**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลxxxxx**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลxxxxx

 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนัก (ที่ทำหน้าที่เลขานุการกองทุน) องค์การบริหารส่วนตำบลxxxxx มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชุมคณะกรรมการกองทุน/ที่ปรึกษา/อนุกรรมการ/คณะทำงาน ในปีงบประมาณ xxxx โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลxxxxx เป็นเงิน xxxxxx บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

**หลักการเหตุผล** *(ระบุความสำคัญของโครงการ ความจำเป็นที่ต้องดำเนินการตามโครงการนี้ โดยชี้ให้เห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และสาเหตุของปัญหา หรืออาจจะระบุสิ่งที่คาดหวังว่าจะเกิดขึ้นอันเนื่องมาจากความสำเร็จของโครงการ****)***

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

2. เพื่อพิจารณาออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน

3. เพื่อควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

4. เพื่อกำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ ให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด

5. เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

**2. วิธีดำเนินการ**

 1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงาน

- กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ

 2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมาย

- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน

- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน

- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม

 3. ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

**- จัดประชุมคณะกรรมการ และที่ปรึกษา อย่างน้อย** xx **ครั้ง/ปี**

**- จัดประชุมคณะอนุกรรมการกองทุน/คณะทำงาน อย่างน้อย** xx **ครั้ง/ปี**

**- สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน**

**3. ระยะเวลาดำเนินการ**

 เดือนตุลาคม xxxx – เดือนกันยายน xxxx

**4. สถานที่ดำเนินการ**

 กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล……………………………..

**5. งบประมาณ**

 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลxxxxx จำนวน xxxxxx บาท รายละเอียด ดังนี้

 5.1 จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง

เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าตอบแทนกรรมการ จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

 รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

 5.2 จัดประชุมอนุกรรมการกองทุนฯ

 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง

เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าตอบแทนอนุกรรมการ จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

 รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

 5.3 จัดประชุมคณะทำงานกองทุนฯ

 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ จำนวน xx มื้อ จำนวน xx ครั้ง

เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าตอบแทนคณะทำงาน จำนวน xx คน ๆ ละ xxx บาท จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน xx เล่ม ๆ ละ xx บาท จำนวน xx ครั้ง เป็นเงิน xxxxx บาท

 รวมเป็นเงิน xxxxx บาท

 *หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)*

**6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน

2. การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนัก.........องค์การบริหารส่วนตำบลxxxxx

 - ไม่ต้องจัดเข้ากลุ่มตามประกาศฯ

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

 🗹 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

 🗹 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7 (4)]