

## ผลการติดตามและประเมินแผนพัฒนาตามแบบตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน (Performance Indicators)

ในการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล คณะกรรมการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบลสมผ่อ ได้กำหนดเครื่องมือ อุปกรณ์ สิ่งที่ใช้เป็นสื่อสำหรับการติดตามและประเมินผล เพื่อใช้ในการรวบรวมข้อมูลแผนพัฒนาที่ได้กำหนดขึ้น ซึ่งมีผลต่อการพัฒนาท้องถิ่น ข้อมูลดังกล่าวเป็นได้ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ และข้อมูลเชิงคุณภาพ มีความจำเป็นและสำคัญในการนำมาหาค่าและผลของประโยชน์ที่ได้รับจากแผนพัฒนา เป็นแบบสอบถาม แบบวัดคุณภาพแผน แบบติดตามและประเมินผลโครงการ สำหรับแผนพัฒนาเพื่อความสะดวกคล่องของยุทธศาสตร์และโครงการ แบบตัวบ่งชี้ของการปฏิบัติงาน แบบบันทึกข้อมูล แบบรายงาน เพื่อนำไปวิเคราะห์ทางสถิติ และการหาผลสัมฤทธิ์โดยรูปแบบต่างๆ ที่สอดคล้องกับบริบทของท้องถิ่น โดยเครื่องมือที่ใช้ในการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบลสมผ่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ คือการประเมินผลในเชิงปริมาณ โดยใช้แบบการติดตามและประเมินผลแบบตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน (Performance Indicators) ดังนี้

### ๑. ลักษณะของแบบตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน

เป็นเครื่องมือที่ใช้วัดผลการปฏิบัติงานหรือประเมินผลการดำเนินงานในด้านต่างๆ ซึ่งสามารถแสดงผลการวัดหรือประเมินผลการวัดในรูปข้อมูลเชิงปริมาณ เพื่อสะท้อนประสิทธิภาพประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน ซึ่งสามารถเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการติดตามและประเมินผลในการพัฒนากิจกรรม โครงการ ตลอดจนกลยุทธ์/แผนงาน ซึ่งตัวบ่งชี้การปฏิบัติงานจะเป็นการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า (Input) กระบวนการ (processes) ผลผลิต (output) และผลกระทบ (impact) อันจะช่วยให้การวิเคราะห์การดำเนินงานที่เกิดขึ้น ตลอดจนใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงการทำงานต่อไปเงื่อนไขสำคัญของตัวบ่งชี้การปฏิบัติก็คือ การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (key stakeholders) ในการกำหนดตัวบ่งชี้ เพราะจะเป็นการสร้างความเข้าใจร่วมกัน ตลอดจนการใช้ตัวบ่งชี้เหล่านั้นในการดำเนินการช่วยในการตัดสินใจได้ต่อไป การใช้ตัวบ่งชี้การปฏิบัติงานจะเริ่มจากการกำหนดเป้าหมายในการปฏิบัติ และแนวทางการประเมินความสำเร็จตามตัวบ่งชี้ที่กำหนดไว้ในบางแผนงานอาจมีการกำหนดระบบเตือนภัยล่วงหน้า (early warning system) เพื่อให้ทราบข้อผิดพลาดจากการดำเนินการที่เกิดขึ้นว่าเป็นไปตามแนวทางที่ได้วางไว้หรือไม่ หรืออาจมีการประเมินแนวลึก (in – depth evaluation) เพื่อให้ทราบรายละเอียดของข้อมูลที่จำเป็น

### ๒. ความสำคัญของการใช้แบบตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน

๒.๑ ทำให้ทราบได้ว่าสิ่งที่ได้ดำเนินการไปนั้นมีความก้าวหน้ามากน้อยเพียงใด สำเร็จหรือไม่ สำเร็จเพราะเหตุใดประชาชนที่มาขอรับบริการพอใจหรือไม่

๒.๒ สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้ว่าอะไรจะเกิดขึ้น ต่อไปในอนาคตผู้ที่ควบคุมดูแลกิจกรรมเหล่านั้นจะหาวิธีการแก้ไขปัญหาที่จะเกิดขึ้นได้ทันต่อ เหตุการณ์ หรือแม้ว่าเหตุการณ์จะสิ้นสุดแล้วก็ตาม ผลการประเมินตัวชี้วัดที่ได้จะเป็นประโยชน์ในการวางแผนการ ปฏิบัติงานในอนาคต เพื่อให้การปฏิบัติงานต่อไปประสบผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๒.๓ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาวิธีการปฏิบัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดีขึ้น

๒.๔ เป็นเครื่องมือในการวัดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการทำงานและใช้เป็นเกณฑ์พิจารณาในการจัดสรรเงินรางวัล (Bonus) แก่ข้าราชการและลูกจ้างของส่วนราชการต่างๆ โดยคาดหวังว่าจะเป็นเครื่องมือกระตุ้นให้ข้าราชการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และมีผลตอบแทนที่เป็นธรรม

### ๓. วัตถุประสงค์ในการใช้แบบตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน

- ๓.๑ เพื่อให้ทราบถึงประสิทธิภาพของการจัดทำแผนพัฒนา
- ๓.๒ เพื่อให้ทราบถึงผลการนำแผนพัฒนาไปปฏิบัติ
- ๓.๓ เพื่อให้ทราบถึงผลกระทบของการดำเนินโครงการ

### ๔. ขั้นตอนการดำเนินงานตามแบบตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน

- ๔.๑ กำหนดตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน
- ๔.๒ กำหนดเกณฑ์การประเมินตัวบ่งชี้
- ๔.๓ ดำเนินการประเมินตามตัวบ่งชี้
- ๔.๔ สรุปผลการประเมินตามตัวบ่งชี้



#### ๔.๑ การกำหนดตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน ดังนี้

(๑) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา (พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๓) และที่เปลี่ยนแปลง ฉบับที่ ๑ ดังนี้

- ตัวบ่งชี้ที่ ๑ : ขั้นตอนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ (๕ คะแนน)
- ตัวบ่งชี้ที่ ๒ : คุณภาพแผนยุทธศาสตร์ (๕ คะแนน)

(๒) แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)

- ตัวบ่งชี้ที่ ๓ : ขั้นตอนการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น (๕ คะแนน)
- ตัวบ่งชี้ที่ ๔ : คุณภาพแผนพัฒนาท้องถิ่น (๕ คะแนน)

(๓) การนำแผนไปปฏิบัติ

- ตัวบ่งชี้ที่ ๕ : การดำเนินโครงการ (๕ คะแนน)
- ตัวบ่งชี้ที่ ๖ : ผลกระทบหรือความเสียหายจากการดำเนินโครงการ (๕ คะแนน)

#### ๔.๒ กำหนดเกณฑ์การประเมินตัวบ่งชี้ คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน ดังนี้

- คะแนน ๓๐ คะแนน = ดีมาก
- คะแนน ๒๕ ขึ้นไป = พอใช้
- ต่ำกว่า ๒๐ = ต้องปรับปรุง

ตัวบ่งชี้ที่ ๑ : ขั้นตอนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

เกณฑ์ตัวชี้วัด : มีการดำเนินการครบทุกขั้นตอน คะแนนเต็ม ๕ คะแนน

- มีการดำเนินการครบทุกขั้นตอน (๑๐ ขั้นตอน) ได้ ๕ คะแนน
- มีการดำเนินการ ๘ – ๙ ขั้นตอน ได้ ๔ คะแนน
- มีการดำเนินการ ๖ – ๗ ขั้นตอน ได้ ๓ คะแนน
- มีการดำเนินการไม่ถึง ๖ ขั้นตอน ไม่ได้คะแนน

| ผลการติดตามและประเมิน<br>ตัวบ่งชี้ที่ ๑ : ขั้นตอนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | คะแนนเต็ม ๕<br>คะแนนที่ได้ ๕         |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ลำดับที่                                                               | การดำเนินการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | มีการดำเนินการ<br>(ใส่เครื่องหมาย ✓) |
| ๑                                                                      | คณะกรรมการพัฒนาท้องถิ่นจัดประชุมประชาคมท้องถิ่น ส่วนราชการและ<br>รัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง เพื่อแจ้งแนวทางการพัฒนาท้องถิ่น รับทราบปัญหา<br>ความต้องการ ประเด็นการพัฒนา และประเด็นที่เกี่ยวข้องตลอดจนความ<br>ช่วยเหลือทางวิชาการ และแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ เพื่อ<br>นำมากำหนดแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา โดยให้นำข้อมูล<br>พื้นฐานในการพัฒนามาจากหน่วยงานต่างๆ และข้อมูลในแผนชุมชนมา<br>พิจารณาประกอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา | ✓                                    |
| ๒                                                                      | คณะกรรมการมีการกำหนดแนวทางการพัฒนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ✓                                    |
| ๓                                                                      | คณะกรรมการได้นำข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนามาจากหน่วยงานต่างๆ และ<br>ข้อมูลในแผนชุมชนมาพิจารณาประกอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ✓                                    |
| ๔                                                                      | มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ✓                                    |
| ๕                                                                      | มีการเสนอโครงการจากที่ประชาคมท้องถิ่น                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓                                    |
| ๖                                                                      | มีการพิจารณาแผนชุมชนที่เกิณศัภพมาบรรจุในแผนยุทธศาสตร์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ✓                                    |
| ๗                                                                      | มีการจัดลำดับความสำคัญของโครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ✓                                    |
| ๘                                                                      | มีการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนในการจัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ✓                                    |
| ๙                                                                      | มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาพิจารณาร่างแผนยุทธศาสตร์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ✓                                    |
| ๑๐                                                                     | ผู้บริหารประกาศใช้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาได้ทันภายในเดือนมิถุนายน<br>พ.ศ. ๒๕๕๘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ✓                                    |
| มีการดำเนินการครบ ๑๐ ขั้นตอน                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |

ตัวบ่งชี้ที่ ๒ : คุณภาพแผนยุทธศาสตร์

เกณฑ์ตัวชี้วัด : มีการดำเนินการตามประเด็นการพิจารณาการจัดทำแผน คะแนนเต็ม ๕ คะแนน

- ประเด็นการพิจารณา ๑๐๐ คะแนน ได้ ๕ คะแนน
- ประเด็นการพิจารณา ๙๐ – ๙๙ คะแนน ได้ ๔ คะแนน
- ประเด็นการพิจารณา ๘๐ – ๘๙ คะแนน ได้ ๓ คะแนน
- ประเด็นการพิจารณาต่ำกว่า ๘๐ คะแนน ไม่ได้คะแนน

| ผลการติดตามและประเมิน<br>ตัวบ่งชี้ที่ ๒ : คุณภาพแผนยุทธศาสตร์ |                            |              | คะแนนเต็ม ๕<br>คะแนนที่ได้ ๕ |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|------------------------------|
| แผนพัฒนา                                                      | การติดตามและประเมิน        | คะแนนประเมิน | คะแนนที่ได้                  |
| แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา<br>(พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๓)                   | การประเมินคุณภาพ<br>ของแผน | ๑๐๐ คะแนน    | ๕                            |

#### รายละเอียดผลการประเมินคุณภาพของแผน

แนวทางการพิจารณาคุณภาพแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๓)

ขององค์การบริหารส่วนตำบลตำบลส้มผ่อ

| ประเด็นการพิจารณา                                    | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ |
|------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| ๑. ข้อมูลสภาพทั่วไปขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น       | ๑๐        | ๑๐          |
| ๒. การวิเคราะห์สถานการณ์และศักยภาพ                   | ๒๕        | ๒๕          |
| ๓. ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย                             | ๖๕        | ๖๕          |
| ๓.๑ วิสัยทัศน์                                       | (๕)       | (๕)         |
| ๓.๒ พันธกิจ                                          | (๕)       | (๕)         |
| ๓.๓ ประเด็นยุทธศาสตร์                                | (๑๐)      | (๑๐)        |
| ๓.๔ เป้าประสงค์ของแต่ละยุทธศาสตร์                    | (๕)       | (๕)         |
| ๓.๕ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ | (๑๕)      | (๑๕)        |
| ๓.๖ กลยุทธ์ของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์                 | (๑๐)      | (๑๐)        |
| ๓.๗ บัญชีรายการชุดโครงการของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์   | (๑๕)      | (๑๕)        |
| รวม                                                  | ๑๐๐       | ๑๐๐         |

ตัวบ่งชี้ที่ ๓ : ขั้นตอนการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น

เกณฑ์ตัวชี้วัด : มีการดำเนินการครบทุกขั้นตอน คะแนนเต็ม ๕ คะแนน

- |                                            |             |
|--------------------------------------------|-------------|
| ➤ มีการดำเนินการครบทุกขั้นตอน (๑๐ ขั้นตอน) | ได้ ๕ คะแนน |
| ➤ มีการดำเนินการ ๘ - ๙ ขั้นตอน             | ได้ ๔ คะแนน |
| ➤ มีการดำเนินการ ๖ - ๗ ขั้นตอน             | ได้ ๓ คะแนน |
| ➤ มีการดำเนินการไม่ถึง ๖ ขั้นตอน           | ไม่ได้คะแนน |

| ผลการติดตามและประเมิน<br>ตัวบ่งชี้ที่ ๓ : ขั้นตอนการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น |                                                                                                                                                                                                                               | คะแนนเต็ม ๕<br>คะแนนที่ได้ <u>๕</u>  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ลำดับที่                                                                  | การดำเนินการ                                                                                                                                                                                                                  | มีการดำเนินการ<br>(ใส่เครื่องหมาย ✓) |
| ๑                                                                         | กำหนดสัดส่วนในการจัดประชุมประชาคมตามหนังสือ ตามหนังสือ<br>กระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๒/ว ๐๖๐๐ ลงวันที่ ๒๙<br>มกราคม ๒๕๕๙ เรื่อง แนวทางและหลักเกณฑ์การจัดทำและประสาน<br>แผนพัฒนาท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | ✓                                    |
| ๒                                                                         | มีผู้เข้าร่วมประชุมประชาคมท้องถิ่นมากกว่าร้อยละ ๖๐ ของสัดส่วน                                                                                                                                                                 | ✓                                    |
| ๓                                                                         | มีการกำหนดประเด็นหลักการพัฒนา กรอบยุทธศาสตร์และแนวทางการ<br>พัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดรวมทั้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ<br>จุดมุ่งหมาย                                                                              | ✓                                    |
| ๔                                                                         | มีการทบทวนแผนพัฒนา                                                                                                                                                                                                            | ✓                                    |
| ๕                                                                         | มีการเสนอโครงการจากที่ประชาคมท้องถิ่น                                                                                                                                                                                         | ✓                                    |
| ๖                                                                         | มีการพิจารณาแผนชุมชนที่เกิณศักยภาพมาบรรจุในแผนพัฒนา                                                                                                                                                                           | ✓                                    |
| ๗                                                                         | มีการจัดลำดับความสำคัญของโครงการ                                                                                                                                                                                              | ✓                                    |
| ๘                                                                         | มีการดำเนินการประชุมคณะกรรมการสนับสนุนในการจัดทำร่างแผนพัฒนา                                                                                                                                                                  | ✓                                    |
| ๙                                                                         | มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาพิจารณาร่างแผนพัฒนา                                                                                                                                                                                 | ✓                                    |
| ๑๐                                                                        | ผู้บริหารประกาศใช้แผนพัฒนาได้ทันภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒                                                                                                                                                             | ✓                                    |
| มีการดำเนินการครบ ๑๐ ขั้นตอน                                              |                                                                                                                                                                                                                               |                                      |

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ : คุณภาพแผนพัฒนาท้องถิ่น

เกณฑ์ตัวชี้วัด : มีการดำเนินการตามประเด็นการพิจารณาการจัดทำแผน คะแนนเต็ม ๕ คะแนน

- |                               |       |             |
|-------------------------------|-------|-------------|
| ➤ ประเด็นการพิจารณา ๑๐๐       | คะแนน | ได้ ๕ คะแนน |
| ➤ ประเด็นการพิจารณา ๙๐ - ๙๙   | คะแนน | ได้ ๔ คะแนน |
| ➤ ประเด็นการพิจารณา ๘๐ - ๘๙   | คะแนน | ได้ ๓ คะแนน |
| ➤ ประเด็นการพิจารณาต่ำกว่า ๘๐ | คะแนน | ไม่ได้คะแนน |

| ผลการติดตามและประเมิน<br>ตัวบ่งชี้ที่ ๔ : คุณภาพแผนพัฒนาท้องถิ่น |                                                                                                  |              | คะแนนเต็ม ๕<br>คะแนนที่ได้ ๔ |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|
| แผนพัฒนา                                                         | การติดตามและประเมิน                                                                              | คะแนนประเมิน | คะแนนที่ได้                  |
| แผนพัฒนาท้องถิ่น<br>(พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)                           | การติดตามและประเมินผล<br>โครงการสำหรับแผนพัฒนา<br>เพื่อความสะดวกคล่องของ<br>ยุทธศาสตร์และโครงการ | ๙๘ คะแนน     | ๔                            |

รายละเอียดผลการติดตามและประเมินผลโครงการสำหรับแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)  
เพื่อสอดคล้องกับยุทธศาสตร์และโครงการ

| ประเด็นการพิจารณา                                                               | คะแนน<br>เต็ม | คะแนน<br>ที่ได้ |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|
| ๑. การสรุปสถานการณ์การพัฒนา                                                     | ๑๐            | ๑๐              |
| ๒. การประเมินผลการนำแผนพัฒนาท้องถิ่นไปปฏิบัติในเชิงปริมาณ                       | ๑๐            | ๑๐              |
| ๓. การประเมินผลการนำแผนพัฒนาท้องถิ่นไปปฏิบัติในเชิงคุณภาพ                       | ๑๐            | ๑๐              |
| ๔. แนวทางการพัฒนาและยุทธศาสตร์การพัฒนา                                          | ๑๐            | ๙               |
| ๕. โครงการพัฒนาประกอบด้วย                                                       | ๖๐            | ๕๙              |
| ๕.๑ ความชัดเจนของชื่อโครงการ                                                    | ๕             | ๔               |
| ๕.๒ กำหนดวัตถุประสงค์สอดคล้องกับโครงการ                                         | ๕             | ๕               |
| ๕.๓ จำนวนวัตถุประสงค์มีความเหมาะสมกับโครงการ                                    | ๓             | ๓               |
| ๕.๔ เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) มีความชัดเจนนำไปสู่การตั้งงบประมาณได้ถูกต้อง    | ๕             | ๕               |
| ๕.๕ เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ) มีความสอดคล้อง ต่อเนื่องกับระยะเวลา             | ๓             | ๓               |
| ๕.๖ งบประมาณมีความสอดคล้องกับเป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)                        | ๔             | ๔               |
| ๕.๗ มีการประมาณการราคาถูกต้องตามหลักวิธีการงบประมาณ                             | ๕             | ๕               |
| ๕.๘ มีงบประมาณที่ผ่านมา ๓ ปีย้อนหลัง ตามความเป็นจริง                            | ๓             | ๓               |
| ๕.๘ โครงการแต่ละโครงการครอบคลุมระยะเวลา ๕ ปี ทุกโครงการ                         | ๕             | ๕               |
| ๕.๑๐ มีการกำหนดตัวชี้วัด (KPI) และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับ | ๕             | ๕               |
| ๕.๑๑ ตัวชี้วัด (KPI) วัดได้ถูกต้องตามหลักของการจัดทำโครงการ                     | ๔             | ๔               |
| ๕.๑๒ ผลที่คาดว่าจะได้รับ สอดคล้องกับโครงการ                                     | ๕             | ๕               |
| ๕.๑๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์                                | ๕             | ๕               |
| ๕.๑๔ หน่วยงานรับผิดชอบหลักสอดคล้องกับ แบบ ยท. ๐๓ และ แบบ ยท. ๐๔                 | ๓             | ๓               |
| รวม                                                                             | ๑๐๐           | ๙๘              |

ตัวบ่งชี้ที่ ๕ : การดำเนินโครงการ

เกณฑ์การประเมิน : การดำเนินโครงการ คะแนนเต็ม ๕ คะแนน

- ดำเนินการได้มากกว่าร้อยละ ๕๐ ได้ ๕ คะแนน
- ดำเนินการได้มากกว่าร้อยละ ๔๐ ได้ ๔ คะแนน
- ดำเนินการได้ร้อยละ ๓๐ ขึ้นไป ได้ ๓ คะแนน
- ดำเนินการได้น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ไม่ได้คะแนน

| ผลการติดตามและประเมิน<br>ตัวบ่งชี้ที่ ๕ : การดำเนินโครงการ                             |                  |        | คะแนนเต็ม ๕<br>คะแนนที่ได้ <u>๔</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-------------------------------------|
| การดำเนินการ                                                                           | จำนวน<br>โครงการ | ร้อยละ | คะแนน                               |
| แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕)                                                      | ๑๙๖              | ๑๐๐    | -                                   |
| แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒                                              | ๘๑               | ๔๑.๓๓  | ๔                                   |
| ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย<br>ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒                                 | ๘๑               | ๑๐๐    | -                                   |
| การดำเนินงานจริง ประจำปีงบประมาณ<br>พ.ศ. ๒๕๖๒ (ระหว่างตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง<br>ธันวาคม ๒๕๖๒) | ๓๙               | ๔๘.๑๕  | ๔                                   |

หมายเหตุ : คำนวณร้อยละจากแผนพัฒนาท้องถิ่น (เฉพาะปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒)

ตัวบ่งชี้ที่ ๖ : ผลกระทบหรือความเสียหายจากการดำเนินโครงการ

เกณฑ์การประเมิน : ผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้น คะแนนเต็ม ๕ คะแนน

- ไม่มีผลกระทบ ได้ ๕ คะแนน
- มีผลกระทบ ๑ โครงการ ได้ ๔ คะแนน
- มีผลกระทบ ๒ - ๓ โครงการ ได้ ๓ คะแนน
- มีผลกระทบมากกว่า ๓ โครงการ ไม่ได้คะแนน

| ผลการติดตามประเมิน<br>ตัวบ่งชี้ที่ ๖ : ผลกระทบหรือความเสียหายจากการดำเนินโครงการ |                  |              | คะแนนเต็ม ๕<br>คะแนนที่ได้ <u>๕</u> |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-------------------------------------|
| โครงการที่ดำเนินการ                                                              | จำนวน<br>โครงการ | ผลกระทบ      |                                     |
| โครงการที่ดำเนินการ<br>(ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง ธันวาคม ๒๕๖๒)                            | ๓๙               | ไม่มีผลกระทบ | ๕                                   |

## ๔.๔ สรุปผลการประเมินตัวบ่งชี้

| ลำดับที่ | ตัวบ่งชี้                                 | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ |
|----------|-------------------------------------------|-----------|-------------|
| ๑        | ขั้นตอนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์              | ๕         | ๕           |
| ๒        | คุณภาพแผนยุทธศาสตร์                       | ๕         | ๕           |
| ๓        | ขั้นตอนการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น           | ๕         | ๕           |
| ๔        | คุณภาพแผนพัฒนาท้องถิ่น                    | ๕         | ๕           |
| ๕        | การดำเนินโครงการ                          | ๕         | ๔           |
| ๖        | ผลกระทบหรือความเสียหายจากการดำเนินโครงการ | ๕         | ๕           |
| รวมคะแนน |                                           | ๓๐        | ๒๙          |

## ข้อคิดเห็น

จากสรุปผลการประเมินตัวบ่งชี้การปฏิบัติงาน คะแนนที่ได้ ๒๙ คะแนน ซึ่งถือว่าอยู่ในระดับพอใช้ องค์การบริหารส่วนตำบลส้มผ่อ สามารถดำเนินโครงการและบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น

**แบบตัวบ่งชี้การปฏิบัติงานรายโครงการ**  
(การติดตามและประเมินผลโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒)

ด้านโครงสร้างพื้นฐาน แผนงานอุตสาหกรรมและการโยธา (จำนวน ๓๖ โครงการ)

๑. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถดถอคอนกรีตเสริมเหล็กสายนาฬิกาสวิทย์ หมู่ที่ ๑ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตรสายนาฬิกาสวิทย์ หมู่ที่ ๑ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : โครงการขยายเขตประปา หนองแขงใหญ่ หมู่ที่ ๑ ตำบลส้มผ่อ  
 ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง  
 สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง  
 คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๔. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตร สายนาอาจารย์ลำไย มูลสาร หมู่ที่ ๑ ตำบลส้มผ่อ  
 ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง  
 สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง  
 คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๕. ชื่อโครงการ : โครงการซ่อมแซมถนนลูกรังเพื่อการเกษตร รอบป่าช้าหนองคล้า หมู่ที่ ๒ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมัน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๖. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตร สายนาทางพัดถึงโนนบกต่าง หมู่ที่ ๒ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมัน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๗. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตรสาหร่ายนาวิเชียร ถึงนายนายบุญช่วย หมู่ที่ ๒ ตำบล สัมผัส

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๘. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตรสาหร่ายนาพ้อหอม ถึงนาพ้อจารึก หมู่ที่ ๒ ตำบลสัมผัส

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๙. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตร สายนาพ้อตำดิ่งนาพ้อหล่อน หมู่ที่ ๒ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๐. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างรางระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็ก หน้าบ้านนางบุญร่วม คำเสมอ -หน้าบ้าน

นายสุข โนนทราย หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๑. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตร สายนางสาวมะลิ ศรีวะสุทธิ หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๒. ชื่อโครงการ :...โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตรสายนางสาวแบน เพ็ญเนตร... ถนนสายภูพานหน้า

หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๓. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตรสาหร่ายน้ำจืด ภาวะดี หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๔. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก สายหน้าบ้านนายสมหวัง ดวงเคน หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๕. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างวางระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็ก รูปตัวยู หน้าบ้านแม่ดำ-แมลิ หมู่ที่ ๔ ตำบล สัมผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๖. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก สายหน้าวัดศรีชุมพร หมู่ที่ ๔ ตำบล สัมผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๗. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนคอนกรีตเสริมเหล็กเส้นทางเข้าโรงพยาบาลตำบลส้มผ่อ (รพ.สต.ส้มผ่อ) หมู่ที่ ๕ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมัน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๘. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างรางระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็กรูปตัวยู หมู่ที่ ๕ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมัน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๙. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก สายข้างวัดบ้านนางาม หมู่ที่ ๕ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๐. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก สายข้างโรงเรียนบ้านเหล่าพันทราย หมู่ที่ ๖ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๑. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตร สายหนองเหล็ก – บ้านใหม่ขมภู หมู่ที่ ๖ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๒. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตร สายนาทรายทรวงวิชัย มูลสาร หมู่ที่ ๖ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๓. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตร สายนาโพไหม – นวมแม่ล้อม ฤๅธวังค์ หมู่ที่ ๗ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๔. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างรางระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็กรูปตัวยู สายภายในหมู่บ้านใหม่ขมภู หมู่ที่ ๗ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๕. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็กสายบ้านนายกันต์ สดแน่น หมู่ที่ ๗ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๖. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็กสายนายชัยภูม พันธ์สัมฤทธิ์ หมู่ที่ ๗ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๗. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็กสายหน้าบ้านแม่จอม ถึง บ้านพ่อดิ หมู่ที่ ๘ ตำบลส้ม  
ฝ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๘. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตรสายนาพ่อกัม ถึงลำห้วยโพธิ์ หมู่ที่ ๘ ตำบลส้ม  
ฝ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๙. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงถนนลูกรังเพื่อการเกษตรสาหร่ายน้ำจืด ถึง นาพอหัด หมู่ที่ ๘ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๐. ชื่อโครงการ : โครงการก่อสร้างรางระบายน้ำคอนกรีตเสริมเหล็กกรุด้วยสแลตข้างวัดโพธิ์ศรี หมู่ที่ ๘

ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๑. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านส้มผ่อ ตำบลส้มผ่อ อำเภอไทยเจริญ จังหวัด  
ยโสธร

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๒. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หมู่ที่ ๓ บ้านโนนแดงตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่นตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๓. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หมู่ที่ ๕ บ้านนางาม ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่นตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๓. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หมู่ที่ ๕ บ้านนางาม ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่นตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๔. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หมู่ที่ ๖ บ้านเหล่าพันทราย

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่นตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๕. ชื่อโครงการ : ค่าออกแบบ ค่าความคุมงานที่จ่ายให้แก่เอกชน นิติบุคคล หรือบุคคลภายนอกเพื่อให้ได้มาซึ่งสิ่งก่อสร้าง

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่นตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓๖. ชื่อโครงการ : อุดหนุนกิจกรรมที่เป็นสาธารณประโยชน์ (อุดหนุนการไฟฟ้าอำเภอไทยเจริญ เพื่อขยายเขตไฟฟ้า หมู่ที่ ๔ บ้านศรีชุมพร ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายพิเชษฐ์ ใจมั่นตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**การบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดี แผนงานบริหารทั่วไป (จำนวน ๑๒ โครงการ)**

**๑. ชื่อโครงการ :** โครงการสนับสนุนการเลือกตั้งทั่วไป

**ผู้รับผิดชอบโครงการ :** ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           |     |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

**๒. ชื่อโครงการ :** โครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารท้องถิ่น พนักงานราชการและลูกจ้างองค์การบริหารส่วนตำบล ผู้นำชุมชน และหัวหน้าหน่วยงานราชการในชุมชน

**ผู้รับผิดชอบโครงการ :** ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : โครงการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคณะผู้บริหาร สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล พนักงานส่วนตำบล และ พนักงานจ้าง

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           |     |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๔. ชื่อโครงการ : โครงการประเมินความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการของ อบต.ส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           |     |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๕. ชื่อโครงการ : โครงการองค์การบริหารส่วนตำบลสัมผัสผ่อบประชาชน เพื่อประชาสัมพันธ์การให้บริการด้านต่างๆและเพื่อจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกิณศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           |     |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๖. ชื่อโครงการ : อุทยานอำเภอไทยเจริญ โครงการรณมน้ำใจงานประเพณีนมัสการรอยพุทธบาท

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกิณศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๗. ชื่อโครงการ : อุดหนุนอำเภอไทยเจริญ โครงการจัดงานรัฐพิธี

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๘. ชื่อโครงการ : อุดหนุนอำเภอไทยเจริญ โครงการนริชาคโลกิตโดยเสด็จพระวชิรยุคลฯ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๙. ชื่อโครงการ : อุดหนุนอำเภอไทยเจริญ โครงการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๐. ชื่อโครงการ : โครงการให้บริการรับชำระภาษีและค่าธรรมเนียมนอกสถานที่ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวอุไรพร ฤกษ์มา ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

สังกัด : สำนัก/กอง กองคลัง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           |     | ✓      |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         |     |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            |     |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  |     |        |

๑๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมผู้ประกอบการและผู้มีหน้าที่เสียภาษี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวอุไรพร ฤกษ์มา ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

สังกัด : สำนัก/กอง กองคลัง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาชนต้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          |     |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        |     |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           |     |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 |     |        |

๑๒. ชื่อโครงการ : โครงการจัดทำแผนที่ภาษีและทะเบียนทรัพย์สิน ประจำปี ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวอุไรพร ฤกษ์มา ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

สังกัด : สำนัก/กอง กองคลัง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาชนต้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          |     | ✓      |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        |     |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           |     |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 |     |        |

การพัฒนาส่งเสริมคุณภาพชีวิตและเสริมสร้างเศรษฐกิจฐานราก แผนงานสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน (กองสวัสดิการฯ)

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอุดหนุนสภาเด็กและเยาวชนตำบลสัมผ่ว

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการสังคม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒. ชื่อโครงการ : โครงการจัดกิจกรรมวันผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการสังคม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : อุดหนุนกลุ่มวิสาหกิจชุมชน ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอคนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการสังคม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                      | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนสภาพของชุมชน |     | ✓      |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                       | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                  | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                   | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                            | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                          | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                             | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                     |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                   | ✓   |        |

**แผนงานการศึกษา ( จำนวน ๘ โครงการ)**

**๑. ชื่อโครงการ :** โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบริหารสถานศึกษา (ค่าอาหารกลางวัน) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลส้มผ่อ จำนวน ๔ แห่ง

**ผู้รับผิดชอบโครงการ :** ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**๒. ชื่อโครงการ :** โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบริหารสถานศึกษา (ค่าจัดการเรียนการสอน) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลส้มผ่อ จำนวน ๔ แห่ง

**ผู้รับผิดชอบโครงการ :** ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบริหารสถานศึกษา (ค่าหนังสือ ค่าอุปกรณ์ ค่าเครื่องแบบนักเรียน ค่ากิจกรรมพัฒนาผู้เรียน)

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนคุณภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

๔. ชื่อโครงการ : โครงการจัดงานวันเด็กแห่งชาติ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนคุณภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

๕. ชื่อโครงการ : อาหารเสริม (นม) สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๖. ชื่อโครงการ : อาหารเสริม (นม) สำหรับโรงเรียนสังกัด สพฐ. ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๗. ชื่อโครงการ : เงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบริหารสถานศึกษา (อาหารกลางวัน)โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา (สพฐ.)

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนคุณภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

๘. ชื่อโครงการ : อุดหนุนโครงการเข้าค่ายพักแรมลูกเสือสามัญในกลุ่มตำบลสัมผ่ว

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนคุณภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

**แผนงานสาธารณสุข (จำนวน ๒๙ โครงการ)**

**๑. ชื่อโครงการ :** โครงการบริหารจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน

**ผู้รับผิดชอบโครงการ :** ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**๒. ชื่อโครงการ :** โครงการควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า

**ผู้รับผิดชอบโครงการ :** ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๔. ชื่อโครงการ : โครงการรณรงค์ป้องกันโรคเอดส์

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๕. ชื่อโครงการ : ค่าปรับปรุง.โถ.ต้น.กลบ.บ่อขยะ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาว.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๖. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กก่อนวัยเรียน หมู่ที่ ๑ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาว.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๗. ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวังแก้ไขปัญหามลพิษในน้ำดื่มและมะเร็งเต้านม หมู่ที่ ๑ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๘. ชื่อโครงการ : โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณด้านมะเร็งเต้านม หมู่ที่ ๑ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๙. ชื่อโครงการ : โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี หมู่ที่ ๒ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๐. ชื่อโครงการ : โครงการวัยรุ่น วัยใสไม่ท้องก่อนวัยอันควร หมู่ที่ ๒ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๑. ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวังแก้ไขปัญหาระบบน้ำดิบและมะเร็งถุงน้ำดี หมู่ที่ ๒ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนสุขภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

๑๒. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กก่อนวัยเรียน หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนสุขภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

๑๓. ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวังแก้ไขปัญหาโรคใบไม้ด่างและมะเร็งฉุนน้ำดี หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาว.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๔. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๓ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาว.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๕.ชื่อโครงการ : โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี หมู่ที่ ๔ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาชนท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๑๖. ชื่อโครงการ : โครงการวัยรุ่น วัยใสไม่ท้องก่อนวัยอันควร หมู่ที่ ๔ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาชนท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๑๗. ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวังแก้ไขปัญหาโรคใบไม้ด่างและมะเร็งฉุนน้ำดี หมู่ที่ ๕ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๘. ชื่อโครงการ : โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี หมู่ที่ ๕ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๑๙. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กก่อนวัยเรียน หมู่ที่ ๕ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๐. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๕ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒๑. ชื่อโครงการ : โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่ที่ ๖ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒๒. ชื่อโครงการ : โครงการวัยรุ่น วัยใสไม่ท้องก่อนวัยอันควร หมู่ที่ ๖ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒๓. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๖ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนสุขภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

๒๔. ชื่อโครงการ : โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่ที่ ๗ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                        | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนสุขภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                         | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                    | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                              | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                    | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                            | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                               | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                       |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                     | ✓   |        |

๒๕. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กก่อนวัยเรียน หมู่ที่ ๗ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒๖. ชื่อโครงการ : โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณด้านมะเร็งเต้านม หมู่ที่ ๗ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒๗. ชื่อโครงการ : โครงการรณรงค์และแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่ที่ ๘ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒๘. ชื่อโครงการ : โครงการเฝ้าระวังแก้ไขปัญหารอบไม่ดับและมะเร็งถุงน้ำดี หมู่ที่ ๘ ตำบลส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒๙. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๘ ตำบลส้มป่อย

ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**แผนงานรักษาความสงบภายใน (จำนวน ๔ โครงการ)**

**๑. ชื่อโครงการ :** โครงการฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้น

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล พันจ่าโทแก่นนคร ผลขาว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**๒. ชื่อโครงการ :** โครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรจัดตั้ง ๕ วัน

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล พันจ่าโทแก่นนคร ผลขาว ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : โครงการลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล พันจ่าโทแก่นนคร ผลขาว ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๔. ชื่อโครงการ : โครงการป้องกันไฟฟ้าและหมอกควันในเขต อบต.ส้มผ่อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล พันจ่าโทแก่นนคร ผลขาว ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

**แผนงานศาสนา วัฒนธรรมและนันทนาการ (จำนวน ๘ โครงการ)**

**๑. ชื่อโครงการ :** โครงการส่งเสริมและอนุรักษ์ประเพณีหล่อเทียนเข้าพรรษา

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**๒. ชื่อโครงการ :** อุทหนุนโครงการงานประเพณีบุญบั้งไฟ จังหวัดยโสธร

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : อุดหนุนโครงการประเพณีบุญผะเหวด

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๔. ชื่อโครงการ : อุดหนุนคณะกรรมการวัดนาสวนเพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  |     | ✓      |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๕. ชื่อโครงการ : อดทนคณะกรรมการหมู่บ้านเพื่อดำเนินการโครงการจัดงานประเพณีบุญบั้งไฟตำบลส้มผ่อ ประจำปี ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๖. ชื่อโครงการ : โครงการจัดการแข่งขันกีฬาด้านยาเสพติดและโรคเอดส์ ครั้งที่ ๒๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๗. ชื่อโครงการ : โครงการกีฬาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๘. ชื่อโครงการ : โครงการส่งนักกีฬาเข้าร่วมแข่งขันกีฬามวลชนอำเภอไทยเจริญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**แผนงานงบกลาง (จำนวน ๓ โครงการ)**

**๑. ชื่อโครงการ :** เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง กองสวัสดิการ

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**๒. ชื่อโครงการ :** เบี้ยยังชีพผู้พิการ

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

**สังกัด :** สำนัก/กอง กองสวัสดิการ

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓. ชื่อโครงการ : เปี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการ

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

**แผนงานการเกษตร (จำนวน ๒ โครงการ)**

**๑.ชื่อโครงการ :** โครงการปลูกหญ้าแฝก

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล สิบเอกสุรชาติ บุญบรรลุ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

**๒.ชื่อโครงการ :** โครงการปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติ

**ผู้รับผิดชอบโครงการ:** ชื่อ-สกุล สิบเอกสุรชาติ บุญบรรลุ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

**สังกัด :** สำนัก/กอง สำนักปลัด

**คำอธิบาย :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

การจัดซื้อครุภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (สำนักปลัด) จำนวน ๗ รายการ

๑.ชื่อโครงการ : โตะทำงาน จำนวน ๑ ตัว

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางสาว.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒.ชื่อโครงการ : แก้วทำงานแบบพนักงานสูง จำนวน ๑ ตัว

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางสาว.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓.ชื่อโครงการ : ตู้เหล็กขนานเลื่อนกระจก.จำนวน.๑.ตู้

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๔.ชื่อโครงการ : เครื่องพิมพ์.Multifunction.แบบฉีดหมึก(Inkjet) จำนวน.๑.เครื่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางสาวสุธีรา.ทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๕.ชื่อโครงการ : เครื่องตัดหญ้าแบบขับเคลื่อน จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางสาวทองเกลียว ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     |        |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๖.ชื่อโครงการ : สายดิ่งรถแบบสลิงอ่อน จำนวน ๒ เส้น

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล พันจ่าโทแก่นนคร ผลขาว ตำแหน่ง นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๗.ชื่อโครงการ : ถังเคมีดับเพลิง ๑๕ ปอนด์ จำนวน ๕ ถัง

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล พันจ่าโทแก่นนคร ผลขาว ตำแหน่ง นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สังกัด : สำนัก/กอง สำนักปลัด

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

แผนงานการศึกษา (กองการศึกษา) จำนวน ๒ รายการ

๑.ชื่อโครงการ : ตู้เหล็กกวนเลื่อน จำนวน ๒ ตู้

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๒.ชื่อโครงการ : ตู้ลิ้นชัก ๑๕ ลิ้นชัก จำนวน ๑ ตู้

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นางธัญลักษณ์ เจริญชัย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

แผนงานสังคมสงเคราะห์ ( กองสวัสดิการฯ) จำนวน ๔ รายการ

๑.ชื่อโครงการ : แก้วอึ้งน้อยจำนวน.๑.ชุด

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการฯ

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒.ชื่อโครงการ : ตู้เก็บเอกสาร.๑๕.ลิ้นชัก จำนวน.๑.ตู้

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการฯ

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓.ชื่อโครงการ : ตู้เหล็กบานเลื่อนกระจก จำนวน ๑.ตู้

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการฯ

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๔.ชื่อโครงการ : เครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึก (Inkjet) จำนวน ๑.เครื่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายวิจารย์ จอภนาค ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

สังกัด : สำนัก/กอง กองสวัสดิการฯ

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

แผนงานอุตสาหกรรมและการโยธา (กองช่าง) จำนวน ๔ รายการ

๑.ชื่อโครงการ : ตู้เหล็กแบบ ๒.บานประตู.จำนวน ๒.ตู้

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายพิเชษ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๒.ชื่อโครงการ : เครื่องเจียร.จำนวน ๑.เครื่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายพิเชษ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                     | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกื้อหนุนภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                      | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                 | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                  | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                           | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                         | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                            | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                    |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                  | ✓   |        |

๓.ชื่อโครงการ : เครื่องตัดไฟเบอร์ ๑๕” จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายพิเชษ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

๔.ชื่อโครงการ : เครื่องสูบน้ำไฟฟ้า จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชื่อ-สกุล นายพิเชษ ใจมั่น ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

สังกัด : สำนัก/กอง กองช่าง

คำอธิบาย : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือก

| ลำดับที่ | ประเด็นการประเมิน (ตัวบ่งชี้)                                                                                                                    | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| ๑        | เป็นโครงการที่ประชาคมท้องถิ่นเสนอ หรือเห็นชอบ หรือจากแผนชุมชน หรือจากแผนเศรษฐกิจพอเพียงท้องถิ่น (ด้านการเกษตรและแหล่งน้ำ) ที่เกินศักยภาพของชุมชน | ✓   |        |
| ๒        | เป็นโครงการที่อยู่ในแผนพัฒนา                                                                                                                     | ✓   |        |
| ๓        | สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล                                                                                                | ✓   |        |
| ๔        | ได้ดำเนินโครงการ                                                                                                                                 | ✓   |        |
| ๕        | ดำเนินโครงการตามห้วงเวลาที่กำหนดเอาไว้ในแผนการดำเนินงาน                                                                                          | ✓   |        |
| ๖        | งบประมาณเพียงพอในการดำเนินโครงการ                                                                                                                | ✓   |        |
| ๗        | กลุ่มเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ขึ้นได้รับประโยชน์                                                                                                        | ✓   |        |
| ๘        | การเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                           | ✓   |        |
| ๙        | มีผลกระทบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ<br>โปรดระบุผลกระทบ .....                                                                   |     | ✓      |
| ๑๐       | ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป                                                                                                 | ✓   |        |

