***(แบบคำขอ 1 ฉบับ ต่อ 1 โครงการ)***

**รายละเอียดโครงการ**

**เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาภัยแล้งอันเนื่องมาจากสถานการณ์เอลนีโญของ อปท.**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**1. ข้อมูลทั่วไป**

1.1 รายละเอียดโครงการ (ระบุรายละเอียดโครงการ)

 ชื่อโครงการ

 ชื่อแหล่งน้ำ

 หมู่ที่/ชุมชนที่ หมู่บ้าน/ชุมชน ตำบล

 แบบมาตรฐานที่ใช้

 ปริมาณงาน

พิกัดที่ตั้ง : N

 E

 1.2 ลักษณะของโครงการ

 ( ) ถ่ายโอนจากกรมชลประทาน (พัฒนาแหล่งน้ำที่มีอยู่เดิม เช่น อ่างเก็บน้ำ, ฝาย, ทำนบดิน, สระเก็บน้ำ, อื่นๆ)

 ( ) ถ่ายโอนจากหน่วยงานอื่น ระบุหน่วยงานที่ถ่ายโอนด้วย (พัฒนาแหล่งน้ำ เช่น อ่างเก็บน้ำ, ฝาย, ทำนบดิน, สระเก็บน้ำ, อื่นๆ)

 ( ) พัฒนาแหล่งน้ำ ของเทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล

 1.3 เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล ที่รับผิดชอบ

 อำเภอ จังหวัด

 1.4 งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น บาท

 กรณีที่วงเงินที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณที่มีวงเงินตั้งแต่ 10,000,000 บาท ขึ้นไป องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น จะต้องเตรียมวงเงินสบทบ จำนวนร้อยละ 10 ของวงเงินงบประมาณทั้งโครงการ

 1.5 ยอดเงินสะสม บาท **ยอดเงินสะสมสุทธิ บาท**

 หมายเหตุ : ยอดเงินสะสม คือ เงินสะสมของหน่วยงานทั้งหมด ณ ปัจจุบัน

 ยอดเงินสะสมสุทธิ คือ เงินสะสมของหน่วยงานที่หักหนี้และค่าใช้จ่ายแล้วสามารถนาไปใช้ได้ ณ ปัจจุบัน

 1.6 รายได้ (ไม่รวมเงินอุดหนุน) ของเทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล (ย้อนหลัง 3 ปี)

 (1) ปี พ.ศ. 2564 จำนวน บาท (รายได้จริง)

 (2) ปี พ.ศ. 2565 จำนวน บาท (รายได้จริง)

 (3) ปี พ.ศ. 2566 จำนวน บาท (ประมาณการรายได้)

 1.7 โครงการ / งบประมาณที่ได้รับจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

 (1) ปี พ.ศ. 2564 จำนวน โครงการ บาท

 (2) ปี พ.ศ. 2565 จำนวน โครงการ บาท

 (3) ปี พ.ศ. 2566 จำนวน โครงการ บาท

 1.8 แผนการดำเนินงาน / โครงการที่จะได้รับจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

 ระยะเวลาดำเนินการ วัน เริ่มต้น เดือน/ปี สิ้นสุด เดือน/ปี

- 2 -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายละเอียด/ขั้นตอน/วิธีการดำเนินงาน** | **ระยะเวลาดำเนินการ** |
| **เริ่มต้น****(เดือน/ปี)** | **สิ้นสุด****(เดือน/ปี)** |
| 1 | จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง |  |  |
| 2 | จัดทำราคากลาง |  |  |
| 3 | จัดทำร่างเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ |  |  |
| 4 | ดำเนินการเผยแพร่ประกาศเชิญชวน และเอกสารประกวดราคา |  |  |
| 5 | กำหนดยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ |  |  |
| 6 | ลงนามสัญญาหรือข้อตกลง |  |  |
| 7 | เริ่มก่อสร้าง / เริ่มดำเนินการ |  |  |
| 8 | ก่อสร้าง / ดำเนินการแล้วเสร็จ |  |  |

 1.9 แผนการใช้จ่ายงบประมาณที่จะได้รับจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

 งบประมาณทั้งสิ้น บาท

 ไตรมาสที่ 1 จำนวนรวม บาท

 ไตรมาสที่ 2 จำนวนรวม บาท

 ไตรมาสที่ 3 จำนวนรวม บาท

 ไตรมาสที่ 4 จำนวนรวม บาท

|  |  |
| --- | --- |
| **แผนการใช้จ่ายงบประมาณ** | *หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)* |
| **ไตรมาสที่ 1** | **ไตรมาสที่ 2** | **ไตรมาสที่ 3** | **ไตรมาสที่ 4** |
| **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 1.10 ผู้ประสานงานโครงการ (โปรดระบุชื่อ)

 ตำแหน่ง

 หน่วยงาน

 โทรศัพท์ โทรสาร

 E-mail :

**2. ข้อมูลโครงการ**

 2.1 วัตถุประสงค์ของโครงการ

 2.2 หลักการและเหตุผลของโครงการ

 2.3 ที่มาของโครงการ (ระบุปัญหา ความต้องการ หรือความจำเป็น)

- 3 –

2.4 กลุ่มผู้รับประโยชน์ของโครงการ

 ประชาชนหมู่ที่/ชุมชนที่ ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน

 ครัวเรือนและประชาชนผู้รับประโยชน์ จำนวน ครัวเรือน จำนวน คน

 (กรณีผู้รับประโยชน์มีหลายหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ระบุเป็นจำนวนรวม)

 2.5 ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

 - ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ :

 - ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ :

**3. ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนพัฒนา**

 3.1 ( ) แผนพัฒนาท้องถิ่น ข้อ เรื่อง

 3.2 ( ) แผนพัฒนาจังหวัด ข้อ เรื่อง

 3.3 ( ) แผนพัฒนากลุ่มจังหวัด ข้อ เรื่อง

 3.4 ( ) อื่น ๆ (ระบุ)

**4. ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ (ระดับชาติ / รัฐบาล / กระทรวง)**

 4.1 ( ) ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. )

 ยุทธศาสตร์ที่ เรื่อง

 4.2 ( ) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่

 ยุทธศาสตร์ที่ เรื่อง

 4.3 ( ) นโยบายรัฐบาล ด้านที่ เรื่อง

 4.4 ( ) ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

 ยุทธศาสตร์ที่ เรื่อง 4.5 ( ) มติคณะรัฐมนตรี : เมื่อวันที่ เรื่อง

 4.6 ( ) นโยบาย/ยุทธศาสตร์กระทรวงมหาดไทย เรื่อง

 4.7 ( ) อื่น ๆ (ระบุ)

**5. ขอรับรองว่ามีการศึกษาความเป็นไปได้ ความเหมาะสมและความคุ้มค่าของโครงการ ความพร้อมของแบบรายการ**

 **ความพร้อมของพื้นที่ดำเนินการ และสามารถดำเนินการได้ทันที**

**6. ผู้เสนอโครงการ**

 (ลงชื่อ)

 ( )

 ตำแหน่ง

**7. ผู้เห็นชอบโครงการ**

 (ลงชื่อ)

 ( )

 ตำแหน่ง

**8. ผู้อนุมัติโครงการ**
 (ลงชื่อ)

 ( )

 นายก ทต./อบต.

**บันทึกการตรวจสอบรายละเอียดด้านเทคนิคและประมาณการราคาโครงการ**

**ชื่อโครงการ** ........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

**ปริมาณงาน** .........................................................................................................................................................

 ..........................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................

**งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน** งบประมาณ...................................................... บาท

**หน่วยดำเนินการ** เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล............................................................................

**อำเภอ** ...........................................................................**จังหวัด**....................................................................................

**ผลการตรวจสอบ**

 ถูกต้อง เอกสารครบถ้วน

 ไม่ถูกต้อง

**สรุป**

...................................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ ........................................................ ผู้ตรวจสอบโครงการ

 ( .................................................... )

 ตำแหน่ง ...............................................................

**หมายเหตุ** ผู้มีความรู้ความสามารถด้านวิศวกรรม (ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม)

ที่จังหวัดแต่งตั้ง เป็นผู้ลงนามตรวจสอบโครงการ