**แบบคำเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ**

**โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)**

**กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**1. ข้อมูลทั่วไป**

1.1 ชื่อโครงการ : ...........................................................................................................................................

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ : (อบจ. /เทศบาล /อบต.) …………………………………………………………………….

1.3 ผู้รับผิดชอบโครงการ :

(1) ชื่อ – สกุล .............................................ตำแหน่ง .......................... โทรศัพท์มือถือ ........................

(2) ชื่อ – สกุล .............................................ตำแหน่ง .......................... โทรศัพท์มือถือ ........................

1.4 งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น : ……………………………… บาท

1.5 สถานที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด : บริเวณ .................................. ชื่อบ้าน.......................................

หมู่ที่ .................. ตำบล .......................... อำเภอ ............................ จังหวัด.........................................

(ระบุแผนผังสถานที่ติดตั้งและพิกัด GPS)

1.6 รายละเอียดตำแหน่งกล้อง Latitude………………………. Longitude………………………………..

**2. ข้อมูลโครงการ**

2.1 หลักการและเหตุผล :

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

2.2 วัตถุประสงค์ :

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

2.3 กลุ่มเป้าหมาย :

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

2.4 ระยะเวลาดำเนินโครงการ : ………….. วัน เริ่มต้น เดือน/ปี ....................... สิ้นสุด เดือน/ปี ...................

2.5 วิธีการดำเนินการ:

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

2.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการ:

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

**3. ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนพัฒนา โปรดทำเครื่องหมาย** 🗹

🞎 นโยบายการบริหารราชการแผ่นดินของ คสช. ข้อ ......... เรื่อง........................................................

🞎 แผนพัฒนาจังหวัด ประเด็นยุทธศาสตร์ ................................. แผนงาน/โครงการ .......................

🞎 แผนพัฒนาท้องถิ่น ประเด็นยุทธศาสตร์ ................................. แผนงาน/โครงการ ......................

🞎 อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี) เรื่อง ....................................................................................................................

**4. ความจำเป็นในการดำเนินโครงการ** **โปรดทำเครื่องหมาย** 🗹

🞎 ป้องกัน เฝ้าระวังปัญหายาเสพติด

🞎 แก้ไขปัญหาการจราจรในแหล่งชุมชนและแหล่งท่องเที่ยว

🞎 ควบคุมและป้องกันปราบปรามปัญหาอาชญากรรม

🞎 อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี) ........................................................................................................................

**5. ความพร้อมของสถานที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด(CCTV)** **โปรดทำเครื่องหมาย** 🗹

🞎 สถานที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่แล้ว

🞎 สถานที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ยังไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่

🞎 สถานที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) พร้อมในการติดตั้งไม่ต้องขออนุญาตจากเจ้าของพื้นที่

🞎 อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี) ..............................................................................................................

ผู้เสนอโครงการ (ลงชื่อ) ..................................................

(................................................)

ตำแหน่ง ............................................