**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.........................................................