

แบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
ตามโครงการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กปฐมวัย ท้องถิ่นไทย ผ่านการเล่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

๑.๒ อำเภอ.....

๑.๓ จังหวัด.....

๒. ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

๒.๑ ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

๒.๒ เป็นศูนย์จัดตั้งเองหรือถ่ายโอนจากกรมการพัฒนาชุมชน/กรมการศาสนา/สพช.
 (โปรดระบุ).....

๒.๓ จำนวนเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก คน

๒.๔ จำนวนครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก คน

๓. ขนาดพื้นที่ในการสร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา จำนวน..... ตารางเมตร

๓.๑ พิกัดที่ตั้ง : N

E

หมายเหตุ ให้ อบท. ส่งภาพถ่ายสีพื้นที่สร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา อย่างน้อย จำนวน ๔ ภาพ
 เพื่อประกอบการขอรับการสนับสนุนงบประมาณด้วย

๔. กรรมสิทธิ์ของพื้นที่สร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน □)

☐ เป็นพื้นที่ที่เป็นกรรมสิทธิ์ของ อบท.

☐ เป็นพื้นที่ที่เป็นกรรมสิทธิ์ของหน่วยงานหรือบุคคลอื่นๆ ที่ อบท. ได้รับอนุญาตให้ใช้พื้นที่อย่าง
 ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดระบุว่าเป็นที่ดินของหน่วยงานใดหรือบุคคลใด).....

หมายเหตุ อบท. ต้องแนบสำเนาเอกสารสิทธิ์ในที่ดิน หรือสำเนาหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินมาพร้อม
 แบบสำรวจการขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ นี้ด้วย พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. พื้นที่สร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญหามีต้นไม้ใหญ่ในพื้นที่หรือไม่ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน □)

☐ มีต้นไม้ใหญ่ในพื้นที่ จำนวน ต้น

☐ ไม่มีต้นไม้ใหญ่ในพื้นที่

๖. การมีส่วนร่วมในการสร้างสนามเด็กเล่น (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน □)

☐ สามารถดำเนินการสร้างสนามเด็กเล่นได้ตามหลัก “บวร” (บ้าน วัด โรงเรียน)

☐ ไม่สามารถดำเนินการสร้างสนามเด็กเล่นได้ตามหลัก “บวร” (บ้าน วัด โรงเรียน)

๗. ความพร้อมในการดำเนินการตามโครงการ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน □)

☐ สามารถดำเนินการได้ทันทีเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณ

☐ ไม่สามารถดำเนินการได้ทันที โดยสามารถดำเนินการได้ภายในเดือน.....

๘. เหตุผลที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน □)

- ☐ ไม่มีงบประมาณเงินรายได้ของ อบท. เพียงพอที่จะดำเนินการตามโครงการฯ
- ☐ ไม่สามารถระดมทุนจากภาคส่วนต่างๆ ในท้องถิ่นได้
- ☐ เหตุผลอื่นๆ (โปรดระบุ).....
-

๙. ยอดเงินสะสม บาท ยอดเงินสะสมสุทธิ บาท

หมายเหตุ : ยอดเงินสะสม คือ เงินสะสมของหน่วยงานทั้งหมด ณ ปัจจุบัน

ยอดเงินสะสมสุทธิ คือ เงินสะสมของหน่วยงานที่หักหนี้และค่าใช้จ่ายแล้วสามารถนำไปใช้ได้ ณ ปัจจุบัน

๑๐. รายได้ (ไม่รวมเงินอุดหนุน) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ย้อนหลัง ๓ ปี)

- ๑๐.๑ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน.....บาท (รายได้จริง)
- ๑๐.๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน.....บาท (รายได้จริง)
- ๑๐.๓ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน.....บาท (ประมาณการรายได้)

๑๑. โครงการ / งบประมาณที่ได้รับจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- ๑๑.๑ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน.....โครงการ รวมเป็นเงิน.....บาท
- ๑๑.๒ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน.....โครงการ รวมเป็นเงิน.....บาท

๑๒. ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

- ๑๒.๑ ชื่อ-สกุล
- ๑๒.๒ ตำแหน่ง
- ๑๒.๓ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามแบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.