

แนวทางการดำเนินการจัดตั้งและขับเคลื่อนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดและศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมอื่น ของกระทรวงมหาดไทย ตามประมวลกฎหมายยาเสพติดและอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง

ตามที่ประมวลกฎหมายยาเสพติด กำหนดให้กระทรวงมหาดไทยจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม เพื่อติดตาม ดูแล ให้คำปรึกษา แนะนำ ให้ความช่วยเหลือ และสงเคราะห์แก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้เข้ารับการบำบัดรักษาให้ได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคม การสังคมสงเคราะห์ที่จำเป็นและเหมาะสม รวมทั้งช่วยเหลือสนับสนุนให้มีที่อยู่อาศัยเป็นการชั่วคราว เพื่อให้บุคคลดังกล่าวสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ โดยไม่กลับมากระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดอีก ประกอบกับประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดตั้งและรับรองคุณภาพศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้เมื่อพ้นกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันประกาศฯ นั้น

กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดแนวทางการดำเนินการเพื่อให้การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมอื่น เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ดังนี้

๑. ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด และศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมอื่น ในพื้นที่ ดังนี้

๑.๑ การขอจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด ให้มี “ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด” เพื่อเป็นหน่วยปฏิบัติงานกลางรับผิดชอบภารกิจ โดยองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ตามผนวกแนบท้าย ๑

ทั้งนี้ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด โดยไม่เป็นการเพิ่มอัตรากำลังใหม่ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ทั้งนี้ สามารถปรับเปลี่ยนองค์ประกอบได้ตามความเหมาะสมของบริบทพื้นที่ และสอดคล้องกับสถานที่ตั้งและศักยภาพในการเข้าถึงและความสะดวกในการรับบริการของผู้เข้ารับบริการฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัด

๑.๒ กรณีการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดให้ครอบคลุมพื้นที่ระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน สามารถพิจารณาจัดตั้ง “ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด.....สาขา อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/หน่วยงานภาครัฐอื่นๆ” ให้ครอบคลุมตามความเหมาะสมของบริบทพื้นที่ ตามผนวกแนบท้าย ๒

๑.๓ สถานที่ปฏิบัติการของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้ใช้สถานที่ของหน่วยงาน/ส่วนราชการ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่อื่นใดที่มีความเหมาะสมในจังหวัด

๑.๔ การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด ให้ผ่านความเห็นชอบของคณะทำงานอำนวยการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด โดยมีกระบวนการ ดังนี้

๑.๔.๑ หน่วยงานภาครัฐ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยื่นคำขอจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ไปยังผู้ว่าราชการจังหวัดผ่านคณะทำงานอำนวยการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด ตามผนวกแนบท้าย ๓

๑.๔.๒ คณะทำงานอำนวยการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดให้ความเห็นชอบคำขอจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

๑.๔.๓ จังหวัดจัดทำคำสั่งจังหวัด เรื่อง การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด / ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด..... สาขา อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/หน่วยงานภาครัฐอื่นๆ ตามผนวกแนบท้าย ๔

๑.๔.๔ จังหวัด โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดส่งคำสั่งการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมและคำขอการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ไปยังสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข เพื่อขึ้นทะเบียนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดสำหรับการกำกับตรวจสอบคุณภาพการดำเนินงานต่อไป

/๑.๕ การขอจัดตั้ง...



๑.๕ การขอจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมอื่น โดยองค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรชุมชน หรือ องค์กรอื่น รวมถึงองค์กรเอกชนภายใต้การสนับสนุนขององค์กรการกุศล มูลนิธิหรือสโมสร หรือองค์กรทางศาสนา ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการอำนาจการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด พิจารณา จัดตั้ง “ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม.....ชื่อองค์กร.....” โดยให้นำรูปแบบการจัดตั้ง ตามข้อ ๑.๓ โดยมีเงื่อนไข เพิ่มเติม ดังนี้

๑.๕.๑ ต้องมีความพร้อมทั้งในเรื่องสถานที่ บุคลากร และงบประมาณ

๑.๕.๒ ต้องมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๑.๕.๓ เมื่อศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมได้รับการจัดตั้งแล้ว บุคลากรของศูนย์ฟื้นฟูฯ ต้องผ่านการอบรมตามแนวทางของกระทรวงมหาดไทย หรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๕.๔ เงื่อนไขอื่นที่คณะกรรมการอำนาจการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดกำหนด

๒. ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการอำนาจการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด ตามผนวกแนบท้าย ๕ ให้มีการประชุมเพื่อพิจารณาหรือดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมาย ทั้งนี้ ในระหว่างการแต่งตั้งคณะกรรมการอำนาจการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัดตามประมวลกฎหมายยาเสพติด และประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดตั้ง และรับรองคุณภาพศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม พ.ศ. ๒๕๖๕ สามารถใช้คำสั่งศูนย์อำนาจการป้องกันและปราบปราม ยาเสพติดจังหวัด... เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนาจการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด ตามหนังสือ กระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๑/ว ๕๘๑๘ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ไปพลางก่อนได้

๓. ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ตามข้อ ๑ ดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ มีการติดตามผลการดำเนินงาน วิเคราะห์สภาพปัญหาอุปสรรคแนวทางแก้ไข และจัดทำสรุปผลเป็นรายไตรมาสและรายปี เพื่อตรวจสอบคุณภาพศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ตามแนวทางการตรวจประเมินของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการครบสามปี ให้ยื่นขอรับรองคุณภาพ ต่อกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และให้ขอรับรองคุณภาพทุกสามปี

๔. เมื่อดำเนินการตามข้อ ๑ - ๓ แล้วให้จังหวัดรายงาน ศอ.ปส.มท. ทราบ

๕. การจัดตั้งและขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม ตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้ใช้ งบประมาณของหน่วยงาน/ส่วนราชการ ทั้งนี้ ให้แจ้งศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ (ศป.ปส.อ) และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามข้อ ๑ - ๒ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ หากหน่วยงาน/ส่วนราชการ ต้องการขอรับสนับสนุนงบประมาณด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้คำนึงถึงภารกิจที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมาย โดยให้ถือปฏิบัติตามแนวทางของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตามผนวกแนบท้าย ๖

๖. การดำเนินการของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด

๖.๑ กำหนดคุณสมบัติผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม จะต้องเป็นผู้ที่สมัครใจขอเข้ารับ การบำบัดรักษาผ่านสถานพยาบาลยาเสพติดหรือศูนย์คัดกรอง โดยผู้ที่จะเข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม จะต้องเป็นผู้ติดยาเสพติดที่อยู่ระหว่างการบำบัดรักษาฟื้นฟูร่างกายและจิตใจหรือเป็นผู้ที่ผ่านการบำบัดรักษาแล้ว และจะต้องผ่านการประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติด มีความพร้อมทั้งทางร่างกายและจิตใจที่จะเข้ารับ การฟื้นฟูสภาพทางสังคม ตามผนวกแนบท้าย ๗ ทั้งนี้ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมอาจพิจารณาความพร้อมของ ผู้ติดยาเสพติดจากการประเมินความรุนแรงของการติดยาเสพติดภาวะความเสี่ยงทางสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต เพื่อรับการสนับสนุนความช่วยเหลือหรือสงเคราะห์ เท่านั้น (มาตรา ๑๑๓ มาตรา ๑๑๔ และมาตรา ๑๖๙)

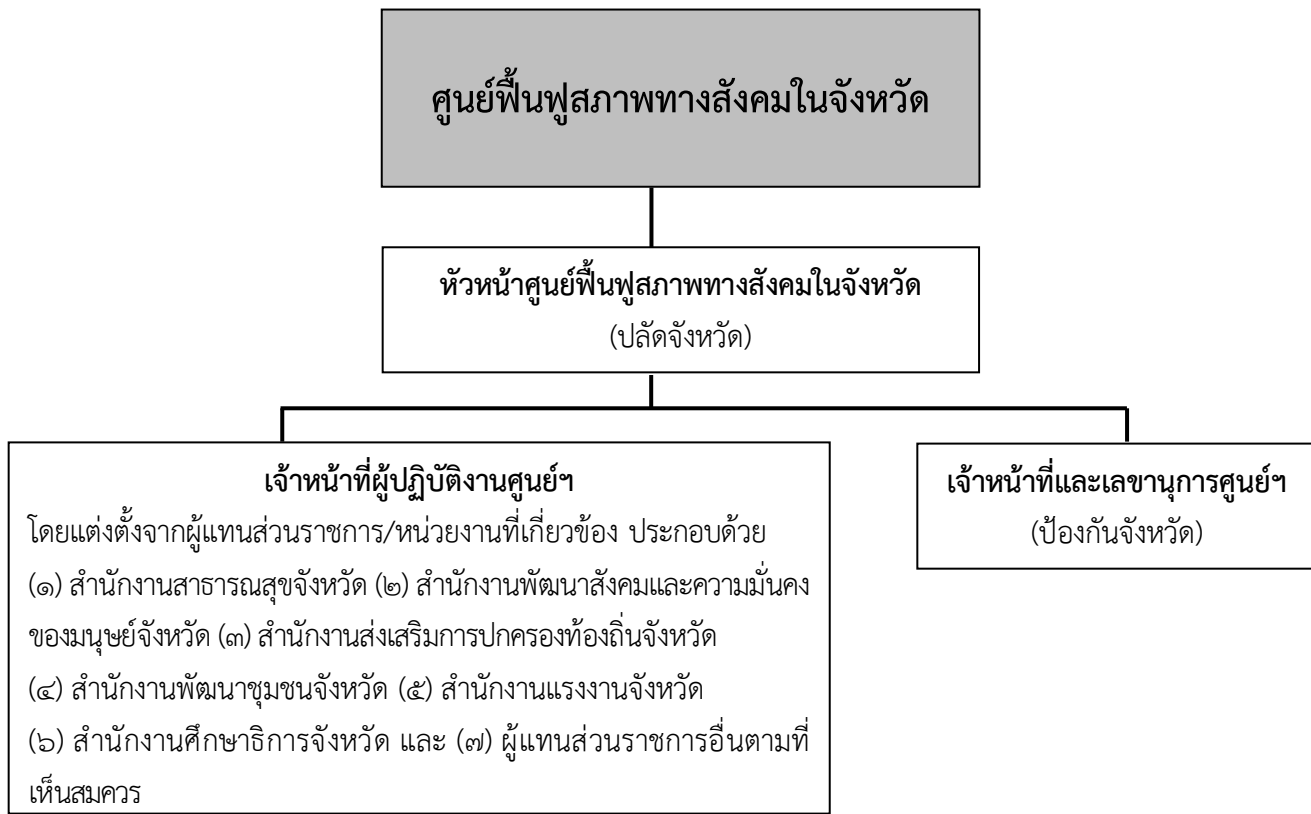
/๖.๒ การฟื้นฟู...

๖.๒ การฟื้นฟูสภาพทางสังคม เป็นส่วนปฏิบัติการในการสนับสนุนให้ความช่วยเหลือ สนับสนุน หรือสงเคราะห์ ในด้านต่าง ๆ ประกอบด้วย ด้านสวัสดิการสังคม ด้านสังคมสงเคราะห์ ด้านที่อยู่อาศัยชั่วคราว ด้านอาชีพ ด้านการศึกษา ด้านเงินทุนสงเคราะห์ ด้านสุขภาพ ด้านอาชีพในสถานประกอบการ ด้านส่งเสริม ครอบครัวและชุมชน และด้านช่วยเหลือสงเคราะห์อื่น ๆ โดยให้บูรณาการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงาน ป.ป.ส. (มาตรา ๑๑๘)

๖.๓ ให้ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมบันทึกข้อมูลรายงานการให้ความช่วยเหลือหรือสงเคราะห์ ในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) และในรูปแบบเอกสาร ตามผนวกแนบท้าย ๘

ศอ.ปส.มท.

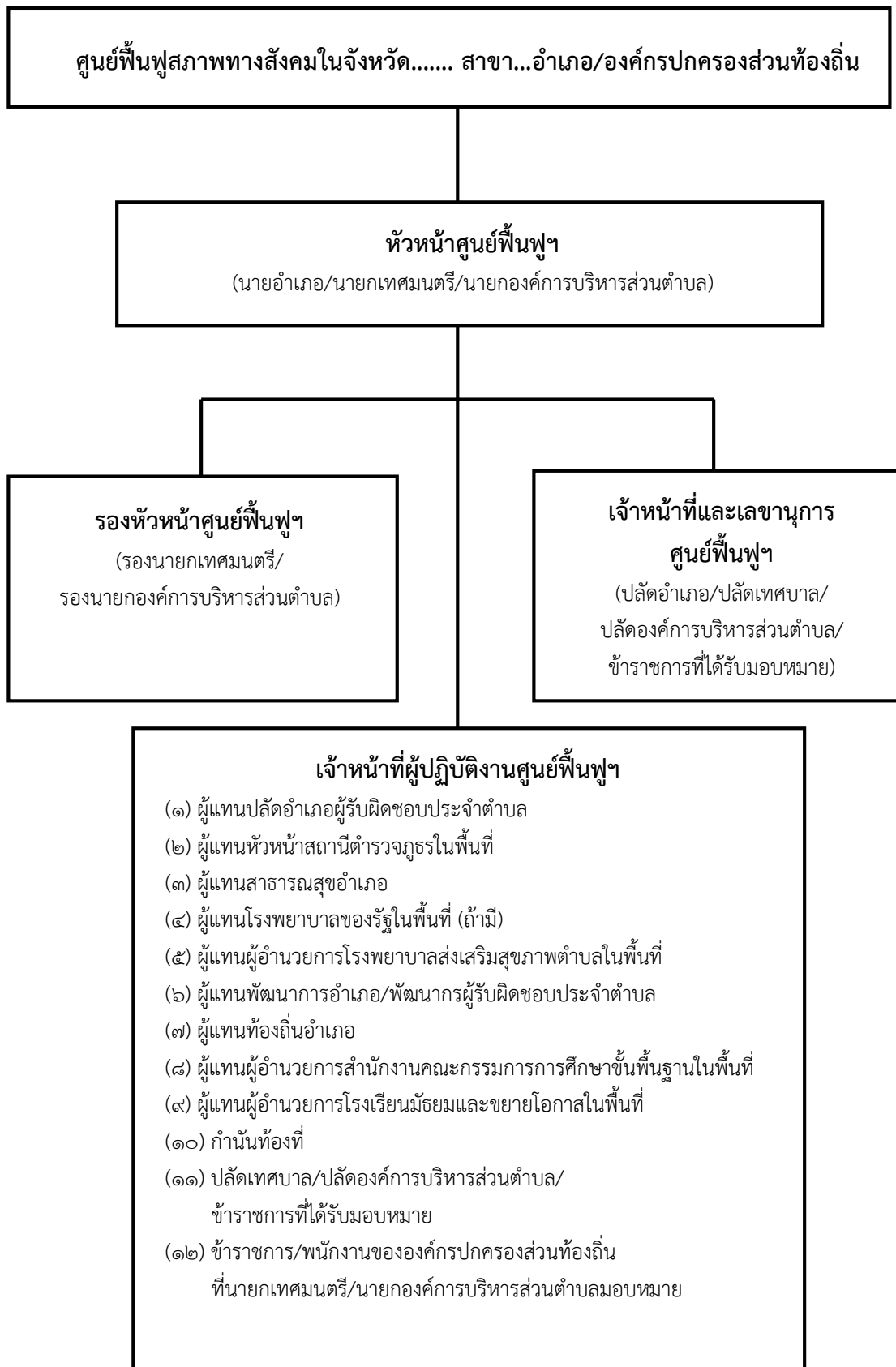
๒๓ กันยายน ๒๕๖๕



โดยให้มีหน้าที่

- (๑) ประสานงานกับราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐในพื้นที่ เพื่อประสานนโยบาย แผนงาน และความร่วมมือต่าง ๆ
- (๒) ดำเนินการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ ไปยังศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่
- (๓) รวบรวมการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์จากภาคธุรกิจ เอกชน สมาคม องค์กรชุมชน รวมทั้งแสวงหาความร่วมมือต่างๆ เพื่อแจ้งไปยังศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่
- (๔) กำหนดช่องทางการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ จากองค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรชุมชน หรือองค์กรอื่นไปยังศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่
- (๕) จัดให้มีการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ แก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาเพื่อให้สามารถคืนสู่สังคมได้ตามปกติ
- (๖) กำกับติดตามผลการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่และกำหนดมาตรการแก้ไขปัญหาอุปสรรคภาพรวมที่เกิดขึ้น เพื่อวางแนวทางการปรับปรุง แก้ไขกระบวนการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ในพื้นที่

แผนผังองค์ประกอบ



ทั้งนี้ รูปแบบองค์ประกอบสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของบริบทพื้นที่

คำขอจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้ยื่นคำขอซึ่งเป็นผู้อำนวยการหรือหัวหน้าศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมหรือนิติบุคคล)

ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

๒. ชื่อศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมที่ขอจัดตั้ง

๒.๑ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัด

๒.๒ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัด สาขา

๒.๓ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม.....

(กรณีขอจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมอื่น)

ตั้งอยู่ที่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

๓. หน่วยงานดำเนินการ

 รัฐ รัฐวิสาหกิจ สังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชนภายใต้การสนับสนุนขององค์กรการกุศล มูลนิธิหรือสโมสร หรือองค์กรทางศาสนา เอกชน (ส่วนบุคคล) เอกชน (นิติบุคคล) เลขที่ใบอนุญาต

๔. ประเภทของการช่วยเหลือ สงเคราะห์ (เลือกได้มากกว่า ๑ ด้าน)

 สวัสดิการสังคม เช่น การรักษาพยาบาล การศึกษา เบี้ยยังชีพ สังคมสงเคราะห์ เช่น การช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อน ที่อยู่อาศัยชั่วคราว ช่วยเหลือด้านอาชีพ เช่น จัดหางาน ฝึกอาชีพ ช่วยเหลือด้านการศึกษา เช่น ทูต สถานที่เรียน ช่วยเหลือด้านเงินทุนสงเคราะห์ ช่วยเหลือด้านสุขภาพ สนับสนุนด้านอาชีพในสถานประกอบการ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว/ชุมชน ช่วยเหลือสงเคราะห์อื่นๆ (ระบุ)

๔. ศักยภาพในการรองรับผู้เข้ารับการฟื้นฟูสภาพทางสังคม จำนวน คน

๕. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม จำนวน คน

/๖. ลักษณะของ...

๖. ลักษณะของสถานที่ในการให้บริการ

จำนวนอาคารต่างๆ ทั้งหมด หลัง

๖.๑ ตึกหรืออาคารอำนวยการ จำนวน หลัง

๖.๒ ตึกหรืออาคารดำเนินการฟื้นฟู จำนวน หลัง

๖.๓ หอประชุมหรืออาคารที่ใช้ทำกิจกรรม จำนวน หลัง

๗. งบประมาณหรือเงินสนับสนุน

งบประมาณประจำของรัฐ รัฐวิสาหกิจ

งบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

งบประมาณช่วยเหลือจากแหล่งอื่น (ระบุที่มา)

๘. หน่วยงานสนับสนุน

มี ได้แก่

ไม่มี

๙. หลักฐานประกอบของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

๙.๑ แผนหรือคู่มือการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

มี

ไม่มี

๙.๒ แผนผังของสถานที่ที่จะขอขึ้นทะเบียนศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

มี

ไม่มี

๙.๓ เอกสารแสดงความเป็นนิติบุคคล และเอกสารแสดงความเป็นผู้จัดการหรือผู้แทนซึ่งเป็นผู้ดำเนินการ

มี

ไม่มี

๑๐. ภาพถ่ายสถานที่ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม

มี

ไม่มี

- ตัวอย่าง -



คำสั่งจังหวัด.....

ที่

เรื่อง การจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด.....

ตามที่ประมวลกฎหมายยาเสพติดกำหนดให้กระทรวงมหาดไทยจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม เพื่อติดตาม ดูแล ให้คำปรึกษา แนะนำ ให้ความช่วยเหลือ และสงเคราะห์แก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้เข้ารับ การบำบัดรักษา ให้ได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคม การสังคมสงเคราะห์ที่จำเป็นและเหมาะสม รวมทั้งช่วยเหลือ สนับสนุนให้มีที่อยู่อาศัยเป็นการชั่วคราว เพื่อให้บุคคลดังกล่าวสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ โดยไม่กลับมา กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดอีก ประกอบกับประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดตั้งและรับรองคุณภาพศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้เมื่อพ้นกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันประกาศฯ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และข้อ ๔ (๑) ตามประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดตั้งและรับรองคุณภาพศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงมีคำสั่งจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด..... โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

- | | |
|---|--------------------------------|
| (๑) ปลัดจังหวัด | หัวหน้าศูนย์ |
| (๒) ผู้แทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด | เจ้าหน้าที่ |
| (๓) ผู้แทนพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด | เจ้าหน้าที่ |
| (๔) ผู้แทนท้องถิ่นจังหวัด | เจ้าหน้าที่ |
| (๕) ผู้แทนพัฒนาการจังหวัด | เจ้าหน้าที่ |
| (๖) ผู้แทนแรงงานจังหวัด | เจ้าหน้าที่ |
| (๗) ผู้แทนศึกษาธิการจังหวัด | เจ้าหน้าที่ |
| (๘) ป้องกันจังหวัด | เจ้าหน้าที่และเลขานุการ |
| (๙) ข้าราชการที่ได้รับมอบหมาย | เจ้าหน้าที่และผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ รูปแบบองค์ประกอบสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

โดยมีหน้าที่

(๑) ประสานงานกับราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐในพื้นที่ เพื่อประสานนโยบาย แผนงาน และความร่วมมือต่าง ๆ

(๒) ดำเนินการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ ไปยัง ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่

(๓) รวบรวมการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์จากภาคธุรกิจ เอกชน สมาคม องค์กรชุมชน รวมทั้งแสวงหาความร่วมมือต่างๆ เพื่อแจ้งไปยังศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่

(๔) กำหนดช่องทางการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ จากองค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรชุมชน หรือองค์กรอื่นไปยังศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่

(๕) จัดให้มีการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ แก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา เพื่อให้สามารถคืนสู่สังคมได้ตามปกติ

(๖) กำกับติดตามผลการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่และกำหนดมาตรการแก้ไข ปัญหาอุปสรรคภาพรวมที่เกิดขึ้น เพื่อวางแนวทางการปรับปรุง แก้ไขกระบวนการสนับสนุนช่วยเหลือและสงเคราะห์ในพื้นที่

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

พ.ศ. ๒๕๖๕

()

ผู้ว่าราชการจังหวัด

ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด.....
สาขา.....อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด..... สาขา อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้ได้มาตรฐาน สอดคล้องกับอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง และแนวทางของคณะกรรมการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม โดยบูรณาการร่วมกันกับส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือองค์ประกอบดังต่อไปนี้

ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด... สาขา อำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|---|------------------------------------|
| (๑) นายอำเภอ/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล | หัวหน้าศูนย์ |
| (๒) รองนายกเทศมนตรี/รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล | รองหัวหน้าศูนย์ |
| (๓) ผู้แทนปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล | เจ้าหน้าที่ |
| (๔) ผู้แทนหัวหน้าสถานีตำรวจภูธรในพื้นที่ | เจ้าหน้าที่ |
| (๕) ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ | เจ้าหน้าที่ |
| (๖) ผู้แทนโรงพยาบาลของรัฐในพื้นที่ (ถ้ามี) | เจ้าหน้าที่ |
| (๗) ผู้แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ | เจ้าหน้าที่ |
| (๘) ผู้แทนพัฒนาการอำเภอ/พัฒนาการผู้รับผิดชอบประจำตำบล | เจ้าหน้าที่ |
| (๙) ผู้แทนท้องถิ่นอำเภอ | เจ้าหน้าที่ |
| (๑๐) ผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ในพื้นที่ | เจ้าหน้าที่ |
| (๑๑) ผู้แทนผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมและขยายโอกาสในพื้นที่ | เจ้าหน้าที่ |
| (๑๒) กำนันท้องถิ่น | เจ้าหน้าที่ |
| (๑๓) ปลัดอำเภอ/ปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล/
ข้าราชการที่ได้รับมอบหมาย | เจ้าหน้าที่และ
เลขานุการ |
| (๑๔) ข้าราชการ/พนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมอบหมาย | เจ้าหน้าที่และ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ รูปแบบองค์ประกอบสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของบริบทพื้นที่

๑.๒ อำนาจหน้าที่

- (๑) ให้คำแนะนำ ปรีกษา และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา
- (๒) ให้ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการสังคม รวมทั้งการสนับสนุนผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาให้ได้มีที่อยู่อาศัยเป็นการชั่วคราว
- (๓) ช่วยเหลือเกี่ยวกับอาชีพ การศึกษา เงินทุนสงเคราะห์ และให้การสงเคราะห์อื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการดำรงชีพแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา
- (๔) ส่งเสริมและสนับสนุนให้นายจ้างหรือสถานประกอบการรับผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา
- (๕) ส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาและติดตามดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา



คำสั่งจังหวัด.....

ที่/.....

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานอำนวยการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด.....

ตามที่ประมวลกฎหมายยาเสพติด ได้กำหนดให้กระทรวงมหาดไทยจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม เพื่อติดตาม ดูแล ให้คำปรึกษา แนะนำ ให้ความช่วยเหลือ และสงเคราะห์แก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้เข้ารับการบำบัดรักษา ให้ได้รับบริการด้านสวัสดิการสังคม การสังคมสงเคราะห์ที่จำเป็นและเหมาะสม รวมทั้งช่วยเหลือสนับสนุนให้มีที่อยู่อาศัย เป็นการชั่วคราว เพื่อให้บุคคลดังกล่าวสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ โดยไม่กลับมาก่อทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดอีก ประกอบกับประกาศคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดตั้งและรับรองคุณภาพศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด..... มีการบูรณาการ ครอบคลุมทุกมิติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดผลเป็นรูปธรรม โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงมีแต่งตั้งคณะทำงานอำนวยการ ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในจังหวัด..... โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | |
|---|------------|
| ๑.๑ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ ผู้ว่าราชการจังหวัด | ประธาน |
| ๑.๓ รองผู้ว่าราชการจังหวัด ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย | รองประธาน |
| ๑.๔ ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๕ ปลัดจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๖ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๗ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๘ ศึกษาธิการจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๙ แรงงานจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๑๐ หัวหน้าสำนักงานจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๑๑ ท้องถิ่นจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๑๒ พัฒนาการจังหวัด | คณะกรรมการ |
| ๑.๑๓ ผู้แทนส่วนราชการระดับจังหวัด ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย | คณะกรรมการ |
| ๑.๑๔ นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัด | คณะกรรมการ |

๑.๑๕ ผู้แทนสำนักงาน ปปส.ภาค	คณะทำงาน
๑.๑๖ ผู้แทนภาคเอกชน/มูลนิธิ/สมาคม/องค์กรพัฒนาชุมชน หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นสมควร	คณะทำงาน
๑.๑๗ ป้องกันจังหวัด	คณะทำงานและ เลขานุการ
๑.๑๘ เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ได้รับมอบหมาย	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๑๙ เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ที่ได้รับมอบหมาย	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๐ เจ้าหน้าที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ที่ได้รับมอบหมาย	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๑ เจ้าหน้าที่สำนักงานแรงงานจังหวัด ที่ได้รับมอบหมาย	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

๒. หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ อำนวยการและประสานนโยบาย แผน งบประมาณ และความร่วมมือในพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อนงาน การฟื้นฟูสภาพทางสังคมให้เป็นอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการให้คำแนะนำและประสานงานกับราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐในพื้นที่

๒.๒ บูรณาการความร่วมมือการทำงานเพื่อสนับสนุนความช่วยเหลือ หรือการสงเคราะห์จากภาคธุรกิจ เอกชน สมาคม องค์กรชุมชนต่างๆ ที่สามารถให้การสนับสนุน ช่วยเหลือแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษา

๒.๓ กำหนดช่องทางการสนับสนุน ช่วยเหลือ สงเคราะห์จากองค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรชุมชน หรือองค์กรอื่น ไปยังศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมระดับต่างๆ ในพื้นที่

๒.๔ จัดให้มีการสนับสนุน ความช่วยเหลือ สงเคราะห์อย่างใด ๆ แก่ผู้เข้ารับการบำบัดรักษา เพื่อสามารถคืนสู่สังคมได้ตามปกติ

๒.๕ กำกับติดตามผลการดำเนินงานศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมในพื้นที่ และกำหนดมาตรการ แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น

๒.๖ แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการอย่างใด ๆ ตามที่รับมอบหมาย หรือเชิญบุคคล ในหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่และอำนาจโดยตรง หรือผู้ซึ่งมีความรู้ความเชี่ยวชาญหรือมีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับ เรื่องที่จะพิจารณา ให้เข้าร่วมประชุมด้วยก็ได้

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

พ.ศ. ๒๕๖๕

()

ผู้ว่าราชการจังหวัด

แนวทางการเสนอโครงการขอรับสนับสนุนงบประมาณด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. แนวทางปฏิบัติในการเสนอโครงการขอรับสนับสนุนงบประมาณ

องค์ประกอบ	กรอบรายละเอียด	ข้อระเบียบ/กฎหมาย
๑. หลักการ/เหตุผล	<p>- หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อไปดำเนินการในภารกิจด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด จะต้องระบุถึงสถานการณ์ ข้อมูลรายละเอียดเหตุผล/ความจำเป็น ที่จะต้องขอรับการสนับสนุนงบประมาณไปดำเนินการ อาทิ ข้อมูลการแพร่ระบาดของเสพติด สภาพเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม กลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ เป็นต้น และจะส่งผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน และสังคมอย่างไร และเป็นภารกิจที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศหรือข้อบังคับ รวมทั้งนโยบายของกระทรวง กรม ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ต้องระบุรายละเอียดให้ชัดเจน</p>	<p>ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน</p> <p>ข้อ ๘ หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้องดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>(๑) เสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุนซึ่งต้องเป็นภารกิจที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับโดยแสดงเหตุผลและความจำเป็นและรายละเอียดของกิจกรรมในโครงการดังกล่าว</p> <p>(๒) หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนซึ่งเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและส่วนราชการ ยกเว้นกรณีตามข้อ ๗ ต้องมีงบประมาณในส่วนของตนเองร่วมสมทบเพื่อใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการขอรับเงินอุดหนุน ในกรณีเป็นโครงการก่อสร้าง ปรับปรุงหรือซ่อมแซมสิ่งก่อสร้างตามจำแนกงบประมาณต้องมีงบประมาณสมทบไม่น้อยกว่าร้อยละยี่สิบห้าของค่าใช้จ่ายโครงการ เว้นแต่กรณีเป็นนโยบายรัฐบาลหรือกระทรวงมหาดไทย ส่วนกรณีอื่น ๆ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาตามสถานะทางการคลัง</p> <p>(๓) หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนต้องดำเนินการตามโครงการเอง โดยไม่สามารถมอบหมายให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้” ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓</p>

องค์ประกอบ	กรอบรายละเอียด	ข้อระเบียบ/กฎหมาย
<p>๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ</p>	<p>- หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะต้อง ระบุ วัตถุประสงค์ของโครงการในการดำเนินกิจกรรมให้สอดคล้องตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ยกเว้นด้านการปราบปราม) อาทิ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เพื่อรณรงค์สร้างจิตสำนึกให้ประชาชนได้ตระหนักถึงพิษภัยของยาเสพติด ๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ๓. เพื่อจัดกิจกรรมในการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ๔. เพื่อจัดหาชุดตรวจหาสารเสพติดพร้อมอุปกรณ์ ในการตรวจเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง เข้ารับการรักษาบำบัด ฟื้นฟู หรือการติดตามผู้ผ่านการรักษาบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ๕. เพื่อจัดกิจกรรมในการส่งเสริมอาชีพให้กับผู้ผ่านการรักษา บำบัด ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด 	<p>ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความใน (๑) ของข้อ ๔ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน</p> <p>“(๑) โครงการที่จะให้เงินอุดหนุนต้องเป็นภารกิจที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ให้เงินอุดหนุนตามกฎหมาย ห้ามมิให้อุดหนุนโครงการที่มีลักษณะเป็นเงินทุนหมุนเวียนและโครงการที่มีลักษณะเป็นการจัดเลี้ยงอาหาร หรือการจัดกิจกรรมนันทนาการ ห้ามมิให้อุดหนุนหน่วยงานอื่นในการจัดหาครุภัณฑ์ ยานพาหนะและขนส่ง เว้นแต่จะอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”</p>
<p>๓. เป้าหมาย</p>	<p>- หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนจะต้อง กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ให้ประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ให้อุดหนุน ต้องได้รับประโยชน์จากโครงการที่จะได้รับเงินอุดหนุนว่าเป็นผู้นำท้องถิ่น/ท้องถิ่น/องค์กรภาคประชาชน หรือประชาชนทั่วไป ในกลุ่มเสี่ยง ในการดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ เป็นจำนวนเท่าใดในแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน</p>	<p>ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>ข้อ ๔ (๒) ประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ให้เงินอุดหนุนต้องได้รับประโยชน์จากโครงการที่จะให้เงินอุดหนุน</p>
<p>๔ วิธีดำเนินการ/ลักษณะของกิจกรรม</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอุดหนุนหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนเป็นเงินเท่านั้น ๒. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนต้องระบุวิธีการดำเนินการ/ลักษณะ รายละเอียดการดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ให้ชัดเจนและสอดคล้องกับอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาทิ 	<p>๑. ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๔๗๕๐ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ แจ้งชักซ้อมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓</p>

องค์ประกอบ	กรอบรายละเอียด	ข้อระเบียบ/กฎหมาย
	<p>๒.๑ การจัดทำสื่อ และการจัดกิจกรรมรณรงค์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สร้างจิตสำนึก</p> <p>๒.๒ การจัดทำกิจกรรมหรือการจัดอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</p> <p>๒.๓ การจัดกิจกรรมในการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ติดตาม ดูแลผู้เสพยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด รวมถึงการจัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพให้ผู้ผ่านการบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด</p> <p>๒.๔ การจัดหาชุดตรวจหาสารเสพติด และอุปกรณ์เพื่อนำไปใช้ ตรวจกลุ่มเป้าหมายเพื่อบำบัด รักษา ฟื้นฟู หรือติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟู</p>	<p>๒. สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี โดยสำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>ตามกฎหมายจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้นำเรื่องขอหารือของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) เกี่ยวกับการดำเนินการกิจการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ โดยที่ประชุมมีมติเห็นชอบการกำหนดภารกิจในการป้องกันและแก้ไขยาเสพติดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้</p> <p>๒.๑ การป้องกันและแก้ไขยาเสพติดถือเป็นส่วนหนึ่งในการรักษาความสงบเรียบร้อยอันเป็นหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล) ตามกฎหมายจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ สำหรับการปราบปรามยาเสพติดไม่ถือเป็นอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>๒.๒ ภารกิจในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล มีดังนี้</p> <p>(๑) การจัดทำสื่อ และการจัดกิจกรรมรณรงค์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สร้างจิตสำนึก</p> <p>(๒) การจัดทำกิจกรรมหรือการจัดอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</p> <p>(๓) การจัดกิจกรรมในการบำบัด รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ติดตาม ดูแลผู้เสพยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด รวมถึงการจัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพให้ผู้ผ่านการบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด</p> <p>(๔) การจัดหาชุดตรวจหาสารเสพติดและอุปกรณ์เพื่อนำไปใช้ ตรวจกลุ่มเป้าหมาย เพื่อบำบัดรักษา ฟื้นฟู หรือติดตามผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟู</p> <p>สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ให้มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายที่กำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นให้แก่ประชาชน</p>

องค์ประกอบ	กรอบรายละเอียด	ข้อระเบียบ/กฎหมาย
๕. ระยะเวลาดำเนินการ	- หน่วยงานขอรับเงินอุดหนุนจะต้องระบุระยะเวลาการดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรมให้ชัดเจน	ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๔๗๕๐ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ แจ้งชักซ้อมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๗.๒ เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ตรวจสอบสถานะทางการคลังของตนเองแล้วเห็นว่า มีรายได้เพียงพอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องเบิกจ่ายเงินอุดหนุนให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ
๖. สถานที่ดำเนินการ	ควรระบุสถานที่ให้ชัดเจน (ระบุสถานที่ตั้งหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด)	
๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	- หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน มี ๖ หน่วยงาน ได้แก่ (๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง (๒) ส่วนราชการ ได้แก่ ส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (๓) รัฐวิสาหกิจ ได้แก่ การไฟฟ้าการประปา และองค์การจัดการน้ำเสีย (๔) องค์กรประชาชน ได้แก่ องค์กรซึ่งเป็นการรวมของประชาชนที่จัดตั้งโดยถูกต้องตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงานของรัฐ หรือหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทยโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์สาธารณะ และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (๕) องค์กรทางศาสนาซึ่งจัดตั้งถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับของหน่วยงานของรัฐ เช่น วัด มัสยิด (๖) องค์กรการกุศล ได้แก่ องค์กรซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อดำเนินงานการกุศลหรือบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ มิใช่การมุ่งแสวงหากำไรที่จัดตั้งตามกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับของหน่วยงานของรัฐ เช่น มูลนิธิ เหล่ากาชาดจังหวัด	ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๔ ให้ยกเลิกคำนิยาม "หน่วยงาน ที่ขอรับเงินอุดหนุน" ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน "หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน" หมายความว่า (๑) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง (๒) ส่วนราชการ ได้แก่ ส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (๓) รัฐวิสาหกิจ ได้แก่ การไฟฟ้า การประปา และองค์การจัดการน้ำเสีย (๔) องค์กรประชาชน ได้แก่ องค์กรซึ่งเป็นการรวมของประชาชนที่จัดตั้งโดยถูกต้องตามกฎหมายระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงานของรัฐ หรือหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทยโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์สาธารณะ และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (๕) องค์กรทางศาสนาซึ่งจัดตั้งถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับของหน่วยงานของรัฐ เช่น วัด มัสยิด

องค์ประกอบ	กรอบรายละเอียด	ข้อระเบียบ/กฎหมาย
		(๖) องค์การการกุศล ได้แก่ องค์การซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อดำเนินงานการกุศลหรือบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ มิใช่การมุ่งแสวงหากำไรที่จัดตั้งตามกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับของหน่วยงานของรัฐ เช่น มูลนิธิ เหล่ากาชาดจังหวัด"
๘. งบประมาณ	<p>๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องระบุงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนและงบประมาณที่สมทบแยกกันเป็น ๒ ส่วน</p> <p>๑.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.) จำนวนเงิน บาท (.....)</p> <p>๑.๒ งบประมาณในส่วนของตนเองร่วมสมทบ จำนวนเงิน บาท (.....) (เฉพาะ อปท. และส่วนราชการ ยกเว้นเงินอุดหนุนที่ อปท. ได้รับไว้เป็นการเฉพาะที่ต้องตั้งงบประมาณเงินอุดหนุนให้หน่วยงาน)</p> <p>๒. หน่วยงานขอรับเงินอุดหนุนจะต้องจัดทำรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณตามจำนวนยอดรวมที่ขอรับงบประมาณทุกรายการของทุกกิจกรรมให้เป็นไปตามระเบียบกฎหมายของทางราชการ ทั้งในส่วนของงบประมาณสมทบ และงบประมาณที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น <u>มิให้ขอรับเงินมารวมไว้โดยมิได้แสดงค่าใช้จ่าย</u></p>	<p>๑. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนฯ พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>ข้อ ๕ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอาจตั้งงบประมาณให้เงินอุดหนุนหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนได้ไม่เกินอัตราส่วนของรายได้จริงในปีงบประมาณที่ผ่านมาโดยไม่รวมเงินอุดหนุนที่รัฐจัดสรรให้ ดังนี้</p> <p>(๑) องค์การบริหารส่วนจังหวัด ไม่เกินร้อยละสิบ</p> <p>(๒) เทศบาลนคร ไม่เกินร้อยละสอง</p> <p>(๓) เทศบาลเมืองและเทศบาลตำบล ไม่เกินร้อยละสาม</p> <p>(๔) องค์การบริหารส่วนตำบล ไม่เกินร้อยละห้า</p> <p>กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดจะตั้งงบประมาณให้เงินอุดหนุนเกินอัตราตามวรรคหนึ่ง ไม่เกินร้อยละห้า ให้ขออนุมัติจากผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นรายกรณีก่อนการตั้งงบประมาณ</p> <p>โดยส่วนที่เกินจะต้องไม่เกินหนึ่งเท่าของอัตราส่วนตามวรรคหนึ่ง และให้ระบุเหตุผลความจำเป็นและประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับ เพื่อประกอบการพิจารณา</p> <p>ข้อ ๖ กรณีที่เป็นภารกิจเฉพาะของรัฐวิสาหกิจซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถ ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ได้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจร้องขอให้รัฐวิสาหกิจดำเนินการตามโครงการที่อยู่ในภารกิจดังกล่าวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยแจ้งให้รัฐวิสาหกิจจัดทำประมาณการค่าใช้จ่ายส่งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ตามข้อ ๔ โดยถือว่าประมาณการค่าใช้จ่ายดังกล่าวเป็นการเสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุนตามข้อ ๘ (๑) ทั้งนี้ ไม่นำเงินอุดหนุนดังกล่าวมานับรวมคำนวณอยู่ในอัตราส่วนตามข้อ ๕</p>

องค์ประกอบ	กรอบรายละเอียด	ข้อระเบียบ/กฎหมาย
		<p>๒. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความในข้อ ๗ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน</p> <p>"ข้อ ๗ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณให้เงินอุดหนุนหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนโดยใช้เงินอุดหนุนที่ได้รับในลักษณะที่กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการไว้เป็นการเฉพาะตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามนั้น</p> <p>ให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนจัดทำประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการและให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามข้อ ๔</p> <p>โดยถือว่าประมาณการค่าใช้จ่ายดังกล่าวเป็นการเสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุนตามข้อ ๘ (๑) โดยไม่ต้องมีเงินงบประมาณในส่วนของตนเองร่วมสมทบเพื่อใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน ทั้งนี้ ไม่นำเงินอุดหนุนดังกล่าวมานับรวมคำนวณ</p> <p>อยู่ในอัตราส่วนตามข้อ ๕"</p> <p>ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน</p> <p>"ข้อ ๘ หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องดำเนินการภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>(๑) เสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุนซึ่งต้องเป็นภารกิจที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับ โดยแสดงเหตุผลความจำเป็น และรายละเอียดของกิจกรรมในโครงการดังกล่าว</p> <p>(๒) หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนซึ่งเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือส่วนราชการยกเว้นกรณีตามข้อ ๗ ต้องมีงบประมาณในส่วนของตนเองร่วม</p>

องค์ประกอบ	กรอบรายละเอียด	ข้อระเบียบ/กฎหมาย
		<p>สมทบเพื่อใช้จ่ายในการดำเนินการโครงการขอรับเงินอุดหนุน ในกรณีเป็นโครงการก่อสร้าง ปรับปรุงหรือซ่อมแซมสิ่งก่อสร้างตามจำแนกงบประมาณ ต้องมีงบประมาณสมทบไม่น้อยกว่าร้อยละยี่สิบห้าของค่าใช้จ่ายโครงการ เว้นแต่กรณี เป็นนโยบายรัฐบาลหรือกระทรวงมหาดไทย ส่วนกรณีอื่น ๆ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาตามสถานะทางการคลัง</p> <p>(๓) หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนต้องดำเนินการตามโครงการเอง โดยไม่สามารถมอบหมายให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทนได้ "</p> <p>๒. กิจกรรมการอบรม ฝึกอบรม จะต้องกำหนดรายละเอียดค่าใช้จ่ายให้สอดคล้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗</p> <p>๓. การจัดกิจกรรมหรือการจัดงานรณรงค์ ประชาสัมพันธ์จะต้องกำหนดค่าใช้จ่ายให้สอดคล้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดการแข่งขันกีฬาและการส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <p>๔. การจัดหาวัสดุสารตรวจยาเสพติด การกำหนดค่าใช้จ่ายในการจัดหา ต้องเป็นไปตามราคารามาตรฐานของทางราชการในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐</p>
๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ	- หน่วยงานขอรับเงินอุดหนุนจะต้องระบุผลที่คาดว่าจะได้รับให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์โครงการ/กิจกรรมทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ	ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ <p>ข้อ ๔ (๒) ประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้ให้เงินอุดหนุนต้องได้รับประโยชน์จากโครงการที่จะให้เงินอุดหนุน</p>

๒. ขั้นตอนการดำเนินงานในการตั้งงบประมาณและเบิกจ่ายเงินอุดหนุน

รายละเอียด	ประเภทหน่วยงาน						ผู้รับผิดชอบ
	อปท. อื่น	ส่วน ราชการ	รัฐ วิสาหกิจ	องค์กร ประชาชน	องค์กร ทางศาสนา	องค์กร การกุศล	
๑. อปท. แจ้งให้หน่วยงานที่จะขอรับเงินอุดหนุน เสนอโครงการและประมาณการค่าใช้จ่าย	/	/	/	/	/	/	อปท. และหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน
๒. อปท. ตั้งงบประมาณเงินอุดหนุน (ไม่เกินร้อยละที่ระเบียบกำหนด ตามประเภทของ อปท.)							อปท.
๓. อปท. ตั้งคณะทำงานพิจารณาโครงการเงินอุดหนุน ติดตาม และประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน							อปท.
๔. อปท. ตรวจสอบรายละเอียดโครงการและเสนอขออนุมัติจากผู้บริหาร	/	/	/	/	/	/	อปท.
๕. อปท. เสนองบประมาณโครงการที่ได้รับอนุมัติเข้าบรรจุในร่างเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ							อปท.
๖. เมื่อเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติประกาศใช้แล้ว ให้ทำหนังสือแจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุนให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนทราบ และแจ้งห้ามดำเนินการก่อนนี้ผูกพันก่อนที่จะได้รับเงินอุดหนุน	/	/	/	/	/	/	อปท.
๗. อปท. จัดทำรายงานงบประมาณรายจ่ายหมวดเงินอุดหนุน เพื่อแจ้ง สตง. จังหวัดทราบ ภายใน ๓๐ วัน หลังประกาศใช้เทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ							อปท.
๘. เมื่อใกล้ถึงระยะเวลาดำเนินการโครงการ หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน แจ้งขอรับเงินอุดหนุนจาก อปท.	/	/	/	/	/	/	หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน

รายละเอียด	ประเภทหน่วยงาน						ผู้รับผิดชอบ
	อปท.	ส่วนราชการ	รัฐวิสาหกิจ	องค์กรประชาชน	องค์กรทางศาสนา	องค์กรการกุศล	
๙. ก่อนที่จะเบิกจ่ายเงินอุดหนุนให้จัดทำบันทึกข้อตกลงกับหัวหน้าหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน (สำหรับองค์กรประชาชน องค์กรทางศาสนา และองค์กรการกุศลให้จัดทำบันทึกข้อตกลงกับผู้แทนของหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนดังกล่าวไม่น้อยกว่า ๓ คน)	/	/	-	/	/	/	อปท. และหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน
๑๐. อปท. ตรวจสอบสถานะการเงินและการคลัง หากมีรายได้เพียงพอจึงจะพิจารณาให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน							อปท.
๑๑. อปท. แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนทราบ	/	/	/	/	/	/	อปท.
๑๒. กรณีโครงการที่มีการจ่ายเงินเป็นงวดให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนรายงานความก้าวหน้าโครงการจนกว่าโครงการจะแล้วเสร็จ	/	/	-	/	/	/	หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน
๑๓. อปท. รายงานผลการดำเนินโครงการเป็นรายไตรมาสให้ผู้บริหารทราบและเร่งรัดติดตามโครงการที่ยังไม่ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้							อปท.
๑๔. เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนรายงานผลการดำเนินงานและคืนเงินที่เหลือจ่ายภายใน ๓๐ วัน นับแต่โครงการแล้วเสร็จ	/	/	/	/	/	/	หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน

รายละเอียด	ประเภทหน่วยงาน						ผู้รับผิดชอบ
	อปท.	ส่วนราชการ	รัฐวิสาหกิจ	องค์กรประชาชน	องค์กรทางศาสนา	องค์กรการกุศล	
๑๕. กรณีมีการคืนเงินเหลือจ่าย อปท. ออกหลักฐานการรับเงิน							อปท.
๑๖. เมื่อได้รับรายงานผลจากหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนหลังเสร็จสิ้นโครงการ ให้ อปท. สรุปผลการดำเนินโครงการ การติดตาม และประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุน เพื่อรายงานผู้บริหารทราบ	/	/	/	/	/	/	อปท.
๑๗. อปท. จัดทำรายงานการติดตาม และประเมินการใช้จ่ายเงินอุดหนุนในปีงบประมาณที่ผ่านมาเพื่อแจ้ง สตง.จังหวัดทราบ ภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณถัดไป							อปท.

๓. ตัวอย่างโครงการขอรับเงินอุดหนุน

โครงการขอรับเงินอุดหนุน

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

กิจกรรม : การจัดหาวัสดุตรวจสอบสารเสพติดและอุปกรณ์เพื่อค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติดได้มีการแพร่ระบาดในทุกพื้นที่ของประเทศ เนื่องจากมีการนำเข้าและขนส่งไปจำหน่ายหลายช่องทางทำให้มีการแพร่ระบาดไปยังกลุ่มเด็ก เยาวชน นักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไปในกลุ่มผู้ว่างงาน กลุ่มอาชีพรับจ้าง ฯลฯ ประกอบกับปัจจัยจากสภาพแวดล้อมหรือค่านิยมเป็นแรงผลักดัน อีกทั้งสถานการณ์ราคายาเสพติดลดลงส่งผลให้หาซื้อยาเสพติดประเภทต่าง ๆ ได้ง่าย สร้างความเสียหายร้ายแรงต่อสังคม เศรษฐกิจ และการพัฒนาประเทศ ซึ่งตามประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ กำหนดให้กระทรวงมหาดไทยจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม และให้หน่วยงานต่าง ๆ มีบทบาทหน้าที่สนับสนุนและช่วยเหลือการดำเนินงานด้านการฟื้นฟูสภาพทางสังคมแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ การศึกษา การติดตามดูแลปัญหาด้านสุขภาพ และการให้การสงเคราะห์อื่น ๆ

(จังหวัด/อำเภอ/ส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ) ในฐานะเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ระบุดตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับ รวมถึงนโยบายของกระทรวง กรม) ที่มีมาตรการให้ดำเนินการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามนโยบายของรัฐบาล กิจกรรมการจัดหาวัสดุตรวจสอบสารเสพติดและอุปกรณ์เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดตาม แต่มีงบประมาณไม่เพียงพอ จึงได้จัดทำโครงการขอรับเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมการจัดหาวัสดุตรวจสอบสารเสพติดและอุปกรณ์เพื่อค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัดรักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อจัดหาวัสดุตรวจสอบสารยาเสพติดและอุปกรณ์สำหรับค้นหาผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๒.๒ เพื่อหยุดยั้ง และป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติด

๒.๓ เพื่อให้ครอบครัว ชุมชน และสังคมมีความสุข ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินจากปัญหายาเสพติด

๓. เป้าหมาย

จัดหาวัสดุตรวจสอบสารยาเสพติดและอุปกรณ์สำหรับค้นหาผู้เสพยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ตามนโยบายของรัฐบาลถือว่าผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดเสมือนผู้ป่วยต้องเข้ารับการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย กลุ่มเด็ก เยาวชน นักเรียน นักศึกษาและประชาชน กลุ่มผู้ว่างงาน กลุ่มอาชีพรับจ้าง หรือประชาชนกลุ่มเสี่ยงทั่วไป รวมทั้งจัดหาเพื่อติดตามอาการผู้ผ่านการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด รวมจำนวน.....คน

๔. วิธีดำเนินการ/ลักษณะโครงการ

๔.๑ การประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อมูลกลุ่มเสี่ยงที่จะต้องทำการตรวจค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดตามกลุ่มเป้าหมาย

๔.๒ จัดทำแผนปฏิบัติการฯ หรือกำหนดแนวทางบูรณาการหน่วยงานต่างๆ ที่มีหน้าที่ในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จากเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง และผู้ผ่านการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๔.๓ จัดหาวัสดุตรวจสารยาเสพติดสำหรับค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

๔.๔ สรุปผลการดำเนินงาน เพื่อนำมาปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินโครงการให้ดียิ่งขึ้น

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

- ระบุสถานที่ดำเนินการ และตำแหน่งที่ตั้ง ตำบล หมู่บ้าน อำเภอ จังหวัด ให้ชัดเจน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หรือส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหาร ราชการแผ่นดิน อาทิ ที่ทำการปกครองจังหวัด/อำเภอ หรือส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ เป็นต้น

๘. งบประมาณ

๘.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.) จำนวน.....แห่ง

เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

๘.๒ งบประมาณส่วนของตนเข้าร่วมสมทบ

จำนวน.....บาท (.....)

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

(สำหรับรายละเอียดค่าใช้จ่าย ให้จัดทำประมาณการราคาจัดหาวัสดุตรวจสารยาเสพติด พร้อมอุปกรณ์ ตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้สอดคล้องกับเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง และติดตามผู้ผ่านการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด)

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ทำให้สามารถจัดหาวัสดุตรวจสารยาเสพติด เพื่อนำไปค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดได้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายมากยิ่งขึ้น

๙.๒ ทำให้สามารถค้นหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด เข้ารับการบำบัด รักษา พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เป็นการหยุดยั้งการแพร่ระบาดของยาเสพติด

๙.๓ ทำให้ครอบครัว ชุมชน สังคม มีความมั่นคงและปลอดภัยในชีวิต และทรัพย์สินส่งผลดี ต่อการพัฒนาประเทศ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตัวอย่าง

โครงการขอรับเงินอุดหนุน

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

กิจกรรม : อบรมให้ความรู้ตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยรัฐบาลกำหนดให้ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาเร่งด่วนที่จะต้องดำเนินการขับเคลื่อนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาในแต่ละพื้นที่ เพื่อหยุดยั้งและลดระดับการขยายตัวในทุกพื้นที่ของประเทศ เนื่องจากปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาที่มีผลต่อวิถีชีวิตและความสงบสุขของประชาชน และเป็นภัยที่มีผลคุกคามต่อความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สังคมและการพัฒนาประเทศโดยรวม เป็นปัญหาที่ทุกภาคส่วนของรัฐ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ภาคเอกชน/ภาคประชาชน ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนภารกิจด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ กำหนดให้กระทรวงมหาดไทยจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม และให้หน่วยงานต่าง ๆ มีบทบาทหน้าที่สนับสนุนและช่วยเหลือการดำเนินงาน ด้านการฟื้นฟูสภาพทางสังคมแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ การศึกษา การติดตามดูแลปัญหาด้านสุขภาพ และการให้การสงเคราะห์อื่น ๆ

ดังนั้น (จังหวัด/อำเภอ หรือส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ) ในฐานะที่เป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ระบุมกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับ โดยรวมทั้งนโยบายของกระทรวง กรม ที่มอบหมายให้ดำเนินกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด) ได้ตระหนักและเล็งเห็นถึงความสำคัญในการที่ดำเนินการการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตามนโยบายของรัฐบาล กิจกรรมอบรมให้ความรู้การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด การป้องกันกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด การสร้างสภาพแวดล้อมเพื่อป้องกันปัญหายาเสพติด การมีส่วนร่วมของประชาชนและการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ แต่มีงบประมาณดำเนินการไม่เพียงพอ จึงจัดทำโครงการขอรับเงินอุดหนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมอบรมให้ความรู้ตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจนโยบาย และมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๒.๒ เพื่อให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติด

๒.๓ เพื่อให้เป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๒.๔ เพื่อสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติด

๓. เป้าหมาย

- อบรมให้ความรู้ผู้นำหมู่บ้าน/ชุมชน/กลุ่มเยาวชน/นักเรียน/นักศึกษา และประชาชนทั่วไป ในพื้นที่..... จำนวน.....คน

๔. วิธีดำเนินการ/ลักษณะโครงการ

๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครบถ้วน

๒. ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กำหนดหัวข้อรายวิชา/หลักสูตร วิทยากรบรรยายให้ครอบคลุมยุทธศาสตร์ดังกล่าว

๓. กำหนดตารางการอบรมหัวข้อรายวิชา/หลักสูตร ระยะเวลา สถานที่อบรมให้เหมาะสมกับเนื้อหาสาระที่จะให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมาย

๔. จัดทำรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการอบรมตามกฎหมาย ระเบียบ ตามมาตรฐานของทางราชการ

๕. ประเมินผลการดำเนินการตามโครงการเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

- ระบุสถานที่ดำเนินโครงการและตำแหน่งที่ตั้ง ตำบล อำเภอ จังหวัด ให้ชัดเจน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- อปท. อื่น หรือส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน อาทิตำทำการปกครองจังหวัด/อำเภอ หรือส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ เป็นต้น

๘. งบประมาณ

๘.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.) จำนวน.....แห่ง

เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

๘.๒ งบประมาณส่วนของตนเข้าร่วมสมทบ

จำนวน.....บาท (.....)

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

สำหรับรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการอบรมหรือฝึกอาชีพ อาทิตำอาหาร อาหารว่าง ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/ค่าวิทยากร/ค่าสถานที่และอื่น ๆ ให้มีค่าใช้จ่ายสอดคล้องกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการฝึกอบรมฯ พ.ศ. ๒๕๕๗

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจนโยบายและมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด สามารถนำไปขยายผลหรือขับเคลื่อนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๙.๒ ทำให้ประชาชนได้เห็นความสำคัญของพิษภัยและโทษยาเสพติด เข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติด

๙.๓ ทำให้หน่วยงานของรัฐ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ภาคประชาชน/ภาคเอกชน ได้มีโอกาสเรียนรู้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

๙.๔ ทำให้เกิดเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดมากขึ้น

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตัวอย่าง

โครงการของบเงินอุดหนุน

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

กิจกรรม : การบำบัด รักษา ฟันฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด และกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพ
ผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟันฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด

๑. หลักการและเหตุผล

ในสถานการณ์ปัจจุบัน การแพร่ระบาดของยาเสพติดได้มีการแพร่ระบาดในทุกพื้นที่ในรูปแบบต่างๆ ไปสู่กลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนเป็นกลุ่มที่มีโอกาสติดยาเสพติดมากกว่ากลุ่มอื่นๆ เนื่องจากความอยากรู้อยากลอง รวมถึงประชาชนทั่วไปในกลุ่มผู้ว่างงาน กลุ่มอาชีพรับจ้าง ฯลฯ ประกอบกับสภาพแวดล้อมในสังคมหรือค่านิยมต่างๆ เป็นแรงผลักดัน อีกทั้งสถานการณ์ราคายาเสพติดที่ลดลง ส่งผลให้หาซื้อยาเสพติดประเภทต่างๆ ได้ง่ายขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาทางสังคม ปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิต ทั้งภายในครอบครัว ชุมชนและสังคม มีผลต่อการพัฒนาประเทศโดยรวม

(จังหวัด/อำเภอ หรือส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ) ในฐานะที่เป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ระบุดตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับ รวมทั้งนโยบายของกระทรวง กรม) ที่มีมาตรการให้ดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการที่จะดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมบำบัด รักษา ฟันฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด และกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟันฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด การแก้ไขปัญหายาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด การสร้างและพัฒนาแบบรองรับการคืนคนดีให้สังคม แต่เนื่องจากมีงบประมาณไม่เพียงพอ จึงได้ทำโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมการบำบัดรักษา ฟันฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด และกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟันฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อบำบัดรักษาฟันฟูสมรรถภาพผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดให้เป็นคนดีคืนสู่สังคม
- ๒.๒ เพื่อส่งเสริมอาชีพ สร้างความมั่นคงในชีวิตให้กับผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการบำบัด รักษา ฟันฟูสมรรถภาพยาเสพติด
- ๒.๓ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้สามารถใช้ชีวิตในครอบครัว ชุมชน และสังคมได้อย่างสงบสุข
- ๒.๔ เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยในชีวิต และทรัพย์สินจากปัญหาผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ เพื่อบำบัดรักษาฟันฟูผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด กลุ่มเยาวชน นักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไปในพื้นที่ ในระดับความสมัครใจ จำนวน.....คน
- ๓.๒ เพื่อฝึกอบรมอาชีพผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟันฟูฯ ที่ประสงค์จะฝึกอบรมอาชีพตามความสมัครใจ จำนวน.....คน

๔. วิธีดำเนินการ/ลักษณะโครงการ

- ๔.๑ ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อมูลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดที่ค้นพบ เพื่อเข้ารับการบำบัดรักษา ฟันฟูฯ และฝึกอบรมอาชีพตามหลักสูตรที่ได้กำหนด

๔.๒ จัดทำแผนปฏิบัติการฯ หรือกำหนดแนวทางการบูรณาการหน่วยงานต่าง ๆ ที่มีหน้าที่
บำบัดรักษา ฟื้นฟู ๑ เตรียมความพร้อม งบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ วิทยากร ระยะเวลาและสถานที่อบรมตามหลักสูตร

๔.๓ จัดทำกำหนดการ เนื้อหาสาระการอบรมให้ครบถ้วน ตามหลักสูตรที่ได้กำหนด

๔.๔ จัดทำทะเบียนประวัติผู้ผ่านการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพยาเสพติดและผู้ผ่าน
การฝึกอาชีพในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้เป็นข้อมูลในการติดตามให้คำแนะนำสำหรับผู้ผ่านการอบรม
ตามหลักสูตร

๔.๕ สรุปผลการดำเนินการตามโครงการเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงโครงการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

- ระบุสถานที่ดำเนินโครงการและตำแหน่งที่ตั้ง ตำบล อำเภอ จังหวัด ให้ชัดเจน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- อปท. อื่น หรือส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน อาทิต
ที่ทำการปกครองจังหวัด/อำเภอ หรือส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ เป็นต้น

๘. งบประมาณ

๘.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.) จำนวน.....แห่ง

เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

๘.๒ งบประมาณส่วนของตนเองเข้าร่วมสมทบ

จำนวน.....บาท (.....)

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

สำหรับรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการอบรมหรือฝึกอาชีพ อาทิต ค่าอาหาร อาหารว่าง
ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/ค่าวิทยากร/ค่าสถานที่และอื่น ๆ ให้มีค่าใช้จ่ายสอดคล้องกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยการฝึกอบรมฯ พ.ศ. ๒๕๕๗

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ทำให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ลด ละ เลิก เสพยาเสพติด สามารถใช้ชีวิตในครอบครัว
ชุมชน และสังคมได้อย่างปกติสุข

๙.๒ ทำให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด มีอาชีพ มีรายได้ สามารถเลี้ยงตนและครอบครัวได้ ไม่ก่อให้เกิด
ปัญหาทางสังคม

๙.๓ ทำให้ประชาชนมีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินจากปัญหายาเสพติด

๙.๔ ทำให้ปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดลดลงและหมดไปจากพื้นที่

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตัวอย่าง

โครงการขอรับเงินอุดหนุน

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

กิจกรรม : การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ และสร้างจิตสำนึก ตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันปรากฏว่า มีการแพร่ระบาดของยาเสพติดในทุกพื้นที่ของประเทศไทย เป็นปัญหาที่เป็นภัยร้ายแรงในสังคมไทยมาอย่างยาวนาน โดยมีรูปแบบการแพร่กระจายที่หลากหลายมากขึ้น ซึ่งปรากฏว่าในกลุ่มเยาวชนเป็นกลุ่มที่มีโอกาสติดยาเสพติดมากกว่ากลุ่มอื่น เนื่องจากความอยากรู้อยากลอง รวมทั้งประชาชนทั่วไปในกลุ่มผู้ว่างงาน อาชีพรับจ้าง ฯลฯ อีกทั้งมีปัจจัยจากสภาพแวดล้อม สังคม หรือ ค่านิยมต่าง ๆ ที่เป็นแรงผลักดัน ประกอบกับสถานการณ์ราคายาเสพติดที่ลดลง ส่งผลให้หาซื้อยาเสพติดประเภทต่าง ๆ ได้ง่าย ก่อให้เกิดปัญหาทางสังคม ปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิตของผู้เสพ รวมถึงผลกระทบต่อสังคม เศรษฐกิจ และการพัฒนาประเทศโดยรวม โดยประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๔ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ กำหนดให้กระทรวงมหาดไทยจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม และให้หน่วยงานต่าง ๆ มีบทบาทหน้าที่สนับสนุนและช่วยเหลือการดำเนินงาน ด้านการฟื้นฟูสภาพทางสังคมแก่ผู้ติดยาเสพติดหรือผู้ผ่านการบำบัดรักษาเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ การศึกษา การติดตามดูแลปัญหาด้านสุขภาพ และการให้การสงเคราะห์อื่น ๆ

(จังหวัด/อำเภอ/ส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ) ในฐานะเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจ/หน้าที่ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ระบุมกฎหมาย ระเบียบ ประกาศหรือข้อบังคับรวมทั้งนโยบายของกระทรวง/กรม) ที่มีมาตรการให้ดำเนินกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้ตระหนักและเล็งเห็นถึงความสำคัญในการที่จะดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ตามนโยบายของรัฐบาล กิจกรรมการรณรงค์ประชาสัมพันธ์สร้างจิตสำนึกให้ประชาชนได้เล็งเห็นถึงความสำคัญ ของโทษและพิษภัยของยาเสพติดตาม การป้องกันกลุ่มผู้มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด เพื่อหยุดยั้งและลดระดับการขยายตัวของปัญหายาเสพติดในพื้นที่ให้มากที่สุด แต่เนื่องจากงบประมาณในการดำเนินการมีไม่เพียงพอ จึงได้จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์สร้างจิตสำนึก ตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดกิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์สร้างจิตสำนึกให้ประชาชนได้เล็งเห็นถึงโทษและพิษภัยของยาเสพติด ในโอกาสวันสำคัญต่าง ๆ
๒. เพื่อจัดหาวัสดุ/อุปกรณ์ จัดนิทรรศการหรือทำสื่อโฆษณา ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ ให้ประชาชนได้เข้าถึงทุกช่องทาง
๓. เพื่อให้ประชาชนเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงได้มีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำไปขยายผลในพื้นที่
๔. เพื่อให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่

๓. เป้าหมายของโครงการ

๑. ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ ทั้งในระดับสถานศึกษา/หมู่บ้าน/ชุมชน โรงเรียน หรือสถานประกอบการ จำนวน.....คน
๒. จัดนิทรรศการหรือจัดทำสื่อโฆษณา ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ จำนวน.....แห่ง/.....ครั้ง

๔. วิธีการดำเนินการ/ลักษณะโครงการ

๑. จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการตามโครงการดังกล่าวให้เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล/กระทรวง/กรม

๒. ประชาสัมพันธ์แนวทางการจัดกิจกรรมให้ประชาชนที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์ประชาสัมพันธ์หรือการจัดนิทรรศการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่าง ๆ เป็นต้น

๓. จัดกิจกรรมการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ ในโอกาสงานพิธีหรือวันสำคัญ วันต่อต้านยาเสพติดโลก อาทิเช่น การเดินรณรงค์ การแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด หรือสนับสนุนกิจกรรม To Be Number One ฯลฯ เป็นต้น

๔. จัดกิจกรรมการจัดทำสื่อ อาทิ สารคดี ป้ายโฆษณาประชาสัมพันธ์ ฯลฯ เป็นต้น

๕. การติดตาม ประเมินผลโครงการเพื่อนำเป็นข้อมูลปรับปรุง พัฒนาประสิทธิภาพของการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ให้ดียิ่งขึ้น

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

- ระบุสถานที่ตั้ง ตำบล อำเภอ จังหวัด ให้ชัดเจน

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- อปท. อื่น หรือส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน อาทิเช่น ที่ทำการปกครองจังหวัด/อำเภอ หรือส่วนราชการประจำจังหวัด/อำเภอ เป็นต้น

๘. งบประมาณ

๘.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.) จำนวน.....แห่ง
เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

๘.๒ งบประมาณส่วนของตนเข้าร่วมสมทบ

จำนวน.....บาท (.....)

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

สำหรับรายละเอียดค่าใช้จ่าย งบประมาณ ให้จัดทำรายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการของทุกกิจกรรมให้เป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย และมาตรฐานของทางราชการ (ผนวก ข, ค)

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้ประชาชนในพื้นที่ได้ตระหนักถึงพิษภัยและโทษของยาเสพติด และเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

๒. ทำให้สามารถเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เข้าถึงประชาชนได้รับรู้หลายช่องทางมากยิ่งขึ้น

๓. ทำให้ประชาชนได้เห็นความสำคัญและเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดมากยิ่งขึ้น

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. การจัดกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ อาทิ การเดินรณรงค์ การวิ่ง และการแข่งขันกีฬา ด้านยาเสพติด กิจกรรม To Be Number One หากมีการจัดหาอาหาร/เครื่องดื่ม ค่าสถานที่ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ จะต้องประมาณการค่าใช้จ่ายทุกรายการให้สอดคล้องกับระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายในการจัดงานฯ พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. การจัดนิทรรศการหรือการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในทุกรายการจะต้องประมาณการค่าใช้จ่ายตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. การประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมต่างๆ จะต้องประมาณการค่าใช้จ่ายให้ตรงกับจำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเงินสมทบจากหน่วยงานขอรับการสนับสนุนงบประมาณ แยกออกเป็นผนวก ก/ข/ค แต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน

ภาคผนวก

(แบบฟอร์มต่าง ๆ)

ที่.....

(ชื่อหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน).....

สถานที่ตั้ง.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การเสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการขอรับเงินอุดหนุนจาก อบจ./เทศบาล/อบต. จำนวน ๑ ชุด

ด้วย..(ชื่อหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน).....

ได้จัดทำโครงการ.....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โครงการ...(ชื่อโครงการ..... เป็นโครงการที่จะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในเขต..อบจ./เทศบาล/อบต.และจะช่วยส่งเสริมให้ อบจ./เทศบาล/อบต. สามารถดำเนินการตามภารกิจได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงขอเสนอรายละเอียดโครงการมาเพื่อขอรับเงินอุดหนุนสำหรับดำเนินโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ผู้ประสานงาน.....

โทร./โทรสาร.....

/ข้อมูลหน่วยงาน...

ข้อมูลหน่วยงาน/องค์กร

ขอรับเงินอุดหนุนจาก อบจ./เทศบาล/อบต. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อองค์กรประชาชน/องค์กรทางศาสนา/องค์กรการกุศล/ส่วนราชการ.....

ที่ตั้งเลขที่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ประเภทองค์กร องค์กรประชาชน ส่วนราชการ
 องค์กรการกุศล อื่น ๆ (ระบุ).....

๓. จัดตั้งโดย.....

๔. วัตถุประสงค์ขององค์กร

๔.๑

๔.๒

๔.๓

๕. ชื่อหัวหน้าองค์กร.....อายุ.....ปี

ที่ตั้งเลขที่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๖. เริ่มก่อตั้ง ตั้งแต่ปี.....ปัจจุบันมีสมาชิก จำนวน.....คน

๗. หน่วยงานที่ให้การสนับสนุน/รับรองการก่อตั้งองค์กร ได้แก่.....

(แบบโครงการขอรับเงินอุดหนุน)

โครงการ

๑. หลักการและเหตุผล (สาเหตุและความจำเป็นต้องมีโครงการ)

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

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ (แสดงความต้องการให้เกิดอะไรเพื่อประโยชน์ของประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ให้อุดหนุน)

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.

๓. เป้าหมายของโครงการ (เป็นการคาดหวังล่วงหน้าในเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพถึงผลที่ประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ให้อุดหนุนได้รับ)

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.

๔. วิธีดำเนินการ (การให้รายละเอียดในการดำเนินการ ทำอย่างไรเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งรวมถึงระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หรือวิธีปฏิบัติในการใช้จ่ายเงิน)

.....
.....

๕. ระยะเวลาในการดำเนินการ (ควรมีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของโครงการ)

.....
.....

๖. สถานที่ดำเนินการ (ควรระบุสถานที่ให้ชัดเจน)

.....
.....

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ (ผู้ใดหรือหน่วยงานใดเป็นผู้รับผิดชอบ)

.....
.....

๘. งบประมาณ

๘.๑ ขอรับเงินอุดหนุนจาก (องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

จำนวนเงิน บาท (.....)

รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

๘.๒ งบประมาณในส่วนของตนเองร่วมสมทบ จำนวน บาท (.....)
(เฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และส่วนราชการ ยกเว้นเงินอุดหนุนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับไว้
เป็นการเฉพาะตามกฎหมายซึ่งต้องตั้งงบประมาณอุดหนุนให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม)

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการนี้ (ก่อให้เกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ให้เงินอุดหนุน อย่างไร)

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.

.....

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง
(ผู้ขอรับเงินอุดหนุน)

หมายเหตุ ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องเขียนโครงการให้ละเอียดเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาว่า
เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่
แก้ไขเพิ่มเติม หรือไม่

(แบบประมาณการค่าใช้จ่าย)
รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้าย

โครงการ

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
๕.		
๖.		
๗.		
๘.		
๙.		
๑๐.		
๑๑.		
๑๒.		
๑๓.		
๑๔.		
๑๕.		
รวม		

(ตัวหนังสือ) (.....)

* หมายเหตุ : ผู้ขอรับเงินอุดหนุนจะต้องแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาว่าอยู่ในอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายหรือไม่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่

/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติโครงการขอรับการสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

เรียน นายก..... (อบจ./เทศบาล/อบต.)

ตามที่คณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของ...(อบจ./เทศบาล/อบต.)

ได้พิจารณาอนุมัติเงินอุดหนุนโครงการ.....ของ.....

งบประมาณ.....บาท (.....) ไว้แล้วนั้น

...(หน่วยงาน/องค์กร)..... ได้เสนอโครงการขอรับเงินอุดหนุนประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. มาพร้อมนี้และส่วนราชการได้ตรวจสอบรายละเอียดโครงการแล้วตามแบบรับรองการตรวจสอบ

รายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนจาก...(อบจ./เทศบาล/อบต.)....เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรอนุมัติและ

มอบหมายให้...(ส่วนราชการที่ทำใบจัดสรรงบประมาณ).....ดำเนินการจัดทำใบจัดสรรงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

หัวหน้าส่วนราชการ

เห็นควรพิจารณาอนุมัติโครงการ

ไม่ควรพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....) ปลัด อบท./รองปลัด อบท.

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

(.....) นายก อบท.

แบบรับรองการตรวจสอบรายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนจาก.....(อบจ./เทศบาล/อบต.)

หน่วยงานที่จะขอรับเงินอุดหนุน ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อโครงการ.....

ชื่อ อปท. ขอรับการสนับสนุน.....

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน.....บาท (.....)

รายละเอียด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑. โครงการที่เสนอเป็นภารกิจในอำนาจหน้าที่ของ อปท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) () ตาม พ.ร.บ. (อบจ./เทศบาล/อบต.) ภารกิจ..... () ตามภารกิจถ่ายโอน ภารกิจ..... กรณีเป็นภารกิจถ่ายโอนให้แนบหลักฐานประกอบ			
๒. โครงการที่เสนอไม่มีลักษณะเป็นเงินหมุนเวียน			
๓. รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบ/หนังสือสั่งการ			
๔. ประชาชนในพื้นที่ อปท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) ได้รับประโยชน์ () ทางตรง ได้แก่.....จำนวน.....คน () ทางอ้อม ได้แก่.....จำนวน.....คน			
๕. ปรากฏในแผนพัฒนาห้าปี พ.ศ. หน้าที่.....ข้อ..... ยุทธศาสตร์..... ด้าน..... แนวทาง.....			
๖. งบประมาณที่ อปท. เจ้าของโครงการ ตั้งไว้สมทบโครงการ เป็นเงิน.....บาท (.....) ตามหลักฐาน.....			
๗. คณะทำงานติดตามและประเมินผลฯ มีมติเห็นชอบโครงการ เมื่อวันที่.....			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

แบบรับรองการตรวจสอบรายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนจาก.....(อบจ./เทศบาล/อบต.)

หน่วยงานที่จะขอรับเงินอุดหนุน ประเภทส่วนราชการ

ชื่อโครงการ.....

ชื่อ ส่วนราชการ ขอรับการสนับสนุน.....

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน.....บาท (.....)

รายละเอียด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑. โครงการที่เสนอเป็นภารกิจในอำนาจหน้าที่ของ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) () ตาม พ.ร.บ. (อบจ./เทศบาล/อบต.) ภารกิจ..... () ตามภารกิจถ่ายโอน ภารกิจ..... กรณีเป็นภารกิจถ่ายโอนให้แนบหลักฐานประกอบ			
๒. โครงการที่เสนอไม่มีลักษณะเป็นเงินหมุนเวียน			
๓. รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบ/หนังสือสั่งการ			
๔. ประชาชนในพื้นที่ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) ได้รับประโยชน์ () ทางตรง ได้แก่.....จำนวน.....คน () ทางอ้อม ได้แก่.....จำนวน.....คน			
๕. ปรากฏในแผนพัฒนาห้าปี พ.ศ. หน้าที่.....ข้อ..... ยุทธศาสตร์..... ด้าน..... แนวทาง.....			
๖. งบประมาณที่ ส่วนราชการเจ้าของโครงการ ตั้งไว้สมทบโครงการ เป็นเงิน.....บาท (.....) ตามหลักฐาน.....			
๗. คณะทำงานติดตามและประเมินผลฯ มีมติเห็นชอบโครงการ เมื่อวันที่.....			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

แบบรับรองการตรวจสอบรายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนจาก....(อบจ./เทศบาล/อบต.)

หน่วยงานที่จะขอรับเงินอุดหนุน ประเภทรัฐวิสาหกิจ
(กรณี ที่ อบท. เป็นผู้ร้องขอให้รัฐวิสาหกิจดำเนินการให้)

ชื่อโครงการ.....

ชื่อ รัฐวิสาหกิจ ขอรับการสนับสนุน.....

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน.....บาท (.....)

รายละเอียด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑. โครงการที่เสนอเป็นภารกิจในอำนาจหน้าที่ของ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) () ตาม พ.ร.บ. (อบจ./เทศบาล/อบต.) ภารกิจ..... () ตามภารกิจถ่ายโอน ภารกิจ..... กรณีเป็นภารกิจถ่ายโอนให้แนบหลักฐานประกอบ			
๒. ประชาชนในพื้นที่ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) ได้รับประโยชน์ () ทางตรง ได้แก่.....จำนวน.....คน () ทางอ้อม ได้แก่.....จำนวน.....คน			
๓. ปรากฏในแผนพัฒนาห้าปี พ.ศ. หน้าที่.....ข้อ..... ยุทธศาสตร์..... ด้าน..... แนวทาง.....			
๔. คณะทำงานติดตามและประเมินผลฯ มีมติเห็นชอบโครงการ เมื่อวันที่.....			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

แบบรับรองการตรวจสอบรายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนจาก.....(อบจ./เทศบาล/อบต.)

หน่วยงานที่จะขอรับเงินอุดหนุน ประเภทองค์กรประชาชน

ชื่อโครงการ.....

ชื่อองค์กรที่ขอรับการสนับสนุน.....

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน.....บาท (.....)

รายละเอียด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑. องค์กรที่ขอรับเงินอุดหนุนเป็นองค์กรที่จัดตั้งโดยถูกต้อง () ตามกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับของหน่วยงานของรัฐ ปรากฏตามหลักฐาน..... () ตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๒. องค์กรมีระเบียบข้อบังคับขององค์กร ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๓. องค์กรมีการดำเนินการต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๔. โครงการที่เสนอเป็นภารกิจในอำนาจหน้าที่ของ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) () ตาม พ.ร.บ. (อบจ./เทศบาล/อบต.) ภารกิจ..... () ตามภารกิจถ่ายโอน ภารกิจ..... กรณีเป็นภารกิจถ่ายโอนให้แนบหลักฐานประกอบ			
๕. โครงการที่เสนอไม่มีลักษณะเป็นเงินหมุนเวียน			
๖. รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบ/หนังสือสั่งการ			
๗. ประชาชนในพื้นที่ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) ได้รับประโยชน์ () ทางตรง ได้แก่.....จำนวน.....คน () ทางอ้อม ได้แก่.....จำนวน.....คน			
๘. ปรากฏในแผนพัฒนาห้าปี พ.ศ. หน้าที่.....ข้อ..... ยุทธศาสตร์..... ด้าน..... แนวทาง.....			
๙. คณะทำงานติดตามและประเมินผลฯ มีมติเห็นชอบโครงการ เมื่อวันที่.....			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

แบบรับรองการตรวจสอบรายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนจาก.....(อบจ./เทศบาล/อบต.)

หน่วยงานที่จะขอรับเงินอุดหนุน ประเภทองค์กรทางศาสนา

ชื่อโครงการ.....

ชื่อองค์กรที่ขอรับการสนับสนุน.....

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน.....บาท (.....)

รายละเอียด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑. องค์กรที่ขอรับเงินอุดหนุนเป็นองค์กรที่จัดตั้งโดยถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบหรือข้อบังคับของหน่วยงานใด..... ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๒. องค์กรมีระเบียบข้อบังคับขององค์กร ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๓. องค์กรมีการดำเนินการต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๔. โครงการที่เสนอเป็นภารกิจในอำนาจหน้าที่ของ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) () ตาม พ.ร.บ. (อบจ./เทศบาล/อบต.) ภารกิจ..... () ตามภารกิจถ่ายโอน ภารกิจ..... กรณีเป็นภารกิจถ่ายโอนให้แนบหลักฐานประกอบ			
๕. โครงการที่เสนอไม่มีลักษณะเป็นเงินหมุนเวียน			
๖. รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบ/หนังสือสั่งการ			
๗. ประชาชนในพื้นที่ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) ได้รับประโยชน์ () ทางตรง ได้แก่.....จำนวน.....คน () ทางอ้อม ได้แก่.....จำนวน.....คน			
๘. ปรากฏในแผนพัฒนาห้าปี พ.ศ. หน้าที่.....ข้อ..... ยุทธศาสตร์..... ด้าน..... แนวทาง.....			
๙. คณะทำงานติดตามและประเมินผลฯ มีมติเห็นชอบโครงการ เมื่อวันที่.....			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

แบบรับรองการตรวจสอบรายละเอียดการขอรับเงินอุดหนุนจาก.....(อบจ./เทศบาล/อบต.)

หน่วยงานที่จะขอรับเงินอุดหนุน ประเภทองค์กรการกุศล

ชื่อโครงการ.....

ชื่อองค์กรที่ขอรับการสนับสนุน.....

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน.....บาท (.....)

รายละเอียด	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑. องค์กรที่ขอรับเงินอุดหนุนเป็นองค์กรที่จัดตั้งโดยถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อบังคับของหน่วยงานใด..... ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๒. องค์กรมีระเบียบข้อบังคับขององค์กร ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๓. องค์กรมีการดำเนินการต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ปรากฏตามหลักฐาน.....			
๔. โครงการที่เสนอเป็นภารกิจในอำนาจหน้าที่ของ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) () ตาม พ.ร.บ. (อบจ./เทศบาล/อบต.) ภารกิจ..... () ตามภารกิจถ่ายโอน ภารกิจ..... กรณีเป็นภารกิจถ่ายโอนให้แนบหลักฐานประกอบ			
๕. โครงการที่เสนอไม่มีลักษณะเป็นเงินหมุนเวียน			
๖. รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบ/หนังสือสั่งการ			
๗. ประชาชนในพื้นที่ อบท. ..(ชื่อหน่วยงานเจ้าของงบ) ได้รับประโยชน์ () ทางตรง ได้แก่.....จำนวน.....คน () ทางอ้อม ได้แก่.....จำนวน.....คน			
๘. ปรากฏในแผนพัฒนาห้าปี พ.ศ. หน้าที่.....ข้อ..... ยุทธศาสตร์..... ด้าน..... แนวทาง.....			
๙. คณะทำงานติดตามและประเมินผลฯ มีมติเห็นชอบโครงการ เมื่อวันที่.....			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(หนังสือแจ้งผลการอนุมัติเงินอุดหนุน)

ที่.....

อบจ./เทศบาล/อบต.

.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุน

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ/หัวหน้าองค์กรที่ขอรับเงินอุดหนุน).....

อ้างถึง โครงการขอรับเงินอุดหนุนเพื่อดำเนินการโครงการ.....

ตามที่ (หน่วยงาน/องค์กร).....ได้เสนอโครงการ.....เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.).....จำนวน.....บาท (.....) ความละเอียดตามโครงการที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ (อบจ./เทศบาล/อบต.).....ได้ตรวจสอบความถูกต้อง และบรรจุไว้ในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ในหมวดเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุน ... (อปท./ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ/องค์กรประชาชน/องค์กรทางศาสนา/องค์กรการกุศล).....เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการพิจารณาให้การสนับสนุนอุดหนุนโครงการดังกล่าวให้ท่านได้รับทราบ และขอแจ้งเงื่อนไขของการเบิกจ่ายเงินอุดหนุน ดังนี้

๑. ห้ามมิให้หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุนดำเนินการหรือก่อนนี้ผูกพันก่อนที่จะได้รับเงินอุดหนุนจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.).....

๒. (อบจ./เทศบาล/อบต.).....จะเบิกจ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว เมื่อได้ตรวจสอบสถานะการเงินการคลังของ (อบจ./เทศบาล/อบต.).....แล้ว ปรากฏว่ามีรายได้เพียงพอ จึงจะพิจารณาให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายก (อบจ./เทศบาล/อบต.).....

สำนัก/กอง.....

โทร.

โทรสาร.

(หนังสือที่หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน แจ้งขอรับเงินอุดหนุน)

ที่.....

หน่วยงาน/องค์กร.....

.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อดำเนินโครงการ.....

เรียน นายก...(อบจ./เทศบาล/อบต.).....

อ้างถึง หนังสือ (อบจ./เทศบาล/อบต.).....ที่...../..... ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการที่ขอรับการสนับสนุน จำนวน ๑ ชุด

๒. บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน จำนวน ๒ ชุด

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้แทนองค์กร (กรณีองค์กร) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ (หน่วยงาน/องค์กร).....ได้เสนอโครงการ.....เพื่อขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.).....จำนวน.....บาท (.....)และ (อบจ./เทศบาล/อบต.).....ได้แจ้งว่าโครงการดังกล่าวได้รับความเห็นชอบและบรรจุในเทศบัญญัติ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ความละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น(หน่วยงาน/องค์กร).....ขอเรียนว่า ขณะนี้ (หน่วยงาน/องค์กร).....มีความพร้อมที่จะ
ดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ให้ (อบจ./เทศบาล/อบต.).....ได้ดำเนินการ
เบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าว เพื่อให้ (หน่วยงาน/องค์กร).....นำไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน/ประธานองค์กร.....

หน่วยงาน/องค์กร.....

โทร.

โทรสาร.

(แบบบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน)

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในกาดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก (ชื่อองค์การบริหาร ส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล) ระหว่าง (ชื่อหน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน) โดย

๑. นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. นาย/นาง/นางสาว.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

ในฐานะ (ตำแหน่งผู้รับผิดชอบโครงการ) ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้ได้รับเงินอุดหนุน" ฝ่ายหนึ่ง กับ (ชื่อองค์การ บริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล) โดย นาย/นาง/นางสาว

ในฐานะ นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด /เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้ให้เงินอุดหนุน" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ตกลงจะดำเนินการโครงการ

..... ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "โครงการ" ตามที่ (ชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

ผู้ให้เงินอุดหนุน ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน บาท (.....) และผู้ได้รับ เงินอุดหนุนมีเงินสมทบ จำนวน บาท (.....) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธี ปฏิบัติตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนด ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมคืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วหรือค่าใช้จ่าย อื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ดำเนินการตามโครงการให้แก่ ผู้ให้เงินอุดหนุน โดยผู้ให้เงินอุดหนุนมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด และผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดขึ้น เว้นแต่ การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของ โครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้ได้รับเงินอุดหนุน

ในกรณีที่ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ ผู้ให้เงินอุดหนุน ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงิน จากผู้ให้เงินอุดหนุน รวมทั้งยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจะต้องจัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หรือวิธีปฏิบัติในการจะนำเงินอุดหนุน ที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไปใช้จ่ายได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนที่มีเงินร่วมสมทบ เมื่อได้รับเงินอุดหนุนแล้วในการดำเนินโครงการจะต้องใช้จ่าย เงินงบประมาณของตนเองก่อนเป็นลำดับแรก

๕. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมและยินดีอำนวยความสะดวกให้คณะกรรมการที่ผู้ให้เงินอุดหนุนแต่งตั้ง เข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน

/๖. เมื่อดำเนิน...

๖. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการดำเนินการพร้อมสรุปรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืน (ชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล) พร้อมกรรารายงานผลการดำเนินการดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินอุดหนุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้ในโอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินเหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินอุดหนุน หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ให้เงินอุดหนุน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ให้เงินอุดหนุน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ พยาน ผู้ให้เงินอุดหนุน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ให้เงินอุดหนุน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ พยาน ผู้ให้เงินอุดหนุน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ให้เงินอุดหนุน
(.....)

ตำแหน่ง

(หนังสือแจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุน)

ที่.....

อบจ./เทศบาล/อบต.

.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุน

เรียน (หัวหน้าส่วนราชการ/หัวหน้าองค์กรที่ขอรับเงินอุดหนุน).....

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนโครงการ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ (หน่วยงาน/องค์กร).....ได้รับเงินอุดหนุนงบประมาณจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.)....

เพื่อดำเนินโครงการ.....จำนวน.....บาท (.....)

ความละเอียดตามบันทึกข้อตกลงที่อ้างถึง นั้น

(อบจ./เทศบาล/อบต.).....ขอแจ้งหลักเกณฑ์การดำเนินการ ดังนี้

๑. หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน จะต้องนำเงินอุดหนุนที่ได้รับไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของโครงการทำนั้น ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อการอื่นได้ หากพบว่าการดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุนจะต้องคืนเงินที่รับไปเต็มจำนวนโดยเร็ว

๒. หน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน จะต้องรายงานผลการดำเนินการตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ พร้อมจัดส่งสำเนาใบเสร็จรับเงิน และหรือเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ) ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนในคราวเดียวกัน

๓. (อบจ./เทศบาล/อบต.).....ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลโครงการที่ท่านได้รับเงินอุดหนุน จึงขอให้ท่านโปรดให้ข้อมูลและอำนวยความสะดวกในการประสานงานแก่คณะกรรมการดังกล่าวด้วย จะเบิกจ่ายเงินอุดหนุนดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นายก (อบจ./เทศบาล/อบต.).....

สำนัก/กอง.....

โทร.

โทรสาร.

แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการ (กรณีจ่ายเงินเป็นงวด)

หน่วยงาน/ชุมชน.....

ผลการดำเนินงานระหว่าง.....ถึง.....(วัน/เดือน/ปี)

๑. งบประมาณ

- (๑) งบประมาณโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนบาท
 (๒) งบประมาณคงเหลือจากการรายงานครั้งก่อนบาท
 (๓) งบประมาณที่ใช้ไป ถึงงวดรายงานครั้งนี้บาท
 (๔) งบประมาณคงเหลือบาท

๒. กิจกรรมที่ดำเนินงาน.....

๓. ความก้าวหน้าของโครงการ

- ตามกำหนด ช้ากว่ากำหนด เร็วกว่ากำหนด

๔. ปัญหา/อุปสรรค

.....

๕. ข้อเสนอแนะ

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ รายงานความก้าวหน้าทุกเดือนจนกว่าโครงการจะแล้วเสร็จหรือหมดระยะเวลาโครงการ

(หนังสือแจ้งผลการดำเนินการและหลักฐานการใช้จ่ายเงินของหน่วยงานที่รับเงินอุดหนุน)

ที่.....

หน่วยงาน/องค์กร.....

.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนพร้อมรายงานการดำเนินการ

เรียน นายก...(อบจ./เทศบาล/อบต.).....

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผล

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงิน

จำนวน ๑ ชุด

๓. เอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ (หน่วยงาน/องค์กร).....ได้รับอนุมัติเงินอุดหนุนจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.).....

เพื่อดำเนินโครงการ..... จำนวน.....บาท (.....) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผล หลักฐานการใช้จ่าย และเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ ทั้งนี้ ในการใช้จ่ายเงินดังกล่าว ปรากฏว่าไม่มีเงินคงเหลือแต่อย่างใด/มีเงินคงเหลือ จำนวน.....บาท (.....) ซึ่งได้นำส่งคืนพร้อมในคราวเดียวกันนี้แล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน/ประธานองค์กร.....

หน่วยงาน/องค์กร.....

โทร.

โทรสาร.

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)
 รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
 (องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล.....)
 โครงการ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

รายงาน ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน
 ๒. งบประมาณ
 - ๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน.....บาท
 - ๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ
 - ๒.๓ งบประมาณคงเหลือ
 ๓. ผลการดำเนินการ
 - ๓.๑ ผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่/.....วันที่เดือนพ.ศ.ได้เริ่มดำเนินการวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ. และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.
 - ๓.๒ ผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสรุปรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน ฉบับ จำนวนเงินบาท (.....) ของการดำเนินการโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป
 - ๓.๓ ผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวนบาท
 - ๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ให้เงินอุดหนุนอย่างไร)

.....

.....
 ๔. ผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก
- จึงขอส่งเงินคืน จำนวน บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชน องค์กรทางศาสนา และองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน สำหรับรัฐวิสาหกิจ)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
(องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล.....)

โครงการ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

รายงาน ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน
๒. งบประมาณ
 - ๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน บาท
 - ๒.๒ งบประมาณเงินอุดหนุนที่ได้ใช้ไปในการดำเนินโครงการ บาท
 - ๒.๓ งบประมาณคงเหลือ บาท (ถ้ามี)
๓. ผลการดำเนินการ
 - ๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินโครงการ โดยเริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 - ๓.๒ ผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนของส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน บาท
คืนมาพร้อมหนังสือนี้
 - ๓.๓ ผู้ที่ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก
..... จึงขอส่งคืน จำนวน บาท (.....)
มาพร้อมหนังสือนี้
๔. ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเงินอุดหนุนอย่างไร
.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(.....)

ตำแหน่ง

แบบติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนที่ได้รับจาก (อบจ./เทศบาล/อบต.)...

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อโครงการ.....

ชื่อหน่วยงาน/กลุ่ม.....

วงเงินอุดหนุน.....บาท (.....)

ตามคำสั่ง (อบจ./เทศบาล/อบต.).....ที่...../..... ได้แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและ
ประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของ(อบจ./เทศบาล/อบต.)... โครงการ.....ซึ่งได้อุดหนุนให้แก่.....
บัดนี้ โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว คณะทำงานฯ จึงได้ดำเนินการประเมินผลการใช้จ่ายเงิน
อุดหนุนดังกล่าว โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายการค่าใช้จ่ายที่มีใช้จ่ายเงิน ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	เป็นเงิน (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
รวมเป็นเงิน				

๒. การตรวจสอบการใช้จ่ายเงินและการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

ที่	รายการ	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๑.	รายการค่าใช้จ่ายทุกรายการถูกต้องตามที่ได้รับอนุมัติ			
๒.	มีหลักฐานการเบิกจ่ายถูกต้อง ครบถ้วนทุกรายการ			
๓.	มีการดำเนินการครบถ้วนทุกกิจกรรมและบรรลุตาม วัตถุประสงค์แล้ว			

๓. การตรวจสอบเงินเหลือจ่าย

() มีเงินเหลือจ่าย.....บาท () ไม่มีเงินเหลือจ่าย

๔. ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนของ(อบจ./เทศบาล/อบต.).....จึงลง
ลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ คณะทำงาน

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ คณะทำงาน

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ คณะทำงาน

(.....)

ตำแหน่ง

แบบคัดกรองการใช้สารเสพติด

แบบคัดกรองหมายเลข...../พ.ศ.

ศูนย์คัดกรอง.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	
วัน/เดือน/ปี ที่คัดกรอง/...../.....	
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	
๑	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน.....
๒	อายุปี.....เดือน.....วัน วัน/เดือน/ปี เกิด...../...../.....
๓	เพศ <input type="checkbox"/> ๑ ชาย <input type="checkbox"/> ๒ หญิง <input type="checkbox"/> ๓ อื่น ๆ (เพศภาวะ)ระบุ.....
๔	สัญชาติ (ถ้าเป็นชาวเขาระบุเผ่า) <input type="checkbox"/> ๑ ไทย <input type="checkbox"/> ๒ ชนเผ่า (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> ๓ อื่น ๆ (ระบุ).....
๕	ศาสนา <input type="checkbox"/> ๑ พุทธ <input type="checkbox"/> ๒ คริสต์ <input type="checkbox"/> ๓ อิสลาม <input type="checkbox"/> ๔ อื่น ๆ
๖	ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัดหมายเลขโทรศัพท์..... บุคคลอ้างอิง (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ญาติ).....มีความเกี่ยวข้อง..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๗	สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> ๑ โสด <input type="checkbox"/> ๒ คู่ <input type="checkbox"/> ๓ แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> ๔ หย่า <input type="checkbox"/> ๕ หม้าย <input type="checkbox"/> ๖ อื่น ๆ.....
๘	๘.๑ การศึกษาสูงสุด <input type="checkbox"/> ๑ ไม่ได้เรียน <input type="checkbox"/> ๒ กำลังศึกษาระดับ..... ๘.๒ สำเร็จการศึกษาสูงสุด <input type="checkbox"/> ๑ ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> ๒ มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> ๓ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. <input type="checkbox"/> ๔ อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร <input type="checkbox"/> ๕ ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ๖ สูงกว่าปริญญาตรีขึ้นไป
๙	ตรวจปัสสาวะวันที่.....หน่วยงานที่ตรวจ.....
ส่วนที่ ๒ ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ	
๑	อาชีพหลักใน <input type="checkbox"/> ๑ แม่บ้าน <input type="checkbox"/> ๒ นักเรียนนักศึกษา <input type="checkbox"/> ๓ รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> ๔ ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย <input type="checkbox"/> ๕ เกษตรกร ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ๖ พนักงานบริษัท <input type="checkbox"/> ๗ ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> ๘ ว่างาน <input type="checkbox"/> ๙ อื่น ๆ ระบุ.....
๒	อาชีพเสริม ระบุ.....
๓	รายได้ของตนเองโดยเฉลี่ย/เดือน.....บาท รายได้ของครอบครัวโดยเฉลี่ย/เดือน.....บาท
๔	หนี้สิน <input type="checkbox"/> ๑ ไม่มี <input type="checkbox"/> ๒ มี จำนวน.....บาท แหล่งหนี้สิน <input type="checkbox"/> ๑ ในระบบ <input type="checkbox"/> ๒ นอก ระบบ
ส่วนที่ ๓ ข้อมูลด้านครอบครัว สังคม	
๑	ปัจจุบันอาศัยอยู่ในครอบครัว <input type="checkbox"/> ๑ บ้านตนเอง <input type="checkbox"/> ๒ บ้านพ่อแม่ <input type="checkbox"/> ๓ บ้านคู่ครอง <input type="checkbox"/> ๔ อื่น ๆ ระบุ.....
๒	จำนวนบุคคลที่อาศัยอยู่ในครอบครัวปัจจุบัน (ระบุ).....คน
๓	ระบุบุคคลในครอบครัว ที่อาศัยอยู่ด้วยในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) ๓.๑ <input type="checkbox"/> ปัจจุบันอาศัยอยู่ในครอบครัวตนเอง/พ่อแม่ ผู้อาศัยอยู่ด้วย ได้แก่ <input type="checkbox"/> ๑. บิดา <input type="checkbox"/> ๒. มารดา <input type="checkbox"/> ๓. คู่สมรส <input type="checkbox"/> ๔. บุตร จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ๕. ฆู/ตา <input type="checkbox"/> ๖. ย่า/ยาย <input type="checkbox"/> ๗. ญาติ.....คน <input type="checkbox"/> ๘ อื่น ๆ ระบุ..... ๓.๒ <input type="checkbox"/> ปัจจุบันอาศัยอยู่ในครอบครัวของคู่ครอง ผู้อาศัยในครอบครัวของคู่ครอง ได้แก่ <input type="checkbox"/> ๑. บิดา <input type="checkbox"/> ๒. มารดา <input type="checkbox"/> ๓. คู่สมรส <input type="checkbox"/> ๔. บุตร จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ๕. ฆู/ตา <input type="checkbox"/> ๖. ย่า/ยาย <input type="checkbox"/> ๗. ญาติ.....คน <input type="checkbox"/> ๘ อื่น ๆ ระบุ.....
๔	สัมพันธ์ภาพในครอบครัว <input type="checkbox"/> ๑ อยู่ด้วยกันราบรื่น <input type="checkbox"/> ๒ อยู่ด้วยกันไม่ราบรื่น <input type="checkbox"/> ๓ อื่น ๆ ระบุ.....
๕	ลักษณะที่ตั้งของบ้านเรือนตั้งอยู่ใน <input type="checkbox"/> ๑ ชนบท <input type="checkbox"/> ๒ กึ่งเมือง <input type="checkbox"/> ๓ ชุมชนเมือง <input type="checkbox"/> ๔ ชุมชนแออัด <input type="checkbox"/> ๕ อื่น ๆ ระบุ.....
๖	ปัญหาในชุมชน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> ๑ ยาเสพติด <input type="checkbox"/> ๒ เด็ก-เยาวชน <input type="checkbox"/> ๓ อาชญากรรม <input type="checkbox"/> ๔ ความยากจน <input type="checkbox"/> ๕ ขัดแย้งขาดความสามัคคี <input type="checkbox"/> ๖ อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ ๔ ด้านสุขภาพ และสิทธิการรักษาพยาบาล						
๑	โรคประจำตัว <input type="checkbox"/> ๑. ไม่มี <input type="checkbox"/> ๒. มี ระบุ.....					
๒	การเจ็บป่วยปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ๑. ไม่มี <input type="checkbox"/> ๒. มี ระบุ.....					
๓	การประเมินสภาพทางจิต ในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน					
๓.๑	ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง (หากมีตั้งแต่ ๑ ข้อขึ้นไปถือว่า "มีความเสี่ยง")					
	<input type="checkbox"/> มีเรื่องกดดันหรือคับแค้นใจ หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	สรุป <input type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีความเสี่ยง		
	<input type="checkbox"/> รู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวัง หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี			
	<input type="checkbox"/> รู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี			
	<input type="checkbox"/> ขณะนี้มีความคิดอยากฆ่าตัวตาย หรือหาวิธีฆ่าตัวตายหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี			
๓.๒	ประเมินความเสี่ยงการทำร้ายผู้อื่น (หากมีตั้งแต่ ๑ ข้อขึ้นไปถือว่า "มีความเสี่ยง")					
	<input type="checkbox"/> ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	สรุป <input type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีความเสี่ยง		
	<input type="checkbox"/> หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี			
	<input type="checkbox"/> หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี			
๔	สิทธิการรักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> ๑. สวัสดิการข้าราชการ <input type="checkbox"/> ๒. ประกันสังคม <input type="checkbox"/> ๓. หลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท <input type="checkbox"/> จ่ายเอง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....					
ตอนที่ ๕ ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยาเสพติด						
๑	ยาเสพติดหลักที่ใช้ในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> ๑. ยาบ้า <input type="checkbox"/> ๒. ยาไอซ์ <input type="checkbox"/> ๓. ยาอี <input type="checkbox"/> ๔. กัญชา <input type="checkbox"/> ๕. สารระเหย <input type="checkbox"/> ๖. เฮโรอีน <input type="checkbox"/> ๗. ฝิ่น <input type="checkbox"/> ๘. อื่น ๆ ระบุ.....					
๒	ยาและสารเสพติดหลักที่ใช้และคัดกรองครั้งนี้คือ.....	ไม่เคย	เพียง ๑-๒ ครั้ง	เดือนละ ๑-๓ ครั้ง	สัปดาห์ละ ๑-๔ ครั้ง	เกือบทุกวัน (สัปดาห์ละ ๕-๗ วัน)
	๒.๑ คุณใช้.....บ่อยเพียงใด	๐	๒	๓	๔	๖
	๒.๒ คุณมีความต้องการ หรือมีความรู้สึกรู้สึกอยากใช้.....จนทนไม่ได้บ่อยเพียงใด	๐	๓	๔	๕	๖
	๒.๓ การใช้.....ทำให้คุณเกิดปัญหาสุขภาพ ครอบครัวยุติธรรม กฎหมาย หรือการเงินบ่อยเพียงใด	๐	๔	๕	๖	๗
	๒.๔ การใช้.....ทำให้คุณไม่สามารถรับผิดชอบหรือทำกิจกรรมที่คุณเคยทำตามปกติได้บ่อยเพียงใด	๐	๕	๖	๗	๘
	ในช่วงเวลาที่ผ่านมา	ไม่เคย	เคยแต่ก่อน ๓ เดือนที่ผ่านมา		เคยในช่วง ๓ เดือนที่ผ่านมา	
	๒.๕ ญาติ เพื่อน หรือคนที่รู้จักเคยว่ากล่าวตักเตือน วิพากษ์วิจารณ์ จับผิด หรือแสดงท่าทีสงสัยว่าคุณเกี่ยวข้องกับการใช้.....หรือไม่	๐	๓		๖	
	๒.๖ คุณเคยลด หรือใช้.....แต่ไม่ประสบผลสำเร็จหรือไม่	๐	๓		๖	
	รวมคะแนน					
	แปลผล <input type="checkbox"/> ๑) ๒-๓ คะแนน อนุมานว่าเป็นผู้ใช้ <input type="checkbox"/> ๒) ๔-๖ คะแนน อนุมานว่าเป็นผู้เสพ <input type="checkbox"/> ๓) ๗+ คะแนน อนุมานว่าเป็นผู้ติด					
	๒.๗ คุณเคยใช้สารเสพติดชนิดนี้หรือไม่	<input type="checkbox"/> ๑ ไม่เคย <input type="checkbox"/> ๒ เคย ถ้าเคย, ภายใน ๓ เดือนที่ผ่านมา คุณใช้บ่อยเพียงใด <input type="checkbox"/> ๑ ครั้งต่อสัปดาห์ หรือน้อยกว่า ๓ วันติดต่อกัน <input type="checkbox"/> ๒ มากกว่า ๑ ครั้งต่อสัปดาห์ หรือมากกว่า ๓ วันติดต่อกัน				

สรุปการประเมิน	ยาเสพติด	ระดับคะแนนสภาพจิต	สถานที่ส่งต่อ
	<input type="checkbox"/> ผู้ใช้ (๒-๓ คะแนน) หรือ <input type="checkbox"/> ผู้เสพ (๔-๖ คะแนน)	<input type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> สถานพยาบาลยาเสพติด..... <input type="checkbox"/> สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....
	<input type="checkbox"/> ผู้ติด (๖๗ คะแนนขึ้นไป)	<input type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยง หรือ <input type="checkbox"/> มีความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> สถานพยาบาลยาเสพติด..... <input type="checkbox"/> สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....
เคยใช้ยาเสพติดแบบฉีด ภายใน ๓ เดือนที่ผ่านมา และมี หรือ ไม่มี ความด้านสภาพจิต			ส่งสถานพยาบาล.....

ลงชื่อผู้ถูกคัดกรอง.....	ลงชื่อผู้ปกครอง(กรณีอายุต่ำกว่า๑๘ปี).....
ลงชื่อเจ้าหน้าที่นำส่ง(ตัวบรรจง).....	ตำแหน่ง.....
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ที่ส่งต่อ	ตำแหน่ง.....
ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้คัดกรอง/บันทึก.....	ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ หลังการคัดกรอง หากผู้รับการคัดกรองไม่มีปัญหาด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต หรือการใช้ยาเสพติดที่รุนแรง หรือจำเป็นต้องเข้ารับการรักษารวดด่วน หัวหน้าศูนย์คัดกรองอาจใช้วิธีการนัดหมายให้ผู้นั้นไปสถานพยาบาล ยาเสพติดหรือสถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในวัน เวลา ราชการ หรือตามความพร้อมหรืออาจพิจารณา ให้การดูแลช่วยเหลือบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนเป็นฐาน (CBTx) ได้ ทั้งนี้ ในกระบวนการคัดกรอง การส่งต่อ ควรให้ ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งผู้รับการคัดกรองมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูล และการตัดสินใจพิจารณาแนวทางการบำบัดฟื้นฟู

คู่มือการใช้งาน
ระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ
(บสต.)



ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข



[] ต้องการ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> การศึกษา | <input type="checkbox"/> ฝึกอบรมอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> จัดหางานให้ทำ | <input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> ส่งต่อเข้ารับการรักษาโรคทางกาย/ทางจิตเวช | |
| <input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

[] ข้อเสนอแนะของผู้ทำหน้าที่ติดตาม (เลือกข้อเสนอแนะของผู้ทำหน้าที่ติดตาม ได้แค่ 1 ข้อเท่านั้น)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ขึ้นทะเบียนผู้พิการฯ | <input type="checkbox"/> สนับสนุนการศึกษา |
| <input type="checkbox"/> ฝึกอบรมอาชีพ | <input type="checkbox"/> จัดหางานให้ทำ |
| <input type="checkbox"/> ให้ทุนประกอบอาชีพ | <input type="checkbox"/> ส่งต่อเข้ารับการรักษาโรคทางกาย/ทางจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

11) สรุปรายงาน ครั้งที่.....

- ติดตามต่อเนื่อง
- ส่งต่อ (refer) ระบุ (ทำรายงานการติดตามฯ ต่อ)
- (สมัครใจ: กรณีย้ายที่อยู่ใหม่/เปลี่ยนที่ทำงาน)

12) สรุปรายงานเมื่อสิ้นสุดการติดตาม

- () จำหน่ายติดตามครบตามเกณฑ์
- () ไม่เสพ () เสพซ้ำ
- () จำหน่ายติดตามไม่ครบตามเกณฑ์
- () เสพซ้ำ () ติดตามไม่ได้ () ถูกจับ () เสียชีวิต



รายงานการให้ความช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- 1) ชื่อ - สกุล เพศ สัญชาติ..... ศาสนา
- 2) เลขที่บัตรประชาชน อื่นๆ (กรณีไม่มีเลขบัตรแสดงตน)
วันเดือนปี เกิด อายุ ปี
- 3) ที่อยู่ ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร จังหวัด
ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้)(สามารถแก้ไขได้)
เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน /ชุมชน ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์ที่ติดต่อ
- 4) สถานภาพสมรส การศึกษา อาชีพ รายได้ บาท/เดือน
อาศัยอยู่กับ.....(ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดา.....
- 5) หน่วยบำบัด..... เบอร์โทร.....
- 6) การให้ยา (ข้อมูลการให้ยาจากรายงานบำบัดฟื้นฟู ข้อ (9))
- 7) การขอรับความช่วยเหลือ (ข้อมูลจากแบบติดตาม ข้อ (11))
 - 7.1) ต้องการ (เรียงลำดับความต้องการมากที่สุด 1....., 2....., 3.....)
 - 7.2) ข้อเสนอแนะของผู้ทำหน้าที่ติดตาม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการให้ความช่วยเหลือ

- 1) การให้ความช่วยเหลือระดับอำเภอ/หน่วยงาน (อ./หน่วยงานที่ติดตามเอง บันทึก)
 - () ไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้เนื่องจาก
 - () ส่งต่อช่วยเหลือไปยังระดับจังหวัด (ศอ.ปส.จ.)
 - () อยู่ระหว่างการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ
 - () สามารถให้ความช่วยเหลือ ประเภท (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/> การศึกษา	<input type="checkbox"/> ฝึกอาชีพ	<input type="checkbox"/> จัดหางานให้ทำ
<input type="checkbox"/> ให้ทุนประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> ส่งต่อเข้ารับการรักษาโรคทางกาย/ทางจิตเวช	
<input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
- 2) กรณีระดับอำเภอ/หน่วยงานไม่สามารถให้ความช่วยเหลือได้ จังหวัด (ศอ.ปส.จ.) ประสานความร่วมมือไปยัง (จังหวัดบันทึก)
 - การศึกษา

<input type="checkbox"/> สำนักการศึกษากรุงเทพมหานคร
<input type="checkbox"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
<input type="checkbox"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
<input type="checkbox"/> สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด
<input type="checkbox"/> สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกรุงเทพมหานคร
<input type="checkbox"/> สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัด