1項及び大阪府スマート  シティ戦略推進補助金交付要綱第７条の規定により申請します。   |  |  | | --- | --- | | **補助事業の名称** | ICTを活用した高齢者健康促進支援事業 | | **補助金交付申請額** | 10,000,000円 |   　　　大阪府から府が主催するワーキングへの講師登壇など、  府内他市町村への横展開支援の依頼があった場合は協力します。  （内容ご確認のうえ、チェック☑をお願いします）  ☑ |

**様式第２号の２（第７条関係）**※公的な団体が実施する場合はご提出ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **要件確認申立書**    　年　　月　　日  　　大阪府知事　様    　　　　住所  　　　　団体名  　　　　代表者名  私（当団体）は、大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第４条第２項第３号の規定に  基づき大阪府スマートシティ戦略推進補助金にかかる交付申請を行うにあたり、下記の内容について申立て  ます。  記  ※各項目を確認し、**はい・いいえ**のどちらかを○で囲んでください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 申　　立　　事　　項 | | | | １ | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する**暴力団**、同法第２条第６号に規定する**暴力団員**、大阪府暴力団排除条例第２条第４号に規定する**暴力団密接関係者**である。  ※「暴力団密接関係者」については、次の２～６も確認してください。 | はい・  いいえ | | ２ | 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、**暴力団**又は**暴力団員**を利用するなどしている。 | はい・  いいえ | | ３ | **暴力団**又は**暴力団員**に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に**暴力団**の維持、運営に協力し、若しくは関与している。 | はい・  いいえ | | ４ | **暴力団**又は**暴力団員**であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている。 | はい・  いいえ | | ５ | **暴力団**又は**暴力団員**と社会的に非難されるべき関係を有している。 | はい・  いいえ | | ６ | （事業者においては、）次に掲げる者のうちに暴力団員又は上記２～５のいずれかに該当する者がいる。  ・事業者の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるか否かを問わず、当該事業者に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。）  ・支配人、本店長、支店長、営業所長、事務所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、営業所、事務所その他の組織（以下「営業所等」という。）の業務を統括する者  ・営業所等において、部長、課長、支店次長、副支店長、副所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、それらと同等以上の職にあるものであって、事業の利益に重大な影響を及ぼす業務について、一切の裁判外の行為をする権限を有し、又は当該営業所等の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者  ・事実上事業者の経営に参加していると認められる者 | はい・  いいえ |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ７ | 法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から１年を経過しない者である。 | はい・  いいえ | | ８ | 公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第４９条に規定する排除措置命令又は同法第６２条第１項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から１年を経過しない者である。 | はい・  いいえ | | ９ | 規則第２条第２号イ～ハまでのいずれかの該当の有無等に関して調査が必要となった場合には、大阪府が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、規則第１５条に基づき、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。 | はい・  いいえ | | 10 | 間接補助事業者に当該補助事業の全部又は一部を行わせる場合には、当該間接補助事業者が上記各号のいずれかに該当することとなった場合又はいずれかに該当していたことが判明した場合にその旨を直ちに届出ます。 | はい・  いいえ | | 11 | 暴力団等審査情報を、大阪府暴力団排除条例第２６条に基づき、大阪府警察本部に提供することに同意する。 | はい・  いいえ |   ※「１」～「８」で「はい」に「○」を付けた場合及び「９」～「11」で「いいえ」に「○」を付けた場合は、  補助金の支給を受けることはできません。 |

**様式第２号の３（第７条関係）**※公的な団体が実施する場合はご提出ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **暴力団等審査情報**    　年　　月　　日  　　大阪府知事　様    　　　　住所  　　　　団体名  　　　　代表者名    　大阪府補助金交付規則（以下「規則」という。）第４条第２項第３号の規定に基づき、  大阪府スマートシティ戦略推進補助金にかかる交付申請を行うにあたり、規則第２条第２号イに該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪府暴力団排除条例第２６条に基づき、府警察本部へ提供することに同意します。なお、役員の変更があった場合は、直ちに本様式をもって報告します。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 氏名 | | 生年月日 | | | | 性別 | 住所（所在地） | | ｶﾅ(半角) | 漢字 | 元号 | 年 | 月 | 日 | | １ |  |  |  |  |  |  |  |  | | ２ |  |  |  |  |  |  |  |  | | ３ |  |  |  |  |  |  |  |  | | ４ |  |  |  |  |  |  |  |  | | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |   　※役員数に応じ、適宜、行を追加すること。  　※役員の変更による報告の場合は、変更した者のみにつき記載すること。  　※氏名のカナは姓と名の間は半角スペースとし、漢字は姓と名の間は全角スペースとすること。  ※生年月日の元号は、西暦は和暦に直し、明治は「M」、大正は「T」、昭和は「S」、  平成は「H」と記載すること。  　※生年月日は半角数字を用い、一の位の1から9の数字については頭に「0」を  付加　（「01」～「09」）すること。  　※性別は男性は「M」、女性は「F」と記載すること。 |

**様式第３号（第８条関係）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大阪府スマートシティ戦略推進補助金補助事業**  **経費配分（内容）変更承認申請書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  大阪府知事　様  　　　　住所  　　　　団体名  　　　　代表者名  　大阪府スマートシティ戦略推進補助金交付要綱第８条第３項の規定により  補助事業に要する経費の配分の変更  補助事業の内容の変更  の承認を受けたいので、次の通り申請します。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **変 更 の 内 容** | **変更事項** | **変 更 前** | **変 更 後** | **備　　考** | | 事業設備・什器・備品等の準備にかかる経費 | 需用費  12,000,000円 | 需用費  20,000,000円 |  | | **変 更 の 理 由** | 追加購入が必要となったため  ※別添資料参照 | | | | |

**様式第４号（第８条関係）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **大阪府スマートシティ戦略推進補助金補助事業中止（廃止）承認申請書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  大阪府知事　様  　　　　住所  　　　　団体名  　　　　代表者名  　大阪府スマートシティ戦略推進補助金交付要綱第８条第4項の規定により補助事業の  　　 中　止廃止 について承認を受けたいので、次のとおり申請します。   |  |  | | --- | --- | | **補助事業の**  **実施の経過** | 令和６年８月　○○業務の委託  令和６年10月 受託事業者△△の倒産 | | **中　止廃 止 の 　理 　由** | 委託先事業者が倒産し、代替の事業者を確保することも困難なため。  ※別添資料参照 | |

**様式第５号（第10条関係）**

**大阪府スマートシティ戦略推進補助金補助事業遂行状況報告書**

年　　月　　日

大阪府知事　様

　　　　住所

　　　　団体名

　　　　代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| **補助事業の名称** | ICTを活用した高齢者健康促進支援事業 |
| **補助事業の進捗状況** | **（既に完了済のもの）**  ・必要な物品の購入  ・協議会の設立 |
| **（今後の予定）**  ・令和６年12月　○○  ・令和７年１月　 △△ |
| **経費の支出状況** | **支出予定額の変更：　あり（　　　　　　　　円）　　・　　なし** |
| ・需要費として 4,000,000円支出済み |

**様式第６号（第11条関係）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大阪府スマートシティ戦略推進補助金補助事業実績報告書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  大阪府知事　様  　　　　住所  　　　　団体名  　　　　代表者名  大阪府補助金交付規則第12条の規定により、次のとおり報告し  ます。   |  |  | | --- | --- | | **補助事業名** | ICTを活用した高齢者健康促進支援事業 | | **総事業費** | 30,000,000円 | | **補助金の交付決定額**  **とその精算額** | 5,000,000円 | | **補助事業の完了の期日** | 令和７年３月31日  翌年度以降も継続の場合は  ３月３１日 | | **補助事業の効果** | ・事業計画書(8)目標、(13)KPI・政策指標の  達成状況  ・事業利用者数　　　　　　　　　　　人  ・アンケートによる住民満足度　　　　％    　※詳細は別紙のとおり | |

**様式第７号（第11条関係）**

**大阪府スマートシティ戦略推進補助金補助事業実績調書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　団体名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **補助事業名** | | | | | |  | | |
| **収支内訳** | **収入合計**30,000,000円 | | | | | | |
|  | **スマートシティ戦略推進補助金** | | | | | 10,000,000円 |
| **地方債** | | | | | 円 |
|  | **うち** | | | | 円 |
| **その他特定財源** | | | | | 5,000,000円 |
| **一般財源** | | | | | 15,000,000円 |
| **支出合計**30,000,000円 | | | | | | |
|  | **支出科目　（款）**福祉費**（項）**高齢者福祉費**（目）**高齢者福祉推進費 | | | | | |
| **（節）**需用費12,500,000円  要綱　別表１の対象経費区分  をご確認ください。 | | | | | |
| **（節）**委託料11,500,000円 | | | | | |
| **（節）**使用料及び賃借料6,000,000円 | | | | | |
| **契約内容** | **契約名** | | |  | | | |
| **契約金額** | | | 円 | | | |
| **契約相手方** | | |  | | | |
| **契約年月日** | | | 年　　月　　日 | | | |
| **契約期間** | | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | |
| **契約名** | | | |  | | |
| **契約金額** | | | | 円 | | |
| **契約相手方** | | | |  | | |
| **契約年月日** | | | | 年　　月　　日 | | |
| **契約期間** | | | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| **契約名** | | | |  | | |
| **契約金額** | | | | 円 | | |
| **契約相手方** | | | |  | | |
| **契約年月日** | | | | 年　　月　　日 | | |
| **契約期間** | | | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |

**※添付書類**

**・契約書（契約金額、契約相手方、契約期間のわかる部分）の写し**

**・請求書又は支出命令伺書の写し**

**様式第８号（第12条関係）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **大阪府スマートシティ戦略推進補助金交付請求書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  大阪府知事　様  　　　　住所  　　　　団体名  　　　　代表者名    大阪府スマートシティ戦略推進補助金交付要綱第12条第2項の規定により、  次のとおり請求します。   |  |  | | --- | --- | | **請求額** | 10,000,000**円** | | **交付決定額** | 10,000,000円  　 年 月 日大阪府指令  　　第 号 により交付決定 | |