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

**กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดสระบุรี องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ผลผลิตที่ 1 อนุมัติแผนดำเนินงาน โครงการ กิจกรรม

ผลผลิตที่ 2 ลงนามบันทึกข้อตกลงหรือสัญญา

ผลผลิตที่ 3 ประกาศคณะกรรมการกองทุน

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ประธานกรรมการ

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

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

ภายใต้แผนการเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25…

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

1. แผนงาน สนับสนุนการจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ตามประกาศฯ ข้อ 9 (1)

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

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

หมายเหตุ: หน่วยบริการ/หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติงานเฉพาะผลผลิต/โครงการ และกิจกรรมที่จะดำเนินงาน ส่งให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

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

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