***(แบบคำขอ 1 ฉบับ ต่อ 1 โครงการ)***

**แบบคำเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ**

**สิ่งที่ส่งมาด้วย 2**

**โครงการแก้ไขปัญหาอาชญากรรมด้วยระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System)**

**พ.ศ. 2562 (เพิ่มเติม)**

**กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย**

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

**1. ข้อมูลทั่วไป**

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

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

1.3 ผู้รับผิดชอบโครงการ :

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

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

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

(ระบุรายละเอียดและประมาณการแนบท้าย)

1.5 สถานที่ดำเนินการ : บริเวณสถานที่...........................................................................

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

(ระบุแผนที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV)

1.6 รายละเอียดจุดพิกัดที่ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV

N………………..……. E………………..……….

**2. ข้อมูลโครงการ**

2.1 หลักการและเหตุผล :

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนการป้องกันและรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน จึงมีความจำเป็นตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการรักษาความสงบเรียบร้อยภายในประเทศ กำหนดแผนงานย่อยการเสริมสร้างความปลอดภัยในชีวิต  
และทรัพย์สิน และความมั่นคงของมนุษย์ และบูรณาการโครงการแก้ไขปัญหาอาชญากรรมด้วยระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System)

2.2 วัตถุประสงค์ :

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

2.3 กลุ่มเป้าหมาย :

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

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

2.5 วิธีการดำเนินการ โปรดทำเครื่องหมาย 🗹

(1) 🞎 ดำเนินการเอง

(2) 🞎 ดำเนินการโดยวิธีการจ้างเหมา

(3) 🞎 ดำเนินการโดยวิธีการจ้างงานในพื้นที่

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

2.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินโครงการ:

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

**3. ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนพัฒนา โปรดทำเครื่องหมาย** 🗹

3.1 🞎 นโยบายรัฐบาล ข้อ ......... เรื่อง........................................................................................................

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

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

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

**4. ความจำเป็นในการดำเนินโครงการ**

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

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

**5. ความพร้อมในการดำเนินโครงการ** **โปรดทำเครื่องหมาย** 🗹

5.1 ความพร้อมของบุคลากร/ทีมงาน

🞎 มีบุคลากรที่มีความรู้เกี่ยวกับ กฎ ระเบียบ กฎหมาย และหนังสือสั่งการ เกี่ยวกับระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System)

🞎 มีบุคลากรที่มีความรู้เกี่ยวกับช่าง

🞎 ไม่มีความพร้อมด้านบุคลากร

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

5.2 ความพร้อมของสถานที่ดำเนินการโครงการ

🞎 สถานที่มีความพร้อมได้รับอนุญาตแล้ว

🞎 สถานที่มีความพร้อมไม่ต้องขออนุญาต

🞎 สถานที่ยังไม่ได้รับอนุญาต

🞎 ยังไม่ได้กำหนดพื้นที่ในการดำเนินการ

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

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

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

ตำแหน่ง .............................................. (ผู้บริหาร อปท.)