

ความที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๑๑๔



(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง การขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ในการเสนอโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
๒. คู่มือการจัดทำเอกสาร	จำนวน ๑ ชุด
๓. ข้อเสนอโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
๔. งบหน้าโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ซึ่งอยู่ในอำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ และให้การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดำเนินการอย่างต่อเนื่องยั่งยืน แก้ไขปัญหา และอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในพื้นที่ ดังนั้น เพื่อให้มีข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง จึงขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีความประสงค์จะดำเนินโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ให้จัดทำคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด คือ

๑.๑ เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นหน่วยดำเนินการ

๑.๒ เป็นโครงการที่มีงบประมาณไม่ต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๓ เป็นโครงการที่ปรากฏในแผนพัฒนาท้องถิ่นและสอดคล้องกับแผนพัฒนาจังหวัด แผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) และแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ (พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๔) ซึ่งเป็นโครงการที่ปรากฏอยู่ในแผนงานจัดหาครุภัณฑ์

๑.๔ เป็นโครงการที่ปรากฏในแผนความต้องการรายการครุภัณฑ์ (รถบรรทุกขยะ) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗) ที่ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๑.๕ ไม่เป็นโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

๒. ให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ตรวจสอบเอกสารโครงการ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุครุภัณฑ์ ประเภทครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานของทางราชการ โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของทางราชการเป็นสำคัญ

๓. ให้จัดทำงบหน้าในภาพรวมของโครงการตามแบบที่กำหนด ส่งให้อำเภอเพื่อรวบรวมโครงการและเอกสารประกอบ ส่งให้จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ เพื่อส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประกอบด้วย

/๓.๑ สรุปงบหน้า...

“นครหิรัญนคร นครแห่งอารยธรรม”

๓.๑ สรุปงบประมาณรวมของเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

๓.๒ เอกสารโครงการของเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ โดยจัดเรียงตามลำดับ ดังนี้

๑) แผนพัฒนาท้องถิ่น แผนความต้องการรายการครุภัณฑ์ (รถบรรทุกขยะ) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗) และแผนงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒) สถานะการเงินการคลัง ย้อนหลัง ๓ ปี

๓) เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยฯ

๓.๓ ให้จัดทำรายละเอียดโครงการดังกล่าวให้จังหวัดนครศรีธรรมราชเป็นตัวจริง ๒ ชุด สำเนา ๑ ชุด และจัดส่งงบหน้าเป็นไฟล์ Excel จำนวน ๑ ไฟล์ ให้ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : nstwaste@gmail.com ระบุหัวข้อ “งบขยะปี ๖๔ อปท.....” ภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒

๔. สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง หากมีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าวข้างต้น ให้เตรียมข้อมูลเพื่อยื่นคำขอต้งงบประมาณในระบบสารสนเทศเพื่อการจัดทำงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามห้วงเวลาที่สำนักงบประมาณกำหนดต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากเลยกำหนดระยะเวลาดังกล่าว จะถือว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริพัฒน์ พัฒกุล)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐,๒๒ โทรสารต่อ ๒๕

www.nakhonlocal.go.th

“นครหิรัญราช นครแห่งอารยธรรม”

**หลักเกณฑ์ในการเสนอโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

ที่	หลักเกณฑ์
๑	เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นหน่วยดำเนินการ
๒	เป็นโครงการที่มีงบประมาณไม่ต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท
๓	เป็นโครงการที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัด
๔	เป็นโครงการที่ปรากฏในแผนพัฒนาจังหวัดและสอดคล้องกับแผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) และแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔) ซึ่งปรากฏอยู่ในหมวดครุภัณฑ์
๕	เป็นโครงการที่ปรากฏในแผนความต้องการรายการครุภัณฑ์ (รถบรรทุกขยะ) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗)
๖	ไม่เป็นโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น
๗	เป็นโครงการใหม่ หรือโครงการเพิ่มประสิทธิภาพโครงการเดิม

คู่มือการจัดทำเอกสารประกอบการเสนอโครงการ

รายละเอียดของรายการเอกสารประกอบการเสนอโครงการ จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

๑. แผนพัฒนาจังหวัดและแผนงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้ถ่ายสำเนาหน้าทีระบุแผนพัฒนาจังหวัดที่สอดคล้องกับโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ และแผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) / แผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔) / แผนพัฒนาท้องถิ่น หรือแผนอื่น ๆ โดยระบุความเชื่อมโยงในแบบข้อเสนอโครงการ

๒. แบบข้อเสนอโครงการ ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จะต้องแสดงสาระสำคัญของข้อมูลรายละเอียดปรากฏตามแบบฟอร์ม ประกอบด้วย

หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ ผลผลิต ผลลัพธ์ ตัวชี้วัด ปริมาณงาน ระยะเวลา งบประมาณ หน่วยงานและผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน เป็นต้น

๓. สถานะการเงินการคลัง ย้อนหลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓) ตามเอกสารข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

-ข้อมูลรายได้-รายจ่าย

-เงินสะสมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถจ่ายได้

๔. เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการขยะมูลฝอย ค่าธรรมเนียมการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยและการเสนอขอตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายในการเดินระบบ บำรุงรักษาระบบ และบริหารระบบอย่างมีประสิทธิภาพ และแนวทางในการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในการเก็บและขนหรือการกำจัดขยะมูลฝอย ให้ถ่ายสำเนาเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะมูลฝอยฉบับปัจจุบัน

ข้อเสนอโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อโครงการ
- ๑.๒ แผนงาน ☒ แผนงานจัดหาครุภัณฑ์
- ๑.๓ เป้าประสงค์ ☐ สนับสนุนงานลดปริมาณและคัดแยกขยะมูลฝอยและใช้ประโยชน์ (ต้นทาง)
☐ สนับสนุนงานเก็บรวบรวมและขนส่งขยะมูลฝอย (กลางทาง)
☐ สนับสนุนงานกำจัดขยะมูลฝอยตกค้าง
- ๑.๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ๑.๕ จำนวนปริมาณขยะใหม่เกิดขึ้นจริง.....ตัน/เดือน
- ๑.๖ ปริมาณขยะมูลฝอยตกค้าง.....ตัน (โปรดระบุ)
- ๑.๗ การรวมกลุ่ม Cluster ☐ ดำเนินการในกลุ่ม Cluster ☐ ไม่รวมในกลุ่ม Cluster
- ๑.๘ เงินสะสมคงเหลือปีงบประมาณ ๒๕๖๒.....
- ๑.๙ รายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปีล่าสุด..... บาท
ตั้งอยู่ในแผนงานโครงการของ อปท. ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ๑.๑๐ เคยได้รับงบประมาณระยะปีใด.....
- ๑.๑๑ จำนวนรถขนขยะที่มีอยู่เดิมทั้งสิ้น.....คัน ใช้ได้.....คัน ใช้ไม่ได้.....คัน
- ๑.๑๒ อายุการใช้งานของรถขนขยะที่มีอยู่.....ปี
- ๑.๑๓ สถานที่ทิ้งขยะหรือจุดรวบรวมขยะ.....
- ๑.๑๔ กำจัดขยะปลายทางด้วยวิธี.....

๒. ข้อมูลโครงการ

- ๒.๑ หลักการและเหตุผล (ระบุปัญหา/ระบุความต้องการ)

.....

.....

- ๒.๒ วัตถุประสงค์ของโครงการ

.....

.....

- ๒.๓ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระบุจำนวนครัวเรือนและประชากรที่ได้รับประโยชน์ด้วย)

.....

.....

- ๒.๔ ปริมาณงาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการตามวงเงินงบประมาณ

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๒.๕ แผนการดำเนินงาน/การบริหารโครงการ

- ๑)
๒)
๓)

๒.๖ ระยะเวลาดำเนินโครงการ วัน เริ่มต้น เดือน/ปี สิ้นสุด เดือน/ปี

กรณีผูกพันงบประมาณ

งบประมาณแต่ละปีงบประมาณ (บาท)			รวม
พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕	

๒.๗ แผนการใช้จ่ายงบประมาณที่จะได้รับจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- งบประมาณทั้งสิ้น.....บาท
ไตรมาสที่ ๑ จำนวนรวม.....บาท
ไตรมาสที่ ๒ จำนวนรวม.....บาท
ไตรมาสที่ ๓ จำนวนรวม.....บาท
ไตรมาสที่ ๔ จำนวนรวม.....บาท

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ						หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม ๔ ตำแหน่ง)					
ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.

๒.๘ ตัวชี้วัด / ผลผลิต / ผลลัพธ์ / การติดตามและประเมินผล

.....

.....

๓. ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนพัฒนา

- ๓.๑ () ปรากฏในแผนพัฒนาจังหวัด
๓.๒ () ปรากฏในแผนพัฒนาท้องถิ่น
๓.๓ () สอดคล้องแผนพัฒนาจังหวัด ข้อ เรื่อง
๓.๔ () สอดคล้องกับแผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ยุทธศาสตร์ที่.....เรื่อง.....

๓.๕ () สอดคล้องแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ (พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๔)

มาตรการ..... การปฏิบัติเรื่อง

๓.๖ () อื่น ๆ (ระบุ)

๔. ขอรับรองว่ามีการศึกษาความเป็นไปได้ ความเหมาะสมและความคุ้มค่าของโครงการ ความพร้อมของแบบรายการ ความพร้อมของพื้นที่ดำเนินการ และสามารถดำเนินการได้ทันที

๕. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

๗. ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

๘. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี/ นายก อบต.

ตัวอย่าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

งบหน้าโครงการส่งเสริมการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จังหวัด.....

แผนงานจัดทาศูนย์

ที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	โครงการ	งบประมาณ (ล้านบาท)	เป้าประสงค์ของโครงการ (เลือกกาเครื่องหมาย /)				ประเภทโครงการ (เลือกกาเครื่องหมาย /)		การรวมกลุ่ม Cluster (เลือกกาเครื่องหมาย /)		ปริมาณขยะมูลฝอยที่ เกี่ยวข้องกับโครงการ	
						ลด ปริมาณ และคัดแยก	เก็บ รวบรวม และขนส่ง	ขยะค้ำ ง	อื่นๆ (โปรดระบุ)	โครงการ ใหม่	โครงการ ปรับปรุง	ดำเนินการใน กลุ่ม Cluster	ไม่อยู่ในกลุ่ม Cluster	ตัน	ตัน / เดือน
1	ระบุชื่อเต็ม เช่น จังหวัด	ระบุชื่อเต็ม เช่น อำเภอ.....	ระบุชื่อเต็ม เช่น องค์การบริหาร ส่วนตำบล.....	เช่น รถบรรทุกขยะ ขนาด 6 ตัน 6 ล้อ ปริมาตร กระบอกลูไม่ต่ำกว่า 6,000 ซีซี หรือกำลัง เครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 170 กิโลวัตต์ แบบ อัติโนมัติ	☐ 0,000,000										
2	ระบุชื่อเต็ม เช่น จังหวัด	ระบุชื่อเต็ม เช่น อำเภอ.....	ระบุชื่อเต็ม เช่น เทศบาลตำบล.....	เช่น รถบรรทุกขยะ ขนาด 1 ตัน ปริมาตร กระบอกลูไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลัง เครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ แบบ เปิดข้างท้าย	☐ 000,000										
					รวมงบประมาณ										

หมายเหตุ

1. ให้ตรวจสอบและกาเครื่องหมาย /
2. ให้ สถจ.รวบรวมส่งมาเท่านั้น เพื่ออำนวยความสะดวกในการรวบรวม
3. ให้ส่งไฟล์ Excel ทาง email : dlawaste0820@gmail.com ระบุหัวข้อ "งบขยะปี 64 จังหวัด....."