**แบบคำขอรับสนับสนุนงบประมาณ**

**โครงการก่อสร้าง/ปรับปรุง ซ่อมแซมถนนที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**ซึ่งได้รับความเสียหายจากอุทกภัย**

**( ๑ ฉบับ ต่อ ๑ โครงการ)**

**ชื่อโครงการ**...............................................................................................................................................................................

**งบประมาณเสนอขอ**………………………………………(บาท)

(กรณีวงงบประมาณเสนอขอตั้งแต่ 10,000,000 บาท ขึ้นไป องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องเตรียมวงเงินสบทบ จำนวนร้อยละ 10 ของวงเงินงบประมาณทั้งโครงการ ตาม มติ ครม.)

**1. ข้อมูลทั่วไป**

1.1 ประกาศพื้นที่ประสบสาธารณภัยหรือประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือ

* ประกาศพื้นที่ประสบสาธารณภัย วันที่ประกาศ (วัน/เดือน/ปี)......................................................
* ประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือวันที่ประกาศ (วัน/เดือน/ปี)......................................................

1.2 รายละเอียดโครงการ (เลือกโครงการเพียง 1 ประเภท พร้อมระบุรายละเอียดโครงการ)

🗆 ก่อสร้าง🗆 ปรับปรุงซ่อมแซม/เสริมผิว/ซ่อมสร้าง

**โครงการถนน** (ระบุประเภทถนน)....... **รหัสทางหลวงท้องถิ่น**.....ระบุรหัสทางหลวงท้องถิ่น (ถ้ามี).....

**สายทาง**......................(ระบุชื่อสายทางถนนที่ดำเนินการก่อสร้าง)......................................................................

1.3 ประเภทถนน 🗸เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง

🗆 ถนนที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจ

หน่วยงานที่ถ่ายโอน........................................................

วันที่ที่ได้รับถ่ายโอน ว/ด/ป.............................................

🗆 ถนนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1.4 สถานที่ดำเนินการ หมู่ที่ ............................ชื่อบ้าน.....................................ตำบล................................

อำเภอ..........................................................จังหวัด.......................................................................................

พิกัดที่ตั้ง : N ……………......................................................................

E .............................................................................

1.5 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบ..................................................................................................

อำเภอ..........................................................................จังหวัด.......................................................................

1.6 ผู้ประสานงานโครงการ (โปรดระบุชื่อ)..................................................................................................

ตำแหน่ง..................................................................โทรศัพท์.........................................................................

โทรสาร....................................................................E-mail : ………………………………………………………………

1.7 ระยะเวลาดำเนินการ.............................วัน เริ่มต้น เดือน/ปี....................................................................

สิ้นสุด เดือน/ปี ...........................................................................................................................................

1.8 งบประมาณขอรับสนับสนุน.................................................บาท

งบประมาณสมทบ.......................................บาท

(กรณีวงงบประมาณเสนอขอตั้งแต่ 10,000,000 บาท ขึ้นไป องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องเตรียมวงเงินสบทบ จำนวนร้อยละ 10 ของวงเงินงบประมาณทั้งโครงการ ตาม มติ ครม.)

**2. ข้อมูลโครงการ**

2.1 วัตถุประสงค์ของโครงการ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………...........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….................

2.3 หลักการและเหตุผลของโครงการ

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………................

2.4 ประโยชน์ที่ประชาชนผู้ประสบภัยได้รับ............................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

กลุ่มเป้าหมาย/ผู้รับประโยชน์ของโครงการ

ประชาชนหมู่ที่/ชุมชนที่.....................................................ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน............................................

ครัวเรือนและประชาชนผู้รับประโยชน์ จำนวนครัวเรือน................ครัวเรือน จำนวนประชาชน…..…….คน

(กรณีผู้รับประโยชน์มีหลายหมู่บ้าน/ชุมชน ให้ระบุเป็นจำนวนรวม)

2.5 ปริมาณงานที่ต้องดำเนินการ

ปรับปรุง/ซ่อมแซมถนน โปรดระบุ กว้าง..............................เมตร ยาว...........................เมตร

หนา.................เมตร หรือมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า............................ตารางเมตร ไหล่ทางข้างละ

............เมตร (กรณีทำโครงการเป็นช่วงให้พิมพ์เนื้องาน จำนวน....................ช่วง มีพื้นที่รวม

ไม่น้อยกว่า................................ตารางเมตร)

**3. ขอรับรองว่ามีการศึกษาความเป็นไปได้ ความเหมาะสมและความคุ้มค่าของโครงการ ความพร้อมของแบบรายการ**

**ความพร้อมของพื้นที่ดำเนินการ และสามารถดำเนินการได้ทันที**

**4. ผู้เสนอโครงการ**

(ลงชื่อ)

( )

ตำแหน่ง

**5. ผู้เห็นชอบโครงการ**

(ลงชื่อ)

( )

ตำแหน่ง

**6. ผู้อนุมัติโครงการ**

(ลงชื่อ)

( )

นายกเทศมนตรี / อบต.

**บันทึกการตรวจสอบรายละเอียดด้านเทคนิคและประมาณการราคาโครงการ**

**ชื่อโครงการ** ........................................................................................................................................................

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

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

**ปริมาณงาน** ........................................................................................................................................................

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

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

**งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน งบประมาณ** ...................................................... บาท

งบประมาณสมทบ ...................................................... บาท

**หน่วยดำเนินการ** อบจ./ทน./ทม./ทต./อบต. ..........................................................................................................

**อำเภอ** ...........................................................................**จังหวัด**.................................................................................

**ผลการตรวจสอบ**

ถูกต้อง เอกสารครบถ้วน

ไม่ถูกต้อง

**สรุป**

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

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

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

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

**ลงชื่อ** ........................................................ **ผู้ตรวจสอบโครงการ**

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

**ตำแหน่ง** ...............................................................

**หมายเหตุ ผู้มีความรู้ความสามารถด้านวิศวกรรม (ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม) ที่จังหวัดแต่งตั้ง เป็นผู้ลงนามตรวจสอบโครงการ**

**แบบฟอร์มตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารประกอบการขอรับสนับสนุนงบประมาณ**

**โครงการก่อสร้าง/ปรับปรุงซ่อมแซมถนนที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**ที่ได้รับความเสียหายจากอุทกภัย**

* 1. สำเนาประกาศเขตพื้นที่ประสบสาธารณภัยหรือประกาศเขตให้ความช่วยเหลือ
* 1.1 ประกาศพื้นที่ประสบสาธารณภัย
* 1.2 ประกาศเขตการให้ความช่วยเหลือ
* 2. ภาพถ่ายสถานที่ปัจจุบันที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยซึ่งเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณ
* 3. บันทึกการตรวจสอบรายละเอียดด้านเทคนิคและประมาณการราคาโครงการ โดยผู้มีความรู้ความสามารถด้านวิศวกรรม (ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม) ตามที่จังหวัดแต่งตั้งเป็นผู้ลงนามตรวจสอบโครงการ
* 4. รายละเอียดคำขอโครงการก่อสร้าง/ปรับปรุง ซ่อมแซมถนนที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย
* 5. ประมาณการราคาโครงการ พร้อมบัญชีแสดงปริมาณวัสดุ ปริมาณแรงงาน และราคา ต่อหน่วยของวัสดุและแรงงาน (B.O.Q) กรณีที่มีการจัดซื้อครุภัณฑ์ประกอบโครงการ จะต้องเป็นราคาตามราคามาตรฐานของทางราชการ และหากเป็นรายการที่ไม่มีราคามาตรฐานของทางราชการกำหนดไว้ให้มีใบเสนอราคาจากสถานประกอบการอย่างน้อย 3 แห่ง
* 6.แบบแปลนโครงการ โดยมีรายละเอียดประกอบแบบแปลนครบถ้วนสามารถตรวจสอบได้
* 7. รูปภาพตัดขวางงานก่อสร้าง/ ปรับปรุงซ่อมแซม
* 8. ผังบริเวณสถานที่ดำเนินโครงการ
* 9. เอกสารหลักฐานความพร้อมด้านสถานที่อย่างใดอย่างหนึ่งแล้วแต่กรณี ดังนี้
* 9.1 กรณีถนนที่ได้รับถ่ายโอนต้องมีสำเนาบันทึกการส่งมอบสายทางให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542
* 9.2 กรณีถนนที่บันทึกการลงทะเบียนทางหลวงท้องถิ่นต้องมีเอกสารหลักฐานการลงทะเบียนทางหลวงท้องถิ่น
* 9.3 กรณีถนนที่อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการอื่นหรือบุคคลอื่นที่อยู่ในพื้นที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีหนังสือแสดงเอกสารสิทธิ์ หรือหนังสือที่ได้รับอนุมัติ หรืออนุญาตให้ใช้พื้นที่ดำเนินการโครงการ
* 9.4 เป็นถนนสาธารณะที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**หมายเหตุ** ให้ใสเครื่องหมาย (/) ในช่องที่มีเอกสารการขอรับสนับสนุนงบประมาณครบถ้วน