

さが未来スイッチ交付金事業 実施計画書

市町名	鹿島市	地区名	
所属		広域的事業実施区域	
担当者職・氏名			
電話番号			
事業区分	区分A	地域の特定期間による類型	事前特定型
直轄・助成の別	助成方式	新規・継続の別	
事業名		事業実施主体	

1. 実質的過疎地域への該当性

(1) 人口減少等の状況

地域名	申請地区			市町全体		
	H22.10	H27.10	増減率	H22.10	H27.10	増減率
	人口減少の状況					
	うち65歳以上人口					
	(65歳以上の比率)					
	その他					

(2) 実質的過疎地域として選定した根拠

2. 事業実施主体の説明

3. 事業概要

地域の概要と課題		
事業内容	項目	内容
	①	
	②	
	③	
	④	
着目点・期待する効果		

市町名	鹿島市	地区名		事業区分	区分A	事業名	
				類型	事前特定型		

4. 事業費、収支計画及び交付金申請額

(単位：円)

	事業内容	項目	支払先	事業費					備考
				H28	H29	H30	H31	H32以後	
支出	ソフト経費								
		※交付金対象外経費		0	0	0			
		ソフト計		0	0	0	0	0	
支出	ハード経費								
		ハード計		0	0	0	0	0	
		合計		0	0	0	0	0	
収入	補助金		H30補助率	0	0	0	0	0	
	(うち「さが未来スイッチ交付金」)		45%			(0)			
	(うち市町一般財源)		45%			(0)			
	地区負担金								
		合計		0	0	0	0	0	
		収支		0	0	0	0	0	

5. 交付申請額

円

6. 今後のスケジュール(平成30年度)

時期	内容	時期	内容

市町名	鹿島市	地区名		事業区分	区分A	事業名	
				類型	事前特定型		

7. **位置図** (市町全体の中の位置がわかるものと、地域が面的にわかるもの(市町の面積によっては兼ねてよい))

この書類は企画財政課にて作成しますので、提出不要です

市町名	鹿島市	地区名		事業区分	区分A	事業名	
				類型	事前特定型		

8. 写真 (平成29以前からの取組みの場合、取組みの様子がわかるもの) ※新規事業の場合は写真不要

様式2 区分A・事前特定型

さが未来スイッチ交付金事業実施計画書

市町名	鹿島市	地区名		事業区分	区分A	事業名	
				類型	事前特定型		

《チェックリスト》 以下の各要件をみたすことを確認の上、左欄に○△×を記入

項目		申請者	審査者
実質的過疎地域への該当性	申請地域の人口増減率は、マイナスであるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業実施主体	住民で構成された団体、あるいは住民の総意を反映した活動を行っている団体であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業概要、事業費等（区分A）	地域の維持、活性化と直結しない、単なる市町の所管業務を対象としていないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	収支計画で最終的に自立あるいはこれに準じる状態（補助金に頼らず終始がゼロ以上）を目指しているか。 （目安：補助金等なし…○、さが未来スイッチ交付金なし、他の補助金あり…△の可能性あり）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	支出において単純なランニングコストのみが計上されていないか（チャレンジ交付金orH28、H29スイッチ交付金採択事業の場合、前年度からの改善点や新たな取組等が盛り込まれているか）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事業実施主体の構成員自身に対する報酬などが含まれていないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	経費の大部分が外部委託となっていないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	実質的に施設整備や備品購入を主目的としていないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助率	本交付金の額は、市町の負担額を超えていないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
計算チェック	合計や補助率、交付金額の間に矛盾はないか（特にH30年度）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市単独事業	国や県等の補助事業ではないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
スケジュール	スケジュールは実行可能なプランとなっているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>