**แบบเสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุนทั่วไป**

**สำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข**

**โครงการ**

**-----------------------------**

**1. หลักการและเหตุผล (สาเหตุและความจำเป็นต้องมีโครงการ)**

**2. วัตถุประสงค์ของโครงการ (แสดงความต้องการให้เกิดอะไรเพื่อประโยชน์ของประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาทราย)**

**2.1.**

**2.2.**

**2.3.**

**2.4.**

**2.5.**

**3. เป้าหมายของโครงการ (เป็นการคาดหวังล่วงหน้าในเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพถึงผลที่ประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาทรายได้รับ)**

**3.1.**

**3.2.**

**3.3.**

**3.4.**

**3.5.**

/4. วิธีดำเนินการ....

-2-

**4. วิธีดำเนินการ (การให้รายละเอียดในการดำเนินการ ทำอย่างไรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลซึ่งรวมถึงระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หรือวิธีปฏิบัติในการใช้จ่ายเงิน)**

**5. ระยะเวลาในการดำเนินการ (ควรมีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของโครงการ)**

**6. สถานที่ดำเนินการ (ควรระบุสถานที่ให้ชัดเจน)**

**7.ผู้รับผิดชอบโครงการ (ผู้ใดหรือหน่วยงานใดเป็นผู้รับผิดชอบ)**

**8. งบประมาณ**

**8.1 ขอรับเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลนาทราย จำนวน บาท( ) รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย**

**9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้ (ก่อให้เกิดประโยชนืกับประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาทราย อย่างไร)**

**9.1.**

**9.2.**

**9.3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | .................................................... | ผู้เสนอโครงการ |
|  | (..............................................) |  |
| ตำแหน่ง | .................................................  (ผู้ขอรับเงินอุดหนุน) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | .................................................... | ผู้เห็นชอบโครงการ |
|  | (..............................................) |  |
| ตำแหน่ง | .................................................  (ผู้ขอรับเงินอุดหนุน) |  |

-3-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ | .................................................... | ผู้อนุมัติโครงการ |
|  | (..............................................) |  |
| ตำแหน่ง | .................................................  (ผู้ขอรับเงินอุดหนุน) |  |

**(แบบประมาณการค่าใช้จ่าย)**

**รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย**

**โครงการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการค่าใช้จ่าย** | **จำนวนเงิน(บาท)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **รวม** | |  |

**(ตัวหนังสือ)( )**

**หมายเหตุ** ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่