



ที่ รอ ๕๖๗๐๑/ว ๑๕๐

สำนักงานเทศบาลตำบลลี้ฟ้า
อำเภอจตุรพักตรพิมาน รอ ๕๕๑๘๐

๑๕

กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การขอรับเงินอุดหนุนโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุน จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างโครงการพระราชดำริที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลตำบลลี้ฟ้า ได้ตราเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ประเภทเงินอุดหนุนให้กับองค์กรภาคประชาชนเพื่อดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลตำบลลี้ฟ้าจึงขอประชาสัมพันธ์ให้คณะกรรมการหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน ที่ประสงค์จะจัดทำโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เสนอโครงการพระราชดำริที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุขตามความเหมาะสม จำนวน ๑ โครงการ ภายในกรอบวงเงินงบประมาณ ๒๐,๐๐๐.-บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลลี้ฟ้า โดยเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุน ภายในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ดร. อดิศักดิ์

(นายกฤษฎี แข็งแรง)
นายกเทศมนตรีตำบลลี้ฟ้า

สำนักปลัด

โทร./โทรสาร ๐-๕๓๖๗-๐๖๐๐

คณะกรรมการหมู่บ้าน.....

หมู่ที่.....ตำบลลิ้นฟ้า อำเภोजตุรพักตรพิมาน

จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๑๘๐

กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุนโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลลิ้นฟ้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุน	จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนประธานและกรรมการหมู่บ้าน	จำนวน ๓ ฉบับ
๓. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของหมู่บ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่เทศบาลตำบลลิ้นฟ้า ได้แจ้งให้คณะกรรมการหมู่บ้านทุกหมู่บ้านที่ประสงค์จะดำเนิน
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข เสนอโครงการพระราชดำริที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข จำนวน
๑ โครงการ ภายในวงเงิน ๒๐,๐๐๐.-บาท(สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากเทศบาลตำบลลิ้นฟ้า นั้น

คณะกรรมการหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....จึงขอเสนอโครงการพระราชดำริ
ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ โครงการ เพื่อขอรับเงินอุดหนุนโครงการพระราชดำริด้าน
สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จากเทศบาลตำบลลิ้นฟ้า รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน.....

โทร.....

(แบบโครงการขอรับเงินอุดหนุน)

โครงการ

1. หลักการและเหตุผล (สาเหตุและความจำเป็นต้องมีโครงการ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. วัตถุประสงค์ของโครงการ (แสดงความต้องการให้เกิดอะไรเพื่อประโยชน์ของประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุน)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

3. เป้าหมายของโครงการ (เป็นการคาดหวังล่วงหน้าในเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพถึงผลที่ประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนได้รับ)

- 1)
- 2)
- 3)

4. วิธีดำเนินการ (การให้รายละเอียดในการดำเนินการ ทำอย่างไรให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งรวมถึงระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หรือวิธีการปฏิบัติในการใช้จ่ายเงิน)

.....

.....

.....

.....

5. ระยะเวลาในการดำเนินการ (ควรมีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของโครงการ)

.....

.....

6. สถานที่ดำเนินการ (ควรระบุสถานที่ให้ชัดเจน)

.....
.....

7. ผู้รับผิดชอบโครงการ (ผู้ใดหรือหน่วยงานใดเป็นผู้รับผิดชอบ)

.....
.....

8. งบประมาณ

8.1 ขอรับเงินอุดหนุนจาก เทศบาลตำบลลิ้นฟ้า จำนวน บาท
(.....)

8.2 งบประมาณในส่วนของตนเองร่วมสมทบ จำนวน บาท (.....)

(เฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และส่วนราชการ ยกเว้นเงินอุดหนุนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับ
ไว้เป็นการเฉพาะตามกฎหมาย ซึ่งต้องตั้งงบประมาณอุดหนุนให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. 2559 ข้อ 7)

9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้ (ก่อให้เกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่ขอรับเงินอุดหนุน อย่างไร)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง: คณะกรรมการหมู่บ้าน
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง: คณะกรรมการหมู่บ้าน
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อผู้อนุมัติโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง: ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

โครงการ.....

(ตัวหนังสือ) (.....)

หมายเหตุ ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่

๓. ตัวอย่างโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข

๓.๑ โครงการอบรมหมอหมู่บ้านในพระราชประสงค์

๓.๒ โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

๓.๓ การควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๓.๔ การปรับปรุงภาวะโภชนาการและสุขภาพเด็ก ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๓.๕ การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยแม่และเด็กของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๓.๖ การควบคุมโรคหอนอนพยาธิ ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๓.๗ การควบคุมโรคมาลาเรีย สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

๓.๘ การพัฒนาระบบสุขภาพภิบาลในโรงเรียนและชุมชน ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ๒.๙ โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

๓.๙ โครงการช่วยลดการติดเอดส์จากแม่สู่ลูก สภากาชาดไทย พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ

๓.๑๐ โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด To be number one (ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในชุมชน/หมู่บ้าน) มูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

๓.๑๑ โครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุขอื่นๆ


