**สิ่งที่ส่งมาด้วย 3**

**แบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณ**

**ตามโครงการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กปฐมวัย ท้องถิ่นไทย ผ่านการเล่น**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563**

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

**1. ข้อมูลทั่วไป**

**1.1 ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**.....................................................................................................

**1.2 อำเภอ**........................................................................

**1.3** **จังหวัด**.............................................................

**2. ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ**

**2.1 ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**...................................................................................................................

**2.2** **เป็นศูนย์จัดตั้งเองหรือถ่ายโอนจากกรมการพัฒนาชุมชน/กรมการศาสนา/สปช.**

**(โปรดระบุ)........................................................**

**2.3 จำนวนเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก** ............... คน

**2.4 จำนวนครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก** .....................คน

**3. ขนาดพื้นที่ในการสร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา จำนวน**................................................... ตารางเมตร

3.1 พิกัดที่ตั้ง : N ...................................................................................................................

E ….…………………………………………………………………………………………………..

**หมายเหตุ** ให้ อปท. ส่งภาพถ่ายสีพื้นที่สร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา อย่างน้อย จำนวน 4 ภาพ เพื่อประกอบการขอรับการสนับสนุนงบประมาณด้วย

**4. กรรมสิทธิ์ของพื้นที่สร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน 🞎)**

**🞎** เป็นพื้นที่ที่เป็นกรรมสิทธิ์ของ อปท.

**🞎** เป็นพื้นที่ที่เป็นกรรมสิทธิ์ของหน่วยงานหรือบุคคลอื่นๆ ที่ อปท. ได้รับอนุญาตให้ใช้พื้นที่อย่างถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดระบุว่าเป็นที่ดินของหน่วยงานใดหรือบุคคลใด).....................................................

**หมายเหตุ** อปท. ต้องแนบสำเนาเอกสารสิทธิ์ในที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินมาพร้อม

แบบสำรวจการขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ นี้ด้วย พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

**5. พื้นที่สร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญามีต้นไม้ใหญ่ในพื้นที่หรือไม่ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน 🞎)**

**🞎** มีต้นไม้ใหญ่ในพื้นที่ จำนวน ......... ต้น

**🞎** ไม่มีต้นไม้ใหญ่ในพื้นที่

**6. การมีส่วนร่วมในการสร้างสนามเด็กเล่น (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน 🞎)**

**🞎** สามารถดำเนินการสร้างสนามเด็กเล่นได้ตามหลัก “บวร” (บ้าน วัด โรงเรียน)

**🞎** ไม่สามารถดำเนินการสร้างสนามเด็กเล่นได้ตามหลัก “บวร” (บ้าน วัด โรงเรียน)

**7. ความพร้อมในการดำเนินการตามโครงการ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน 🞎)**

**🞎** สามารถดำเนินการได้ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณ

**🞎** ไม่สามารถดำเนินการได้ทันที โดยสามารถดำเนินการได้ภายในเดือน............................................

/**8. เหตุผล**...

-2-

**8. เหตุผลที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ** **(ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน 🞎)**

🞎 ไม่มีงบประมาณเงินรายได้ของ อปท. เพียงพอที่จะดำเนินการตามโครงการฯ

🞎 ไม่สามารถระดมทุนจากภาคส่วนต่างๆ ในท้องถิ่นได้

🞎 เหตุผลอื่นๆ (โปรดระบุ).................................................................................................................

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

**9. ยอดเงินสะสม ..............................................บาท ยอดเงินสะสมสุทธิ .......................................บาท**

หมายเหตุ : ยอดเงินสะสม คือ เงินสะสมของหน่วยงานทั้งหมด ณ ปัจจุบัน

ยอดเงินสะสมสุทธิ คือ เงินสะสมของหน่วยงานที่หักหนี้และค่าใช้จ่ายแล้วสามารถนำไปใช้ได้ ณ ปัจจุบัน

**10. รายได้ (ไม่รวมเงินอุดหนุน) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ย้อนหลัง 3 ปี)**

10.1 ปี พ.ศ. 2560 จำนวน....................................................บาท (รายได้จริง)

10.2 ปี พ.ศ. 2561 จำนวน....................................................บาท (รายได้จริง)

10.3 ปี พ.ศ. 2562 จำนวน....................................................บาท (ประมาณการรายได้)

**11. โครงการ / งบประมาณที่ได้รับจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

11.1 ปี พ.ศ. 2561 จำนวน......................โครงการ รวมเป็นเงิน...................................บาท

11.2 ปี พ.ศ. 2562 จำนวน......................โครงการ รวมเป็นเงิน...................................บาท

**12. ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ**

**12.1 ชื่อ-สกุล** ....................................................................................

**12.2 ตำแหน่ง** ...................................................................................

**12.3 โทรศัพท์** ................................................................................... **โทรศัพท์มือถือ**......................................................

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามแบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริง ทุกประการ**

ลงชื่อ...........................................ผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

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

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล............................

วันที่..........เดือน..................พ.ศ. ................