**รายละเอียดโครงการ**

**( เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ของรองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ประวิตร วงษ์สุวรรณ) )**

1. **กลุ่มจังหวัด**
2. **จังหวัด**
3. **ชื่อโครงการ**
4. **หลักการและเหตุผล**

1. **วัตถุประสงค์โครงการ**

**5.1**

**5.2**

1. **เป้าหมายของโครงการ**

**6.1**

**6.2**

1. **ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กลุ่มจังหวัด/จังหวัด**

1. **ระยะเวลาดำเนินงาน**

**เริ่มต้น สิ้นสุด รวมเวลา วัน**

1. **หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

**(2)**

1. **วงเงินโครงการ**
2. **รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่าย**

**งบดำเนินการจำนวน** **บาท**

1. **ค่าตอบแทน เบี้ยเลี้ยง ที่พัก** **บาท**

(แสดงค่าเบี้ยเลี้ยงและที่พัก เป็นจำนวนคนและจำนวนวัน ให้ชัดเจน)

1. **อื่น ๆ (ระบุ)** **บาท**

**ฯลฯ**

**งบลงทุนจำนวน** **บาท**

1. **ค่าครุภัณฑ์ (ระบุรายการ)** **บาท**

(รายการค่าครุภัณฑ์แต่ละรายการ ให้ระบุคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์แต่ละรายการให้ชัดเจน)

1. **ค่าก่อสร้าง** **บาท**

(รายการค่าก่อสร้าง ให้ระบุประเภทของสิ่งก่อสร้าง และรายละเอียดอื่นใดที่จะเป็นประโยชน์ในการพิจารณาค่าใช้จ่าย เช่น ขนาดหรือเนื้อที่ของอาคารที่จะก่อสร้าง เป็นต้น)

1. **ลักษณะของโครงการ**
	1. **โครงการเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเร่งด่วนหรือจำเป็น หากไม่ดำเนินการแล้วจะเกิดความเสียหายและมีผลกระทบต่อประโยชน์สุขของประชาชนในพื้นที่**

**🗌**ไม่เป็นโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเร่งด่วนหรือจำเป็น

**🗌**เป็นโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเร่งด่วนหรือจำเป็น โดยประมาณการความเสียหายหรือ

ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ประกอบด้วย

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประชาชน (คน)** | **ครัวเรือน** | **พื้นที่ (ไร่)** | **งบประมาณ (บาท)** |
|  |  |  |  |

**อื่น ๆ (ระบุ)**.........................................................................................................................................

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

**12.2 ความพร้อมของโครงการ ประกอบด้วย**

🗌 ดำเนินการได้ทันที 🗌 อยู่ระหว่างเตรียมความพร้อม

1. **ความพร้อมของพื้นที่ดำเนินการ**

🗌 มีแล้ว และได้รับอนุญาตให้ใช้ได้ตามกฎหมาย 🗌ต้องจัดหาใหม่

1. **ความพร้อมของรูปแบบรายการ**

🗌มีและสมบูรณ์ 🗌มี แต่ยังไม่สมบูรณ์ 🗌ไม่มี

1. **ความพร้อมของการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อม**

🗌ไม่กระทบ

🗌 ผ่านคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมฯ แล้ว

🗌ยังไม่ผ่านคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมฯ

(3)

1. **ความพร้อมของการศึกษาผลกระทบด้านชุมชนและสังคม**

🗌สูง 🗌ปานกลาง 🗌ต่ำ

1. **ความพร้อมของบุคลากร เครื่องมือ และเทคนิค**

🗌สูง 🗌ปานกลาง 🗌ต่ำ

1. **การศึกษาโครงการเบื้องต้น**

🗌ไม่ต้องมี เพราะ.......................................................................................................................

🗌มีแล้ว

🗌ยังไม่มี เพราะ.......................................................................................................................

* 1. **การสนับสนุนงบประมาณ**

🗌ไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่น

 🗌 สามารถดำเนินการโดยใช้งบประมาณปกติ

 🗌 สามารถดำเนินการโดยใช้งบประมาณจังหวัด/กลุ่มจังหวัด

 🗌 สามารถดำเนินการโดยใช้งบฉุกเฉินเร่งด่วนของจังหวัด

 🗌 สามารถดำเนินการโดยใช้งบประมาณอื่น (ระบุ)..........................................................................

* 1. **การกำหนดรายละเอียดค่าใช้จ่าย**

🗌เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ

 🗌ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และสูงกว่าเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ

* 1. **การผูกพันงบประมาณ**

🗌 ไม่ผูกพันงบประมาณปีต่อไป

 🗌ผูกพันงบประมาณปี พ.ศ. ................................................................................................................

1. **วิธีการดำเนินการ**

🗌ดำเนินการเอง🗌จ้างเหมา

1. **แผนการดำเนินงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรมหลัก** | **หน่วยนับ** | **รวมทั้งสิ้น** | **แผนการดำเนินงาน** |
| **ไตรมาส 1** | **ไตรมาส 2** | **ไตรมาส 3** | **ไตรมาส 4** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| ฯลฯ |  |  |  |  |  |  |

**(4)**

1. **แผนการใช้จ่ายเงิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรมหลัก** | **รวมงบประมาณ****(บาท)** | **แผนการดำเนินงาน** |
| **รวมทั้งสิ้น** | **ไตรมาส 1** | **ไตรมาส 2** | **ไตรมาส 3** | **ไตรมาส 4** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| ฯลฯ |  |  |  |  |  |

**16.ผลที่คาดว่าจะได้รับ**(สามารถตอบสนองหรือแก้ไขปัญหาตามวัตถุประสงค์)

**17. ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

 ผู้รับผิดชอบโครงการ ตำแหน่ง

 สถานที่ติดต่อ โทร.

 อีเมล์

 **ผู้เสนอโครงการ** ................................................................

 ( )

  **ผู้เห็นชอบโครงการ** ................................................................

 ( )

 **ผู้อนุมัติโครงการ** ................................................................

 ( )

**หมายเหตุ**

1.สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มรายละเอียดโครงการนี้ได้ทีhttp://www2.narathiwat.go.th/nara2016/frontpage

หัวข้อ “เอกสาร/รายงาน”🡆 “แบบฟอร์มเอกสารรายงาน”🡆“แบบฟอร์มของบกลางรองนายกรัฐมนตรี”

2.กรุณาส่งรายละเอียดโครงการเพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบกลางรายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นของ รองนายกรัฐมนตรี ให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด สำนักงานจังหวัดนราธิวาส (โทร. 073-642-638 ) เป็นเอกสารและ ไฟล์ word ภายในวันศุกร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2560

ผู้ประสานงาน : นายเศกสรรค์ อารยาพันธ์ มือถือ 099-1582412