คู่มือการจัดทำคำขอแบบขอรับการสนับสนุนโครงการ
ประจำปีงบประมาณ 2561
ภายใต้กลุ่มโครงการไทยนิยม ยั่งยืน
งบประมาณกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน

เอกสารขอรับการสนับสนุนโครงการ (ในส่วนของกลุ่ม รพ.สต.) ที่ต้องนำส่งมีดังต่อไปนี้

1. หน้าปก **(ตามแบบฟอร์ม โดยไม่ต้องเพิ่มเติมหรือแก้ไขข้อความ)**
2. คำนำ **(ตามแบบฟอร์ม โดยไม่ต้องเพิ่มเติมหรือแก้ไขข้อความ)**
3. แนวทางและหลักเกณฑ์ สำหรับการจัดทำข้อเสนอ **(ตามแบบฟอร์ม โดยไม่ต้องเพิ่มเติมหรือแก้ไขข้อความ)**
4. แบบฟอร์ม ข.1 นำส่ง (Solar Hospital) **(ให้เพิ่มเติมข้อมูลลงในช่องว่างและส่วนที่เน้นข้อความสีแดงเอาไว้ และตรวจสอบความถูกต้องของข้อความที่เน้นสีเหลืองเอาไว้ โดยเฉพาะชื่อหน่วยงานให้แก้ไขให้ถูกต้อง ให้ลบชื่อจังหวัดที่ระบุหน้าชื่อหน่วยงานออก ให้เหลือแค่ชื่อของหน่วยงานเท่านั้น)**
5. แบบฟอร์ม ข.2 มอบอำนาจ (Solar Hospital) **(มีหรือไม่มีก็ได้ แต่ถ้ากรณีที่มีการมอบอำนาจให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทั้งผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ)**
6. แบบฟอร์ม ข.3 แบบคำขอ (Solar Hospital) **(ให้เพิ่มเติมข้อมูลลงในช่องว่างและส่วนที่เน้นข้อความสีแดงเอาไว้ และตรวจสอบความถูกต้องของข้อความที่เน้นสีเหลืองเอาไว้ หากข้อความดังกล่าวผิดให้หน่วยงานแก้ไขให้ถูกต้อง)**
7. แบบฟอร์ม เอกสารประกอบ (Solar Hospital) **(ให้เพิ่มเติมข้อมูลลงในช่องว่างและส่วนที่เน้นข้อความสีแดงเอาไว้ และตรวจสอบความถูกต้องของข้อความที่เน้นสีเหลืองเอาไว้ หากข้อความดังกล่าวผิดให้หน่วยงานแก้ไขให้ถูกต้อง)**
8. แบบฟอร์ม ม.1 (Solar Hospital) **ให้กรอกชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง ลงในช่องว่างด้านบน และให้ผู้มีอำนาจลงนามในช่อง " ผู้ขอรับการสนับสนุน" (ลายเซ็นจริงเท่านั้น) ส่วนอื่นให้เว้นว่างไว้สำหรับที่ปรึกษา**
9. หลังจากผู้อำนวยการลงนามในเอกสารแล้ว ให้รวบรวมเอกสารเพื่อ Scan เป็นไฟล์ PDF แล้ว Drive ข้อมูลลงแผ่น CD จำนวน 4 แผ่น

การจัดส่งเอกสารขอรับการสนับสนุนโครงการ (ในส่วนของกลุ่ม รพ.สต.)

1. เอกสารทั้งหมดให้รวบรวมทำเป็น 4 ชุด และแผ่น CD จำนวน 4 แผ่น โดยเอกสารต้องเป็นฉบับจริง และลายเซ็นจริงเท่านั้น ห้ามสำเนาส่งมา
2. ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดส่งเอกสารของแต่ละแห่งไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อทำการตรวจทานความถูกต้องสมบูรณ์ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม – 1 สิงหาคม 2561
3. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจะทำหนังสือนำพร้อมระบุรายชื่อของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ขอรับการสนับสนุนและแนบเอกสารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนั้นๆ ภายในวันที่ 3 สิงหาคม 2561 แล้วส่งเอกสารทั้งหมดไปให้ที่ปรึกษาตามที่อยู่ที่ให้ไว้ในคู่มือฉบับนี้
4. ที่ปรึกษาดำเนินการบันทึกข้อมูลตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ตามระเบียบการของกองทุน ภายในวันที่ 3 - 6 สิงหาคม 2516 และยื่นเอกสารเข้ากองทุนฯ ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2561
5. ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์ (ต้องส่งไปรษณีย์ EMS เท่านั้น) ส่งถึง

   คุณเอกพงศ์ แพรกนันเธอ

   เลขที่ 289/122 ถ.ราษฎร์พัฒนา แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กทม. 10240

   **** หากมีข้อสงสัยสอบถามประการใดให้ติดต่อ

   คุณเอกพงศ์ แพรกนันเธอ (คุณเอ็กซ์) โทร.092-2525851

   คุณสุมาลินทร์ จันทรธิบดี (คุณแพร) โทร.094-4900321

   คุณอารยา นิราศภัย (คุณแอร์) โทร.093-3562624