

## แบบการเขียนโครงการและการเบิกจ่ายงบประมาณ

**รูปแบบการเขียนโครงการ เพื่อขออนุมัติดำเนินงานของโครงการ ภายในหน่วยงาน**

\*\*\*\*\*งบประมาณ โครงการที่มีกิจกรรมประชุมอบรมสัมมนา ไม่เกิน 50% ของโครงการ / ไตรมาสแรกการเบิกจ่ายของโครงการต้องได้ 33% ขึ้นไป ไตรมาสที่ 2 55 % ไตรมาสที่ 3 84 % ไตรมาสที่ 4 98 %

ชื่อโครงการ .....

๑. ยุทธศาสตร์ : .....

๒. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : .....

๓. Cluster : .....

๔. ภายใต้งิจกรรมสำคัญ/โครงการ : (ศึกษาเอกสารเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงาน บรย.)

๕. แผนการจัดสรรงบประมาณ : (แผนงานตามเอกสารงบประมาณ)

๖.๑ แผน..... (ศึกษาเอกสารเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานบรย.)

๖.๒ ผลผลิต/โครงการ..... (ศึกษาเอกสารเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานบรย.)

๖. หลักการและเหตุผล :

.....  
 .....

๗. วัตถุประสงค์ :

๗.๑ .....

๗.๒ .....

๗.๓ .....

๘. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ: (ตัวอย่าง)

๘.๑ เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑. คู่มือการดำเนินงานเรื่อง.....	๑	เรื่อง
๒. ประชาชน/ภาคีเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาด้าน.....	๒๕	คน
๘.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ :		
เชิงคุณภาพ :		
เชิงเวลา :		

๙. วิธีการดำเนินงาน: (ตัวอย่าง)

๙.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการ.....

๙.๒ จัดประชุมคณะกรรมการ.....

๙.๓ .....

๑๐. กิจกรรมดำเนินงาน/เป้าหมายกิจกรรมและประมาณการค่าใช้จ่าย

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ (โปรดระบุเดือน ที่ดำเนินการ )	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑. กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ระบุ.....							
กิจกรรมที่ ๑.ประชุม.....	องค์ความรู้..... ๑ เรื่อง	เจ้าหน้าที่..... ๓๐ คน	โรงแรม.....	ม.ค. ๖๑				
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					๓๐x๒	คนxมื้อ	๓๕	๒,๑๐๐
๒. ค่าอาหารกลางวัน					๓๐x๑	คนxมื้อ	๑๒๐	๓,๖๐๐
๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน								๑,๒๗๐
							รวม	๖,๙๗๐
๒.กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	ระบุ.....							
กิจกรรมที่ ๑.๒ ประชุม.....								
๑. ....								
๒. ....								
							รวม	
							รวมทั้งหมด	.....

**หมายเหตุ** ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน

๑๑. งบประมาณ : .....-บาท ( .....)

๑๑.๑ เงินงบประมาณ.....

๑๑.๒ เงินนอกงบประมาณ.....

๑๒. ระยะเวลาดำเนินการ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓(ปีงบประมาณ)

๑๓. พื้นที่เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ: .....

๑๔. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ : .....

๑๕. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์/ ผู้รับบริการ(ถ้ามี) : .....

๑๖. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๖.๑ ดำเนินการได้ตามเป้าหมายนโยบายกรมอนามัยกำหนด.

๑๖.๒ .....

๑๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ :

๑๗.๑ ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง

๑๗.๒ ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง

๑๗.๓ ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง

๑๗.๔ ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง

๑๘. ผู้จัดทำโครงการ/ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

๒๑.ผู้เห็นชอบโครงการ

( ..... )

ตำแหน่ง.....

๒๒.ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....