**แผนการเงินประจำปี กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ พ.ศ. 256...**

**กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดสระบุรี องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี**

ประมาณการเงินสดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 256... ....................บาท

วงเงินประมาณการรายรับรวมปี 256... ....…………….บาท

วงเงินประมาณการรายจ่ายรวมปี 256... .....……………บาท

 **ก. แผนงาน สนับสนุนการจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ .....……………บาท**

ผลผลิตที่ 1 ผู้มีสิทธิฯเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน **.....……………บาท**

ผลผลิตที่ 2 คนพิการได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ **.....……………บาท**

ผลผลิตที่ 3 การซ่อม ดัดแปลง เปลี่ยนชิ้นส่วนอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ  **.....……………บาท**

ผลผลิตที่ 4 คนพิการได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่เหมาะสมกับสภาพ (การผลิตเฉพาะบุคคล)  **.....……………บาท**

 **ข. แผนงาน สนับสนุนการให้บริการยืมอุปกรณ์ การฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนและที่บ้าน และการปรับสภาพแวดล้อม .....……………บาท**

 ผลผลิตที่ 1 ผู้มีสิทธิฯเข้าถึงบริการยืมอุปกรณ์การแพทย์และเครื่องช่วยความพิการ **.....……………บาท**

 ผลผลิตที่ 2 ผู้มีสิทธิฯได้รับบริการดูแลช่วยเหลือและฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน/ที่บ้าน **.....……………บาท**

 ผลผลิตที่ 3 บ้านของผู้มีสิทธิฯได้รับการปรับสภาพแวดล้อม **.....……………บาท**

 **ค. แผนงานสนับสนุนการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ .....……………บาท**

 ผลผลิตที่ 1 อนุมัติแผนดำเนินงาน โครงการ กิจกรรม

 ผลผลิตที่ 2 ลงนามบันทึกข้อตกลงหรือสัญญา

 ผลผลิตที่ 3 ประกาศคณะกรรมการกองทุน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ | เป้าหมาย | งบประมาณ (บาท) |
| ก. แผนงาน สนับสนุนการจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ |  | **รวม........................บาท** |
|  ผลผลิตที่ 1 คนพิการได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ กิจกรรมหลัก : 1 สนับสนุนค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ 1.1 ไม้คํ้ายันรักแร้แบบอลูมิเนียม 1.2 ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา 1.3 ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ 1.4 ไม้คํ้ายันรักแร้แบบไม้ 1.5 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้ เหมาะสมกับความพิการได้ 1.6 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ 1.7 เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ 1.8 รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ 1.9 แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม | **จำนวน………………(คน/ชิ้น)****จำนวน………………(คน/ชิ้น)**จำนว**น………………**(คน/ชิ้น)จำนว**น………………**(คน/ชิ้น)จำนว**น………………**(คน/ชิ้น)จำนว**น………………**(คน/ชิ้น)จำนวน………………(คน/ชิ้น)จำนวน………………(คน/ชิ้น)จำนวน………………(คน/ชิ้น)จำนวน………………(คน/ชิ้น)จำนวน………………(คน/ชิ้น) | **รวม........................บาท** ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ | เป้าหมาย | งบประมาณ (บาท) |
|  2 สนับสนุนอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการเพิ่มเติม 1.10 2.1 …………………….. | **จำนวน………………(คน/ชิ้น)**จำนว**น………………**(คน/ชิ้น) | **รวม........................บาท** ........................บาท  |
|  ผลผลิตที่ 2 ผู้มีสิทธิฯเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ กิจกรรมหลัก : 1 สนับสนุนบริการกายภาพบำบัด (ในชุมชน) 2 สนับสนุนบริการกิจกรรมบำบัด (ในชุมชน) 3 สนับสนุนการฝึกใช้อุปกรณ์ O&M | **รวม………………(คน/ครั้ง)**จำนวน........................(คน/ครั้ง)จำนวน........................(คน/ครั้ง) จำนวน........................(คน) | **รวม........................บาท** ........................บาท ........................บาท ........................บาท |
|  ผลผลิตที่ 3 การซ่อม ดัดแปลง เปลี่ยนชิ้นส่วนอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ กิจกรรมหลัก : 1 สนับสนุนค่าซ่อม ดัดแปลง เปลี่ยนชิ้นส่วน 2 …………………………………… | **จำนวนอุปกรณ์…………(รายการ)** จำนวน..………(โครงการ/รายการ) | **รวม........................บาท** ........................บาท |
|  ผลผลิตที่ 4 คนพิการได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่เหมาะสมกับสภาพ (ผลิตเฉพาะบุคคล) กิจกรรมหลัก : 1 สนับสนุนค่าจัดทำอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ 2 …………………………………… | **จำนวน………………(คน)**จำนวน………………(คน) | **รวม........................บาท** ........................บาท |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ | เป้าหมาย | งบประมาณ (บาท) |
| ข. แผนงาน สนับสนุนการให้บริการยืมอุปกรณ์ ในชุมชนและที่บ้าน และการปรับสภาพแวดล้อม |  | **รวม........................บาท** |
|  ผลผลิตที่ 1 ผู้มีสิทธิฯเข้าถึงบริการยืมอุปกรณ์การแพทย์และเครื่องช่วยความพิการ กิจกรรมหลัก : 1 สนับสนุนการจัดหา รับบริจาคอุปกรณ์การแพทย์ ซ่อมแซม บำรุงรักษา และเคลื่อนย้าย 2…………………………………… | **จำนวน………………(คน)**จำนว**น………………**(โครงการ/คน) | **รวม........................บาท** ........................บาท  |
|  ผลผลิตที่ 2 ผู้มีสิทธิฯได้รับบริการดูแลช่วยเหลือและฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน/ที่บ้าน กิจกรรมหลัก : 1 สนับสนุนการจัดบริการและพัฒนารูปแบบการดูแลช่วยเหลือ และฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน/ที่บ้าน 2…………………………………… | **จำนวน………………(คน)**จำนว**น………………**(โครงการ/คน) | **รวม........................บาท** ........................บาท  |
|  ผลผลิตที่ 3 บ้านของผู้มีสิทธิฯได้รับการปรับสภาพแวดล้อม กิจกรรมหลัก : 1 สนับสนุนการปรับสภาพแวดล้อมหรือบริการขั้นพื้นฐาน 2…………………………………… | **จำนวน………………(หลัง)**จำนว**น………………**(โครงการ/หลัง) | **รวม........................บาท** ........................บาท  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ | เป้าหมาย | งบประมาณ (บาท) |
| ค. แผนงานสนับสนุนการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ |  | **รวม........................บาท** |
| ผลผลิตที่ 1 อนุมัติแผนดำเนินงาน โครงการ กิจกรรมผลผลิตที่ 2 ลงนามบันทึกข้อตกลงหรือสัญญาผลผลิตที่ 3 ประกาศคณะกรรมการกองทุน กิจกรรมหลัก : 1 การประชุมคณะกรรมการกองทุน-ประชุม........ครั้ง x จำนวน.......คน x ค่าตอบแทน..................บาท-ค่าใช้จ่ายการประชุม...........บาท/ครั้ง x ประชุม.........ครั้ง 2 การประชุมคณะอนุกรรมการ-ประชุม........ครั้ง x จำนวน.......คน x ค่าตอบแทน..................บาท-ค่าใช้จ่ายการประชุม...........บาท/ครั้ง x ประชุม.........ครั้ง 3 การประชุมคณะทำงาน-ประชุม........ครั้ง x จำนวน.......คน x ค่าตอบแทน..................บาท-ค่าใช้จ่ายการประชุม...........บาท/ครั้ง x ประชุม.........ครั้ง 4 การประชุมอื่น ๆ-ประชุม......ครั้ง x จำนวน.....คน x ค่าเบี้ยเลี้ยง/ที่พัก/พาหนะ.......คน-ค่าใช้จ่ายการประชุม...........บาท/ครั้ง x ประชุม.........ครั้ง 5 การติดตามและประเมินผล-จำนวน.......คน x จำนวน.......ครั้ง x ค่าเบี้ยเลี้ยง/ที่พัก/พาหนะ.......คน 6 การจ้างเหมาบริการ-จ้างเหมาบริการ........คน x จำนวนเงิน..............บาท/คน-จ้างพิมพ์รายงานผลการดำเนินงาน..........ฉบับ x ราคา.........บาท/ฉบับ | จำนวน......................แผน/โครงการจำนวน...................ชุดจำนวน................ฉบับ |  ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| แผนงาน/ผลผลิต/โครงการ | เป้าหมาย | งบประมาณ (บาท) |
|  7 การจัดหาวัสดุ-จัดหาวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ 8 การจัดหาครุภัณฑ์-จัดหา.................... 9 การโฆษณาและประชาสัมพันธ์-................................ 10 ................................................ |  |  ........................บาท ........................บาท ........................บาท ........................บาท  |

หมายเหตุ: ชิ้น หมายถึง คู่/อัน/คัน นับจำนวนเป็น 1 ชิ้น รายการ หมายถึง รายการอุปกรณ์ ที่ซ่อมแซมและหรือดัดแปลงและหรือเปลี่ยนชิ้นส่วน นับเป็น 1 รายการ

คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ มีมติเห็นชอบแผนการเงินประจำปีกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ พ.ศ. 25... เมื่อวันที่.......เดือน............พ.ศ. ......การประชุมครั้งที่..............

ลงชื่อ.............................................................................

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

 นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด..............................

 ประธานกรรมการ

คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัด..........................

**แผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25…**

ภายใต้แผนการเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25…

หน่วยงาน/สถาบัน.......................................อำเภอ................................จังหวัด......................................

1. แผนงาน สนับสนุนการจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ตามประกาศฯ ข้อ 9 (1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ผลผลิต/โครงการ | กิจกรรม | เป้าหมาย | งบประมาณ(บาท) | สถานที่ดำเนินการ | พ.ศ. 25…. | พ.ศ. 25…. |
| ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
| 1 | การซ่อม ดัดแปลง เปลี่ยนชิ้นส่วนอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ | 1 ให้บริการซ่อม เปลี่ยนชิ้นส่วน 1.1 ซ่อมแซม/ซ่อมบำรุง -รถนั่งคนพิการ -เก้าอี้ล้อเข็น -รถสามล้อโยก -ไม้ค้ำยัน -ขาเทียม -............ 1.2 เปลี่ยนชิ้นส่วน -รถนั่งคนพิการ -เก้าอี้ล้อเข็น -รถสามล้อโยก -ไม้ค้ำยัน -............. | ......รายการ......รายการ……รายการ......รายการ......รายการ......รายการ......ชิ้น......ชิ้น......ชิ้น......ชิ้น......ชิ้น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 ให้บริการดัดแปลง -รถนั่งคนพิการ -เก้าอี้ล้อเข็น -............ | ......รายการ......รายการ......รายการ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ผลผลิต/โครงการ | กิจกรรม | เป้าหมาย | งบประมาณ(บาท) | สถานที่ดำเนินการ | พ.ศ. 25…. | พ.ศ. 25…. |
| ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
|  |  | 3 ให้บริการจัดทำเฉพาะ -............ | ......รายการ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 หมายเหตุ: หน่วยบริการ/หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติงานเฉพาะผลผลิต/โครงการ และกิจกรรมที่จะดำเนินงาน ส่งให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ลงชื่อ...................................................................

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

ผู้บริหารสูงสุด...........................................................