ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๒๗๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุบัน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่าจะดำเนินการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งอยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดำเนินการอย่างต่อเนื่องยั่งยืน แก้ไขปัญหาและอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในพื้นที่ ดังนั้น เพื่อให้มีข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์จะดำเนินโครงการส่งเสริม สนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้จัดทำคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ

๑.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยดำเนินการ

๑.๒ เป็นโครงการที่มีงบประมาณไม่ต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท

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

๑.๔ ไม่เป็นโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งเอกสารโครงการให้จังหวัดภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยจัดส่งเป็นเอกสารตัวจริง จำนวน ๒ ชุด และสำเนา ๒ ชุด โดยจัดเรียงลำดับ ดังนี้

๒.๑ แผนพัฒนาท้องถิ่นและแผนงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ ใบเสนอโครงการฯ

๒.๓ ใบเสนอราคาของครุภัณฑ์ (กรณีที่ไม่มีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงบประมาณ)

๒.๔ สถานะการเงินการคลัง ย้อนหลัง ๓ ปี

๒.๕ เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยฯ

รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ ๓๘๔๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และสามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี www.pattanilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๔
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

☐ ฝ.บห.
☐ กง.บถ.
☑ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.

437 สสจ. ปัตตานี
รับที่ 10845
วันที่ 26 พ.ย. 2561
13.48น.

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๑๐.๕/๗๘๔๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งอยู่ในอำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพดำเนินการอย่างต่อเนื่องยั่งยืน แก้ไขปัญหาและอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในพื้นที่ ดังนั้น เพื่อให้มีข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่หากมีความประสงค์จะดำเนินโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้จัดทำคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด คือ

๑.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยดำเนินการ

๑.๒ เป็นโครงการที่มีงบประมาณไม่ต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท

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

๑.๔ ไม่เป็นโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

๒. ให้จังหวัดตรวจสอบเอกสารโครงการ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุครุภัณฑ์ประเภทครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานของทางราชการ โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของทางราชการเป็นสำคัญ

๓. ให้จังหวัดจัดทำงบหน้าในภาพรวมของโครงการตามแบบที่กำหนดและจัดส่งเอกสารให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประกอบด้วย

/๓.๑ สรุปหน้างบ...

๓.๑ สรุปงบหน้าภาพรวมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

๓.๒ เอกสารโครงการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ โดยจัดเรียงตามลำดับ ดังนี้

๑) แผนพัฒนาท้องถิ่นและแผนงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒) ใบเสนอราคาของครุภัณฑ์

๓) สถานะการเงินการคลัง ย้อนหลัง ๓ ปี

๔) เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยฯ

๔. ให้จังหวัดรวบรวมเอกสารโครงการส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยจัดส่ง ดังนี้

๔.๑ จัดส่งเป็นเอกสารตัวจริง จำนวน ๑ ชุด และสำเนา ๑ ชุด

๔.๒ จัดส่งงบหน้า เป็นไฟล์ Excel จำนวน ๑ ไฟล์ ให้ส่งทาง email : dlalocalwaste@gmail.com ระบุหัวข้อ "งบขยะปี ๖๓ จังหวัด....."

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๒
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๒๐๖๖
ผู้ประสานงาน น.ส.สุรีย์ วนะกรรม โทรศัพท์ ๐๙-๓๕๘๖-๐๐๔๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

หลักเกณฑ์ในการเสนอโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่	หลักเกณฑ์
๑	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยดำเนินการ
๒	เป็นโครงการที่มีงบประมาณไม่ต่ำกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท
๓	ปรากฏในแผนพัฒนาท้องถิ่นและสอดคล้องกับแผนพัฒนาจังหวัด แผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) และแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๔) ซึ่งเป็นโครงการที่ปรากฏอยู่ในแผนงานจัดหาครุภัณฑ์
๔	ไม่เป็นโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

คู่มือการจัดทำเอกสารประกอบการเสนอโครงการ

รายละเอียดของรายการเอกสารประกอบการเสนอโครงการ จำนวน ๕ รายการ ดังนี้

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

๒. แบบข้อเสนอโครงการ ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จะต้องแสดงสาระสำคัญของข้อมูล รายละเอียด ปรากฏตามแบบฟอร์ม ประกอบด้วย

หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ ผลผลิต ผลลัพธ์ ตัวชี้วัด ปริมาณงาน ระยะเวลา งบประมาณ หน่วยงานและผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน เป็นต้น

๓. ใบเสนอราคา

ในกรณีรถขนขยะที่ไม่มีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงบประมาณ ต้องมีใบเสนอราคาของครุภัณฑ์ที่มีคุณลักษณะตรงกับครุภัณฑ์ที่ต้องการจัดหา จากผู้ผลิตจำนวนอย่างน้อย ๓ ราย และมีระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี

๔. สถานะการเงินการคลัง ย้อนหลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๒) ตามเอกสารข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

-ข้อมูลรายได้-รายจ่าย

-เงินสะสมที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถจ่ายได้

๕. เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติเกี่ยวกับการจัดการขยะมูลฝอย ค่าธรรมเนียมการเก็บขนและกำจัดขยะมูลฝอยและแนวทางในการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในการเก็บและขนหรือการกำจัดขยะมูลฝอย ให้ถ่ายสำเนาเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะมูลฝอยฉบับปัจจุบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ข้อเสนอโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อโครงการ .....

๑.๒ แผนงาน ☑ แผนงานจัดหาครุภัณฑ์

๑.๓ เป้าประสงค์ ☐ สนับสนุนงานลดปริมาณและคัดแยกขยะมูลฝอยและใช้ประโยชน์ (ต้นทาง)
☐ สนับสนุนงานเก็บรวมรวมและขนส่งขยะมูลฝอย (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 ๒๕๖๑.....

๑.๙ รายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปีล่าสุด..... บาท
ตั้งอยู่ในแผนงานโครงการของ อปท. ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

๑.๑๐ เคยได้รับงบประมาณรถขยะปีใด.....

๑.๑๑ จำนวนรถขนขยะที่มีอยู่เดิม.....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. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	

๒.๗ แผนการใช้จ่ายงบประมาณที่จะได้รับจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

งบประมาณทั้งสิ้น.....บาท

ไตรมาสที่ ๑ จำนวนรวม.....บาท

ไตรมาสที่ ๒ จำนวนรวม.....บาท

ไตรมาสที่ ๓ จำนวนรวม.....บาท

ไตรมาสที่ ๔ จำนวนรวม.....บาท

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ											
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.

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม ๔ ตำแหน่ง)

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 นายก อบจ./ เทศมนตรี/ นายก อบต.

งบหน้าโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการมูลฝอยชุมชนและขยะมูลฝอยของหน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

จังหวัด.....

แผนงานจัดหาครุภัณฑ์

ที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	โครงการ	งบประมาณ (ล้านบาท)	เป้าประสงค์ของโครงการ (เลือกกาเครื่องหมาย /)				ประเภทโครงการ (เลือกกาเครื่องหมาย /)		การรวมกลุ่ม Cluster (เลือกกาเครื่องหมาย /)		ปริมาณขยะมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	
						ลดปริมาณและคัดแยก	เก็บรวบรวมและขนส่ง	ขยะตกค้าง	อื่นๆ (โปรดระบุ)	โครงการใหม่	โครงการปรับปรุง	ดำเนินการในกลุ่ม Cluster	ไม่อยู่ในกลุ่ม Cluster	ตัน	ตัน / เดือน
1	ระบุชื่อเต็ม เช่น จังหวัด	ระบุชื่อเต็ม เช่น อำเภอ.....	ระบุชื่อเต็ม เช่น องค์การบริหารส่วนตำบล.....	เช่น รถบรรทุกขยะ ขนาด 6 ตัน 6 ล้อ ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 6,000 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 170 กิโลวัตต์ แบบอัดท้าย	0,000,000										
2	ระบุชื่อเต็ม เช่น จังหวัด	ระบุชื่อเต็ม เช่น อำเภอ.....	ระบุชื่อเต็ม เช่น เทศบาลตำบล.....	เช่น รถบรรทุกขยะ ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ แบบเปิดข้างเทท้าย	000,000										
				รวมงบประมาณ											

หมายเหตุ 1. ให้ตรวจสอบและกาเครื่องหมาย /

2. ให้ สถจ.รวบรวมส่งมาเท่านั้น เพื่ออำนวยความสะดวกในการรวบรวม

3. ให้ส่งไฟล์ Excel ทาง email : dlalocalwaste@gmail.com ระบุหัวข้อ “งบขยะปี 63 จังหวัด.....”

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

บันทึกการตรวจสอบรายละเอียดด้านเทคนิคและประมาณการราคาโครงการ

ชื่อโครงการ .....

.....

.....

ปริมาณงาน .....

.....

.....

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จำนวน ..... บาท

หน่วยดำเนินการ อบจ./เทศบาล/อบต.....

อำเภอ .....จังหวัด.....

ผลการตรวจสอบ

☐ ถูกต้อง เอกสารครบถ้วน

☐ ไม่ถูกต้อง

สรุป

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้มีความรู้ความสามารถด้านวิศวกรรม (ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม) ที่จังหวัดแต่งตั้ง เป็นผู้ลงนามตรวจสอบโครงการ

ตัวอย่าง

งบหน้าโครงการส่งเสริมการจัดการสิ่งปฏิกูลละขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๓

จังหวัด.....

แผนงานจัดหาครุภัณฑ์

ที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	โครงการ	งบประมาณ (ล้านบาท)	เป้าประสงค์ของโครงการ (เลือกกาเครื่องหมาย /)				ประเภทโครงการ (เลือกกาเครื่องหมาย /)		การรวมกลุ่ม Cluster (เลือกกาเครื่องหมาย /)		ปริมาณขยะมูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	
						ลด ปริมาณและคัดแยก	เก็บรวบรวมและขนส่ง	ขยะตกค้าง	อื่นๆ (โปรดระบุ)	โครงการใหม่	โครงการปรับปรุง	ดำเนินการในกลุ่ม Cluster	ไม่อยู่ในกลุ่ม Cluster	ตัน	ตัน / เดือน
1	ระบุชื่อเต็ม เช่น จังหวัด	ระบุชื่อเต็ม เช่น อำเภอ.....	ระบุชื่อเต็ม เช่น องค์การบริหารส่วนตำบล.....	เช่น รถบรรทุกขยะ ขนาด 6 ตัน 6 ล้อ ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 6,000 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 170 กิโลวัตต์ แบบอัดท้าย	0,000,000										
2	ระบุชื่อเต็ม เช่น จังหวัด	ระบุชื่อเต็ม เช่น อำเภอ.....	ระบุชื่อเต็ม เช่น เทศบาลตำบล.....	เช่น รถบรรทุกขยะ ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ แบบเปิดข้างเทท้าย	000,000										
				รวมงบประมาณ											

หมายเหตุ 1. ให้ตรวจสอบและกาเครื่องหมาย /

2. ให้ สถจ.รวบรวมส่งมาเท่านั้น เพื่ออำนวยความสะดวกในการรวบรวม

3. ให้ส่งไฟล์ Excel ทาง email : dlalocalwaste@gmail.com ระบุหัวข้อ “งบขยะปี 63 จังหวัด.....”