***(แบบคำขอ 1 ฉบับ ต่อ 1 โครงการ)***

**แบบคำเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ**

**สิ่งที่ส่งมาด้วย 3**

**โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563**

**กิจกรรมก่อสร้างลานกีฬา/สนามกีฬา**

**กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย**

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

**1. ข้อมูลทั่วไป**

 1.1 ชื่อโครงการ : ...........................................................................................................................................

 1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : (เทศบาล /อบต.) …………………………………………………………………….

 1.3 ผู้รับผิดชอบโครงการ :

 (1) ชื่อ – สกุล .............................................ตำแหน่ง .......................... โทรศัพท์มือถือ ........................

 (2) ชื่อ – สกุล .............................................ตำแหน่ง .......................... โทรศัพท์มือถือ ........................

 1.4 งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น: ……………………………… บาท

 (ระบุรายละเอียดและประมาณการแนบท้าย)

 1.5 สถานที่ก่อสร้างลานกีฬา/สนามกีฬา : บริเวณสถานที่...........................................................................

 หมู่ที่ .................. ตำบล .......................... อำเภอ ............................ จังหวัด.........................................

 (ระบุแผนที่ก่อสร้างลานกีฬา/สนามกีฬา)

1.6 รายละเอียดการก่อสร้างลานกีฬา/สนามกีฬา Latitude………………..……. Longitude………………..……….

**2. ข้อมูลโครงการ**

 2.1 หลักการและเหตุผล :

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

 2.2 วัตถุประสงค์ :

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

 2.3 กลุ่มเป้าหมาย :

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

 2.4 ระยะเวลาดำเนินโครงการ : ………….. วัน เริ่มต้น เดือน/ปี ....................... สิ้นสุด เดือน/ปี ...................

 2.5 วิธีการดำเนินการ โปรดทำเครื่องหมาย 🗹

 (1) 🞎 ดำเนินการเอง

 (2) 🞎 ดำเนินการโดยวิธีการจ้างเหมา

 (3) 🞎 ดำเนินการโดยวิธีการจ้างงานในพื้นที่

 (4) 🞎 อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี) ......................................................................................................................

 2.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการ:

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

**3. ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนพัฒนา โปรดทำเครื่องหมาย** 🗹

 3.1 🞎 นโยบายรัฐบาล ข้อ ......... เรื่อง........................................................................................................

 3.2 🞎 แผนพัฒนาจังหวัด ประเด็นยุทธศาสตร์ ................................. แผนงาน/โครงการ .......................

 3.3 🞎 แผนพัฒนาท้องถิ่น ประเด็นยุทธศาสตร์ ................................. แผนงาน/โครงการ ......................

 3.4 🞎 อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี) เรื่อง ....................................................................................................................

**4. ความจำเป็นในการดำเนินโครงการ**

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

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

**5. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ** **โปรดทำเครื่องหมาย** 🗹

 5.1 ความพร้อมของบุคลากร/ทีมงาน

 🞎 มีบุคลากรที่มีความรู้เกี่ยวกับ กฎ ระเบียบ กฎหมาย และหนังสือสั่งการ เกี่ยวกับการก่อสร้าง
ลานกีฬา/สนามกีฬา

 🞎 มีบุคลากรที่มีความรู้เกี่ยวกับช่าง

 🞎 ไม่มีความพร้อมด้านบุคลากร

 🞎 อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี) ..............................................................................................................

 5.2 ความพร้อมของสถานที่ก่อสร้างลานกีฬา/สนามกีฬา

 🞎 สถานที่ก่อสร้างมีความพร้อมได้รับอนุญาตแล้ว

 🞎 สถานที่ก่อสร้างมีความพร้อมไม่ต้องขออนุญาต

 🞎 สถานที่ก่อสร้างยังไม่ได้รับอนุญาต

 🞎 ยังไม่ได้กำหนดพื้นที่ในการก่อสร้าง

 🞎 อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี) ..............................................................................................................

 **ผู้เสนอโครงการ** (ลงชื่อ) .............................................

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

 ตำแหน่ง .............................................. (ผู้บริหาร อปท.)