

แบบเสนอโครงการ
เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

(ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.)

๑. ชื่อโครงการ

.....
(ควรสื่อถึงลักษณะเฉพาะของโครงการ ความมุ่งเน้นการดำเนินงาน วัตถุประสงค์ของการดำเนินโครงการ เข้าใจง่าย ชัดเจน เหมาะสม)

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการผู้ขอรับการสนับสนุน

หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานเอกชน

.....
(ต้องเป็นหน่วยงานไม่ต่ำกว่าระดับกอง/สำนัก กองบังคับการ หรือเทียบเท่า ที่สามารถดำเนินการโครงการ มีอำนาจจัดซื้อจัดจ้าง และดำเนินการที่เกี่ยวข้องได้)

๓. หลักการเหตุผลและความจำเป็นของโครงการ

.....
(ควรสอดคล้องภารกิจวัตถุประสงค์ของกองทุน เกี่ยวกับด้านป้องกัน ปราบปราม บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ความจำเป็นในการดำเนินโครงการ และปัญหาอุปสรรค และผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นหากไม่ได้ดำเนินโครงการ)

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

.....
(ควรสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ อย่างไร ให้ชัดเจน ตามระเบียบคณะกรรมการกองทุนป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ว่าด้วยการจัดการทรัพย์สินของกองทุน พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๒๑ *วัตถุประสงค์ที่ดี ควรประกอบด้วย ความเป็นไปได้ / วัดได้ / ระบุสิ่งที่ต้องการ / เป็นเหตุเป็นผล / เวลา)

๕. เป้าหมายโครงการ (บุคคล/พื้นที่)

.....
(ควรระบุเป็นประเภทลักษณะ และปริมาณให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ เช่น ใครเป็นผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวนกี่คน พื้นที่ใดเป็นพื้นที่ดำเนินการ / เป้าหมายของโครงการ)

๖. ระยะเวลาดำเนินงานโครงการ

วันเริ่มต้นโครงการ.....วันสิ้นสุด.....

(ควรระบุระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการให้ชัดเจน)

๗. กิจกรรม / ขั้นตอนการดำเนินโครงการ

.....
.....
.....
(ควรระบุกิจกรรม ขั้นตอนการดำเนินโครงการ ให้สอดคล้องกับระยะเวลาในการดำเนินโครงการอย่างชัดเจน ในการดำเนินโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. xxxx นั้นๆ)

กิจกรรม/ขั้นตอน	ระยะเวลาการดำเนินการ (เดือนที่)											
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒
๑. คณะอนุกรรมการกองทุนฯ อนุมัติโครงการและงบประมาณ												
๒.												
๓.												
๔.												
๕.												

๘. จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการ รวมทั้งสิ้น จำนวนเงิน..... บาท (XXXXXXXXXX บาทถ้วน)
ประกอบด้วย รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

รายการ	อัตรา	หน่วย	งบประมาณ
๑. กิจกรรม.....			
๑.๑ ค่าใช้จ่าย xxx	xx	xx	xxx
๑.๒ ค่าใช้จ่าย xxx	xx	xx	xxx
๒. กิจกรรม.....			
๒.๑ ค่าใช้จ่าย xxx	xx	xx	xxx
๒.๒ ค่าใช้จ่าย xxx	xx	xx	xxx
รวม	xx	xx	xxx

สามารถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

โดยได้แนบเอกสาร ประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการ และ/หรือ รายละเอียด (Specification) ของวัสดุ/อุปกรณ์ หรือสิ่งที่ใช้ในโครงการ แบบแปลนก่อสร้างพร้อมผังบริเวณ (Layout) และรูปถ่าย (ถ้ามี) มาด้วยแล้ว

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ผลผลิต (Output)

(ผลผลิต หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นโดยตรงจากการดำเนินงานตาม กิจกรรม/โครงการ เป็นข้อมูลหน่วยนับที่สามารถวัดได้ในเชิงปริมาณโดยตรง เช่น โครงการจัดหาเครื่องเอกซเรย์ตรวจหาพยาธิแบบเคลื่อนย้ายได้ ผลผลิต คือ เครื่องเอกซเรย์ตรวจหาพยาธิแบบเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๑ เครื่อง)

๙.๒ ผลลัพธ์ (Outcome)

(ผลลัพธ์ หมายถึง ผลประโยชน์ที่เกิดจากผลผลิต จากกาดำเนินโครงการที่มีต่อกลุ่มเป้าหมายของโครงการ เป็นข้อมูลหน่วยนับที่สามารถวัดได้ในเชิงปริมาณโดยตรง เช่น โครงการจัดหาเครื่องเอกซเรย์ตรวจหาพยาธิแบบเคลื่อนย้ายได้ ผลลัพธ์ คือ สามารถสกัดกั้นการลักลอบลำเลียงยาเสพติดจากพื้นที่และเส้นทางล่อแหลมไปยังพื้นที่ตอนในและแหล่งแพร่ระบาดได้ ๑๕ คดีต่อปี)

๑๐. คำรับรองด้านงบประมาณ

(กรุณาเลือกทำเครื่องหมาย / ในวงเล็บเพียง ๑ ข้อ ตามความเป็นจริง)

๑. เป็นโครงการที่ **ไม่ได้รับการสนับสนุน** งบประมาณตามปกติของราชการหรือแหล่งอื่น

เนื่องจาก **เคยของงบประมาณปกติของราชการหรือแหล่งอื่น แต่ไม่ได้รับการสนับสนุน**

ปรากฏตามเอกสาร (ระบุ) ที่แนบมาพร้อมนี้

๒. เป็นโครงการที่ **ได้รับการสนับสนุน** งบประมาณตามปกติของราชการหรือแหล่งอื่น (บางส่วน)

จำนวนบาท แต่ไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอรับการสนับสนุนเพิ่มเติมในครั้งนี้

ปรากฏตามเอกสาร (ระบุ) ที่แนบมาพร้อมนี้

๓. เป็นโครงการที่ **ไม่ได้รับการสนับสนุน** งบประมาณตามปกติของราชการหรือแหล่งอื่น เนื่องจาก

ไม่เคยของงบประมาณปกติของราชการหรือแหล่งอื่น และเหตุที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน เนื่องจาก (ระบุ)

(กรณีเลือก ข้อ ๓. ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติม ๒ ข้อ ได้แก่ (๑) เหตุผลที่ไม่ได้ของงบประมาณปกติหรือแหล่งอื่น และ (๒) เหตุผลความจำเป็น/นโยบายเร่งด่วน ที่ทำให้ต้องขอรับการสนับสนุนจากกองทุนในครั้งนี้)

๑๑. ความถูกต้องตามระเบียบราชการ/ระเบียบหลักเกณฑ์แนวทางการเงินและบัญชีของหน่วยงานอื่น

(กรุณาเลือกทำเครื่องหมาย / ในวงเล็บเพียง ๑ ข้อ ตามความเป็นจริง)

รายละเอียดงบประมาณหรือประมาณการค่าใช้จ่ายตามโครงการที่ขอรับการสนับสนุน มีความถูกต้องและเป็นไปตามระเบียบหลักเกณฑ์ของทางราชการหรือเอกชน ดังนี้

ระเบียบหลักเกณฑ์ของทางราชการ (ระบุ).....

(เช่น ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๕๓)

ระเบียบหลักเกณฑ์อื่นๆ (ระบุ).....

ปรากฏตามเอกสารแนบ

๑๒. ข้อมูลอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(๑) ผลการดำเนินงานด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ของหน่วยงานผู้เสนอโครงการในช่วงที่ผ่านมา เป็นความเรียง ข้อมูลตัวเลข ตาราง สถิติ ภาพถ่ายที่สำคัญและเกี่ยวข้อง

(๒) (ถ้ามี) ผลการดำเนินโครงการที่หน่วยงานเคยได้รับการสนับสนุนงบประมาณในโครงการที่มีลักษณะใกล้เคียงกันมาก่อน

ข้อมูลสำคัญในการติดต่อ โปรดระบุให้ชัดเจน

ข้อมูลผู้ประสานโครงการ

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง

ที่ตั้งหน่วยงาน เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

email..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน

วัน เดือน ปี

ผู้ตรวจสอบ/รับรองโครงการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน

วัน เดือน ปี

ผู้เสนอโครงการ

หมายเหตุ :

๑. กำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

- **ผู้ตรวจสอบ/รับรองโครงการ** ว่าเป็นไปตามระเบียบราชการ ต้องเป็นข้าราชการผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับงานการเงิน การคลัง และพัสดุของหน่วยงานผู้เสนอโครงการ ระดับตั้งแต่ผู้อำนวยการส่วน หรือผู้กำกับการตำรวจ หรือเทียบเท่าขึ้นไป

- **ผู้เสนอโครงการ** ต้องเป็นข้าราชการที่มีหน้าที่บังคับบัญชาของหน่วยงานที่เสนอโครงการ ระดับตั้งแต่ผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือผู้บังคับการตำรวจ หรือเทียบเท่าขึ้นไป

๒. สามารถดาวน์โหลดแบบเสนอโครงการฯ ได้ที่ <http://ncfund.oncb.go.th/index.php/download>

ชื่อไฟล์ “แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด (ปรับปรุงครั้งที่ ๖)”