**แบบพิจารณาความพร้อมของการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2561**

**ของกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน 1**

**(งบดำเนินงาน)**

1. โครงการ..............................................................................................................................................

2. กิจกรรม...............................................................................................................................................

3. งบประมาณกิจกรรม............................................................................................................................

4. หน่วยงาน.............................................................................................................................................

5. การตรวจสอบความพร้อมดำเนินโครงการ ดังนี้

🞏 สามารถดำเนินการได้ทันที เมื่อโครงการได้รับอนุมัติ

🞏 ดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ 50 ภายในไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม - ธันวาคม 2560) (กรณีค่าใช้จ่ายการฝึกอบรม ประชุมและสัมมนา)

🞏 ไม่มีความซ้ำซ้อนกับโครงการอื่นและไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งงบประมาณอื่น

6. แผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายเงิน

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **กิจกรรม** | **ไตรมาส 1**  **(ต.ค. – ธ.ค. 60)** | **ไตรมาส 2**  **(ม.ค. – มี.ค.61)** | **ไตรมาส 3**  **(เม.ย. – มิ.ย. 61)** | **ไตรมาส 4**  **(ก.ค. – ก.ย.61)** | **รวมเงิน** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

7. รายละเอียดการดำเนินกิจกรรม (รายละเอียดกิจกรรม/ประมาณการค่าใช้จ่าย/รายละเอียดตัวคูณ/กลุ่มเป้าหมายเป็นใคร จำนวนเท่าไหร่ ระบุสถานที่ดำเนินการ/แยกเป็นรายกิจกรรม)

(โดยสามารถแนบเป็นเอกสารประกอบ)

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

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

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

8. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ/ผลลัพธ์การดำเนินโครงการ/ผู้ได้รับผลประโยชน์

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

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

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

ลงชื่อ.......................................................ผู้รับรองข้อมูล

(…………...........................…………..)

ตำแหน่ง......หัวหน้าส่วนราชการ...........

วันที่.........................................................

**แบบพิจารณาความพร้อมของการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2561**

**ของกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน 1**

**(งบลงทุน)**

1. โครงการ..............................................................................................................................................

2. กิจกรรม...............................................................................................................................................

3. งบประมาณกิจกรรม............................................................................................................................

4. หน่วยงาน............................................................................................................................

5. การตรวจสอบความพร้อมดำเนินโครงการ ดังนี้

🞏 สามารถดำเนินการได้ทันที เมื่อโครงการได้รับอนุมัติ

🞏 พื้นที่ได้รับอนุญาตและมีหนังสืออนุญาตให้ใช้พื้นที่ดำเนินโครงการ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ/มีอำนาจอนุญาตให้ใช้พื้นที่...................................................................

🞏 แบบรูปรายการ/ประมาณราคา ปร.4,ปร.5

🞏 รายละเอียด/คุณลักษณะ/ประมาณราคา (ครุภัณฑ์)

🞏 ไม่มีความซ้ำซ้อนกับโครงการอื่นและไม่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งงบประมาณอื่น

🞏 หน่วยงานบริหารจัดการเมื่อโครงการแล้วเสร็จ /หน่วยรับโอนทรัพย์สิน

ระบุชื่อหน่วยงาน...................................................................

6. สภาพพื้นที่ก่อนดำเนินโครงการ (ภาพประกอบ 1 – 2 รูป)

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

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

7. รายละเอียดการดำเนินกิจกรรม (รายละเอียดกิจกรรม/เป็นสิ่งปลูกสร้างอะไร/สถานที่ก่อสร้างจุดไหน)

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

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

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

8. แผนการก่อหนี้ผูกพันและการเบิกจ่ายเงิน

1) รายจ่ายลงทุนที่มีราคาต่อรายการไม่เกิน 2 ล้านบาท (ให้ก่อหนี้และเบิกจ่ายภายในไตรมาสที่ 1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **กิจกรรม** | **ไตรมาส 1**  **(ต.ค. – ธ.ค. 60)** | **ไตรมาส 2**  **(ม.ค. – มี.ค.61)** | **ไตรมาส 3**  **(เม.ย. – มิ.ย. 61)** | **ไตรมาส 4**  **(ก.ค. – ก.ย.61)** | **รวมเงิน** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

- 2 -

2) รายจ่ายลงทุนที่มีราคาต่อรายการเกิน 2 ล้านบาท (ให้ก่อหนี้ภายในไตรมาสที่ 1 และเบิกจ่ายตามงวดงาน)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **กิจกรรม** | **ไตรมาส 1**  **(ต.ค. – ธ.ค. 60)** | **ไตรมาส 2**  **(ม.ค. – มี.ค.61)** | **ไตรมาส 3**  **(เม.ย. – มิ.ย. 61)** | **ไตรมาส 4**  **(ก.ค. – ก.ย.61)** | **รวมเงิน** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ/ผลลัพธ์การดำเนินโครงการ/ผู้ได้รับประโยชน์

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

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

ลงชื่อ.......................................................ผู้รับรองข้อมูล

(…………...........................…………..)

ตำแหน่ง......หัวหน้าส่วนราชการ...........

วันที่.........................................................