ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๖๒๓๓

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ซักซ้อมการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน พัฒนาการอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือด่วนที่สุด ที่ ฉช ๐๐๑๙(อกส.จ)/ว ๑๑๖๔๑ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอโครงการ ประเภทเงินอุดหนุน จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบเสนอโครงการ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดฉะเชิงเทราโดยสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้แจ้งแนวทางการเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินอุดหนุน (ทุนให้เปล่า) และ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (กู้ยืม) ตามแบบที่กำหนดและให้ถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติทุกครั้งในการยื่นเสนอขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี นั้น

ในการนี้ จึงขอให้อำเภอในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ได้ศึกษาแบบเสนอโครงการ ประเภทเงินอุดหนุน (ทุนให้เปล่า) และประเภทเงินทุนหมุนเวียน (กู้ยืม) และนำไปใช้ในการเสนอโครงการที่ขอรับการสนับสนุนฯ งบประมาณต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวเตือนใจ บุญทิม)
พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ
โทร./โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

**<u>เอกสารประกอบการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ประเภทเงินอุดหนุน)</u>**

☐ ๑. **(ส.๐๑)** แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทงบอุดหนุน (ทุนให้เปล่า)

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาทะเบียนบ้านผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการและผู้ร่วมโครงการ

☐ ๓. ภาพถ่ายวัสดุที่ต้องการซื้อแนบท้ายโครงการ/ ภาพถ่ายผลงาน

☐ ๕. กำหนดการฝึกอบรมโครงการฯ

☐ ๖. บันทึกการประชุมขององค์กร (สำเนาคำสั่งองค์กร,สำเนาคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาสตรี กพส.จ/กพส.อ กพส.ต กพส.ม)

☐ ๗. หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการฯ (กรณี องค์กรที่ไม่ใช่นิติบุคคล ให้ประธานขององค์กรสตรี + คณะกรรมการ ๔ ราย มีอำนาจในการยื่นเสนอโครงการ + ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)

☐ ๘. **(ส.๐๓)** ประเมินคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ (ประเภทงบอุดหนุน) <u>พร้อมแนบเอกสาร</u>

๑) สำเนาบันทึกรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ

๒) สำเนาคำสั่งคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ

☐ ๙. อื่นๆ

**********

(ส.01) เลขที่ ...../.....อำเภอ.....

# แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

## ประเภท งบอุดหนุน (ทุนให้เปล่า)

**********

**ยื่นเสนอโครงการ** ในจังหวัด ..... ณ

( ) สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

( ) สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด.....

**1. ชื่อโครงการ** .....

.....

**ลักษณะโครงการ** ( ) 1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมฯ พัฒนาศักยภาพสตรี พัฒนาคุณภาพชีวิต

( ) 2. ส่งเสริม สนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนาบทบาทสตรีและแก้ไขปัญหาสตรี

**2. ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภทองค์กรสตรี**

**( ) องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)**

**( ) องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ 4 คน) รวม 5 คน**

**3. ชื่อ – สกุล ผู้ขอกู้ (กรุณากรอกรายละเอียดแนบท้าย)**

| ที่ | ตำแหน่ง | ชื่อ-สกุล | หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ | | | | |
| 2 | ผู้ร่วมโครงการ | | | | |
| 3 | ผู้ร่วมโครงการ | | | | |
| 4 | ผู้ร่วมโครงการ | | | | |
| 5 | ผู้ร่วมโครงการ | | | | |

**4. หลักการและเหตุผล**

.....

.....

.....

**5. วัตถุประสงค์**

.....

.....

**6. กระบวนการ/วิธีดำเนินการ** (จะนำเงินไปทำอะไรบ้าง ใช้วิธีการทำอย่างไร)

| ที่ | กิจกรรมที่ดำเนินการ | วิธีการ | ระยะเวลา (วัน) | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบ (ใคร) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | **รวม ..... กิจกรรม** | **รวมทั้งสิ้น** | | | |

(หมายเหตุ : กรณีแบบฟอร์มไม่เพียงพอสำหรับการเขียนรายละเอียด สามารถใช้กระดาษเขียนเพิ่มเติมได้)

**7. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี** รวมทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

(.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

**8. ระยะเวลาดำเนินการ** (กิจกรรมที่สามารถดำเนินการในช่วงไหน)

( ) ระหว่าง เดือน.....ถึง เดือน.....ของปี ( ) ทำได้ตลอดปี

**9. สถานที่ดำเนินการ**

.....

.....

**10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

10.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวน .....คน

เป็นใครบ้าง .....

10.2 ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง

.....

.....

## รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

**ชื่อโครงการ** .....

| ที่ | รายการ (ค่าวิทยากร ,ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ ฯลฯ) | จำนวน หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | **รวมทั้งสิ้น** | |
| **ตัวอักษร :** | | | | |

**ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ**

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร .....

วัน ..... เดือน..... พ.ศ. ..... ที่เสนอโครงการ

**ผ่านความเห็นของ**

**1. คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....**

( ) ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**2. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด**

( ) เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก .....

( ) ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**3. ความเห็นของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด**

( ) อนุมัติ เหตุผล.....

( ) ไม่อนุมัติ เหตุผล .....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ .....

(ส.03) เลขที่...../.....อำเภอ.....

**ความเห็นของอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน**

**กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

**อำเภอ.....**

**ประเภท เงินอุดหนุน (ทุนให้เปล่า)**

**********

**1. ชื่อโครงการ** .....

**2. ชื่อผู้เสนอโครงการ** .....หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

**3. ที่อยู่** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

**คำชี้แจง** หลักเกณฑ์และมาตรฐานการพิจารณากลั่นกรองโครงการเงินอุดหนุน ประกอบด้วย

**ส่วนที่ 1** คือ การตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น โดยมีประเด็นการพิจารณาในด้านสถานะของสมาชิกเอกสารประกอบการเสนอโครงการ

**ส่วนที่ 2** คือ เกณฑ์การพิจารณา ได้แก่ ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ความสามารถในการดำเนินกิจการ ด้านการเงิน ความสามารถในการชำระหนี้ และวิธีสรุปผลและการวิเคราะห์ข้อมูล

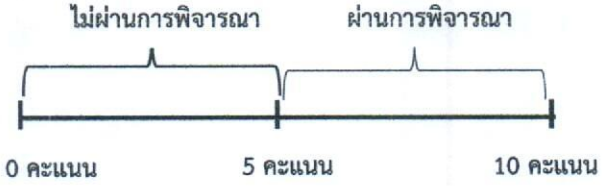
**ส่วนที่ 1 ตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น**

| ผลการตรวจสอบ | ประเด็นการพิจารณา |
|---|---|
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 1. ผ่านการตรวจสอบสถานะการเป็นสมาชิก |
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 2. ผ่านการตรวจสอบสถานะทางการกู้ยืมที่ผ่านมาโดยต้องไม่มีการกู้เงินซ้ำซ้อนกัน |
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 3. ผู้ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน<br>(  ) ประเภทองค์กรเป็นผู้มีอำนาจ หรือ ได้รับมอบอำนาจจากองค์กร<br>(  ) นิติบุคคล (  ) ไม่เป็นนิติบุคคล |
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 4. การตรวจสอบเอกสารประกอบการเสนอโครงการ<br>(  ) 4.1 แบบเสนอโครงการ<br>(  ) 4.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ (  ) ครบ (  )ไม่ครบ<br>(  ) 4.3 บันทึกการประชุม (กรณีประเภทองค์กรสตรี)<br>(  ) 4.4 หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ และหลักฐานการเป็นนิติบุคคล (กรณีประเภทองค์กรสตรี ที่เป็นนิติบุคคล)<br>(  ) 4.5 เอกสารอื่น ได้แก่<br>1.....<br>2.....<br>3.....<br>4..... |

## ส่วนที่ 2 เกณฑ์การพิจารณา

| ที่ | เกณฑ์พิจารณา | ตัวชี้วัด | ค่าคะแนน | รวมคะแนน |
|---|---|---|---|---|
| **ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์กองทุน** | | | | |
| 1 | พิจารณาวัตถุประสงค์โครงการที่เสนอ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯ กำหนด<br>- เพื่อส่งเสริมบทบาทและพัฒนาศักยภาพสตรีและเครือข่ายสตรี<br>- เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนาบทบาทสตรี ฯลฯ และแก้ไขปัญหาและพัฒนาสตรี | 1.1 เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯ | 10 | ..... |
| | | 1.2 ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯ | 0 | |
| **พิจารณารายละเอียดโครงการ** | | | | |
| 2 | สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี<br>ยุทธศาสตร์ที่ .....<br>..... | - สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกองทุนฯ | 10 | ..... |
| | | - ไม่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกองทุนฯ | 0 | |
| 3 | หลักการและเหตุผลของโครงการมีความเหมาะสม | - หลักการและเหตุผลของโครงการสอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย/ชุมชน สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง | 10 | ..... |
| | | - หลักการและเหตุผลของโครงการสอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย/ชุมชน สามารถนำไปปฏิบัติบางส่วน | 5 | |
| | | - หลักการและเหตุผลของโครงการสอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย/ชุมชน สามารถนำไปปฏิบัติได้น้อยมาก | 0 | |
| 4 | ความสามารถในการดำเนินโครงการ<br>( ) 1. มีการวางแผนการดำเนินโครงการที่ดี เช่น ขั้นตอนการดำเนินโครงการ วิธีการใช้จ่ายงบประมาณ เป็นต้น<br>( ) 2. มีคณะทำงาน/ทีมงานที่เหมาะสม<br>( ) 3. มีกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน<br>( ) 4. มีความพร้อมด้านสถานที่ในการดำเนินโครงการ เช่น เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินโครงการ | - ผู้เสนอโครงการมีองค์ประกอบครบทั้ง 4 ข้อ | 10 | ..... |
| | | - ผู้เสนอโครงการมีองค์ประกอบ 2-3 ข้อ | 6 | |
| | | - ผู้เสนอโครงการมีองค์ประกอบ 0-1 ข้อ | 2 | |
| 5 | การดำเนินโครงการก่อให้เกิดประโยชน์<br>(1) สามารถพัฒนาศักยภาพสตรีได้ เช่น พัฒนาศักยภาพผู้นำ เสริมสร้างทักษะชีวิต เสริมสร้างบทบาทสตรีในการพัฒนาชุมชนท้องถิ่นและการเมืองทุกระดับ<br>(2) สามารถพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เช่น สนับสนุนการเข้าถึงองค์ความรู้ แหล่งทุน ทรัพยากรปัจจัยเอื้อในการประกอบอาชีพ บริการต่าง ๆ พัฒนาทักษะ | - เกิดประโยชน์แก่สตรี และสามารถแก้ไขปัญหาสตรีได้จริง | 10 | ..... |
| | | - เกิดประโยชน์แก่สตรี และสามารถแก้ไขปัญหาสตรีได้บางส่วน | 6 | |
| | | - เกิดประโยชน์แก่สตรี | 2 | |

| ที่ | เกณฑ์พิจารณา | ตัวชี้วัด | ค่าคะแนน | รวมคะแนน |
|---|---|---|---|---|
| | ฝึมือ ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ประกอบการสตรีให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มขึ้น<br>(3) สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของสตรีและสตรีผู้ด้อยโอกาส เช่น สนับสนุนการจัดสวัสดิการชุมชน เสริมสร้างระบบในการพิทักษ์สิทธิ คุ้มครอง และช่วยเหลือดูแลสตรีและสตรีผู้ด้อยโอกาส ส่งเสริมสุขภาวะและสิทธิอนามัยเจริญพันธุ์ของสตรี<br>(4) สามารถพัฒนาศักยภาพกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เช่น ส่งเสริมการบริหารจัดการพัฒนาระบบการสนับสนุนและสร้างเครือข่ายกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี | | | |
| 6 | โครงการที่ขอรับสนับสนุนเงินอุดหนุนทำให้สตรีเกิดการเปลี่ยนแปลง<br>(1) สตรีทุกวัยมีทักษะชีวิต<br>(2) สตรีมีค่านิยมสร้างสรรค์<br>(3) สตรีมีศักยภาพภาวะผู้นำ<br>(4) สตรีมีบทบาทในการพัฒนาภายใต้เจตคติที่ดีและเสมอภาค | - สตรีมีการพัฒนาเพิ่มขึ้น | 10 | ..... |
| | | - สตรีมีการพัฒนาบางส่วน | 5 | |
| | | - สตรียังไม่มีการเปลี่ยนแปลง | 0 | |
| 7 | โครงการที่ขอรับสนับสนุนเงินอุดหนุนส่งผลให้สมาชิกที่ขอรับเงินทุนหมุนเวียนต่อไปหรือไม่ | - มีความรู้เพิ่มขึ้น สามารถนำไปใช้ในการสร้างอาชีพ/อาชีพเสริม และเป็นการสร้างอาชีพที่ต้องการภายในชุมชนได้ | 10 | ..... |
| | | - เห็นช่องทางการนำไปใช้ในการสร้างอาชีพ/อาชีพเสริม และเป็นการสร้างอาชีพที่ต้องการภายในชุมชนได้ | 6 | |
| | | - อาจจะเกิดความสนใจเพื่อนำไปใช้ในการสร้างอาชีพ/อาชีพเสริม | 2 | |
| 8 | การดำเนินโครงการสามารถยกระดับเพิ่มประสิทธิภาพของการพัฒนาสตรีได้ พึ่งพาตนเองได้ และนำไปสู่ความยั่งยืนแม้กองทุนฯ จะไม่ได้สนับสนุนปีต่อ ๆ ไป | - สามารถยกระดับเพิ่มประสิทธิภาพ ศักยภาพสตรีให้พึ่งพาตนเองได้ และเกิดความยั่งยืน | 10 | ..... |
| | | - สามารถยกระดับเพิ่มประสิทธิภาพ ศักยภาพสตรีให้พึ่งพาตนเองได้ | 6 | |
| | | - สามารถยกระดับเพิ่มประสิทธิภาพ ศักยภาพสตรีได้บ้าง | 2 | |
| 9 | การสนับสนุนหรือการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรเอกชน | - มีมากกว่า 3 หน่วยงาน | 10 | ..... |
| | | - มี 2 -3 หน่วยงาน | 6 | |
| | | - มีเพียง 1 หน่วยงาน | 3 | |
| 10 | งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนมีความเหมาะสมกับโครงการหรือไม่ | - งบประมาณเหมาะสมกับโครงการ | 10 | ..... |
| | | - งบประมาณบางอย่างยังไม่เหมาะสม | 5 | |
| | | - งบประมาณของโครงการยังไม่เหมาะสม | 0 | |
| | | | **คะแนนรวมทั้งสิ้น** | |

| สูตรการคำนวณ $\bar{X} = \frac{\Sigma}{N}$ | ผลการประเมิน ค่าคะแนน..... |
|---|---|
| $\Sigma$ = คะแนนรวม<br>N = จำนวนข้อคำถาม<br>X = ค่าคะแนน |  |

**ความเห็นของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

( ) เห็นชอบโครงการ เนื่องจาก.....

( ) ไม่ผ่านการพิจารณา

( ) เห็นควรแจ้งสมาชิกทราบเพื่อนำไปปรับปรุง ในประเด็น

.....

.....

.....

.....

ส่งกลับมาพิจารณา ภายใน วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯในครั้งต่อไป ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามผลการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**หนังสือมอบอำนาจ**

เรื่อง การมอบอำนาจให้ทำการแทนองค์กร.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชนเลขที่ .....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....ตำแหน่ง ประธานองค์กร.....

ขอมอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน เลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ..... .....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจในการจัดการและดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับการยื่นแบบขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน และมีอำนาจในการลงนาม หรือรับรอง หรือรับมอบ หรือยื่นเอกสารใดๆ แทนองค์กร.....ที่เกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....ทั้งนี้ โดยให้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในฐานะประธานองค์กร.....จนเสร็จการ

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง ประธานองค์กร.....

ลงชื่อ .....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ หนังสือมอบอำนาจตัวแทนองค์กรที่ขอยื่นเสนอโครงการ ๑ คน พร้อมทั้งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของประธานองค์กรสตรีและผู้รับมอบอำนาจ รายชื่อต้องตรงกันกับรายงานการประชุม (ปิดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)

**รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาสตรี .....**

**ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา**

**วันที่ ..... ครั้งที่ ...../.....**

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ |
|---|---|---|---|
| ๑ | | | |
| ๒ | | | |
| ๓ | | | |
| ๔ | | | |
| ๕ | | | |
| ๖ | | | |
| ๗ | | | |
| ๘ | | | |
| ๑๐ | | | |
| ๑๑ | | | |
| ๑๒ | | | |
| ๑๓ | | | |
| ๑๔ | | | |

เริ่มการประชุม เวลา.....น.

**ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

เนื่องด้วยคณะกรรมการพัฒนาสตรี .....

ตำบล.....อำเภอ.....จ.ฉะเชิงเทรา ได้มีการ .....

.....

.....

จึงได้เสนอโครงการ.....

.....ประเภทเงินอุดหนุน

เป็นเงิน จำนวน .....บาท (.....)

โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบ .....จำนวน.....คน

กำหนดระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ .....พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....

โดยมีรายชื่อสมาชิก/ผู้แทนผู้เสนอโครงการ ดังนี้

๑. นาง/นางสาว..... **ตำแหน่ง**.....

๒. นาง/นางสาว..... **ตำแหน่ง**.....

๓. นาง/นางสาว..... **ตำแหน่ง**.....

๔. นาง/นางสาว..... **ตำแหน่ง**.....

๕. นาง/นางสาว..... **ตำแหน่ง**.....

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ ให้ดำเนินการเสนอโครงการ.....

จำนวน.....บาท (.....)

ดังกล่าว

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน**
**มติที่ประชุม** ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา**

**๓.๑** ผู้แทน/ผู้ร่วมโครงการเสนอผู้มีสิทธิเปิดบัญชีและมีอำนาจเบิก-จ่าย เงินในบัญชี ตามโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณโดยเปิดบัญชีประเภทออมทรัพย์ เพื่อรองรับเงินตามโครงการที่เสนอขอจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทงบอุดหนุน (ทุนให้เปล่า) ธนาคาร ☐ กรุงไทย ☐ ออมสิน ☐ ธกส. โดยมีเงื่อนไขเบิกจ่าย ๓ ใน ๓ ประกอบด้วย

๑. นาง/นางสาว ..... และ

๒. นาง/นางสาว ..... และ

๓. นาง/นางสาว ..... และ

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

๓.๒ เมื่อสมาชิกได้รับเงินโอนแล้ว ให้ดำเนินการตามโครงการที่ได้รับอนุมัติภายใน ๗ วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงินโอน และให้รายงานผลการดำเนินงานตามห้วงเวลา ที่กำหนด และให้รายงานผลการดำเนินงานส่งสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ภายใน ๓๐ วันทำการนับแต่วันสิ้นสุดโครงการ สมาชิกที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฯ ประเภทอุดหนุน ต้องดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการที่ได้ยื่นแบบขอรับการสนับสนุน จะนำเงินที่ได้รับจากกองทุนไปใช้จ่ายในกิจกรรมนอกเหนือจากแผนงาน/โครงการมิได้ โดยมีรายละเอียดเอกสารรายงานผลการดำเนินงาน (เอกสารแนบ)

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ และถือปฏิบัติ

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)**

เลิกประชุม เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึกการประชุม (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบบันทึกการประชุม
(.....) (.....)

**หนังสือมอบอำนาจ**

เรื่อง การมอบอำนาจให้ทำการแทนองค์กร.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชนเลขที่ .....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....ตำแหน่ง ประธานองค์กร.....

ขอมอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน เลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ..... .....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจในการจัดการและดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับการยื่นแบบขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน และมีอำนาจในการลงนาม หรือรับรอง หรือรับมอบ หรือยื่นเอกสารใดๆ แทนองค์กร.....ที่เกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....ทั้งนี้ โดยให้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในฐานะประธานองค์กร.....จนเสร็จการ

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง ประธานองค์กร.....

ลงชื่อ .....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ หนังสือมอบอำนาจตัวแทนองค์กรที่ขอยื่นเสนอโครงการ ๑ คน พร้อมทั้งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของประธานองค์กรสตรีและผู้รับมอบอำนาจ รายชื่อต้องตรงกันกับรายงานการประชุม (ปิดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)

# เอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการประเภทเงินอุดหนุน

**เพื่อส่งให้ สำนักงานเลขานุการ อกส.อ. /อกส.จ. /กลุ่ม จัดทำไว้โครงการละ ๓ เล่ม ประกอบด้วย**

**ส่วนที่ ๑ รายงานผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ ภายใน ๓๐ วัน ตามแบบ กส. ๓/๑**

**ส่วนที่ ๒ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการ ๑ หน้ากระดาษ**

**ส่วนที่ ๓ ผลการดำเนินงาน ประกอบด้วย**

๓. ๑ เหตุผลการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์การดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ขั้นตอนการดำเนินงาน ระยะเวลาดำเนินการ สถานที่ดำเนินการ งบประมาณที่ได้รับ ผลที่คาดว่าจะได้รับ ตัวชี้วัดของโครงการ วิธีการประเมินผลโครงการ

๓. ๒ ผลการดำเนินงาน ( เรียงลำดับตามกำหนดการพร้อมภาพประกอบกิจกรรม เริ่มตั้งแต่การรับรายงานตัว การดำเนินกิจกรรมตามรายวิชา ผลที่ได้จากการจัดกิจกรรมรายวิชา )

๓. ๓ ผลการประเมินโครงการ ได้แก่ การสรุปผลการประเมินตามแบบสอบถาม ผลจากการสังเกตการณ์ ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ การขยายผล มาตรการการติดตามผลเมื่อเสร็จสิ้นโครงการแล้ว

**ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก ประกอบด้วย**

๑. สำเนาแบบเสนอโครงการที่ได้รับอนุมัติฯ

๒. สำเนาสัญญาขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

๓. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของสมาชิก (หน้าบัญชีและหน้าที่มียอดเงินที่ สพจ.โอนเข้าบัญชี)

๔. กำหนดการฝึกอบรม/สำเนาหนังสือเชิญประชุม/หนังสือเชิญวิทยากร/หนังสือประสานสถานที่

๔. หลักฐานการใช้จ่ายเงินตามโครงการ( เช่น ใบสำคัญรับเงิน ใบเสร็จรับเงินต่างๆฯลฯ)

๕. ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ที่กำหนดกลุ่มเป้าหมายในแบบยื่นเสนอโครงการมีที่อยู่ (ที่มีลายมือชื่อ)

๖. ภาพประกอบกิจกรรม /ภาพถ่าย อาหารกลางวัน/อาหารว่าง เช้า-บ่าย วัสดุ อุปกรณ์ ตามโครงการฯ

๗. แบบประเมินโครงการ/ผลการประเมินโครงการ/ประวัติวิทยากร (ถ้ามี)

๘. สำเนาใบแบบฟอร์มการชำระคืนเงิน เข้าบัญชีจังหวัด (กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากโครงการ)

**<u>หมายเหตุ</u>**

**๑. การส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงิน ส่งสำนักงาน อกส.จ. ภายใน ๗ วันทำการหลังจากสิ้นสุดโครงการ ประกอบด้วย**

- **สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการ ๑ หน้ากระดาษ**
- **หลักฐานการใช้จ่ายเงินตัวจริง + ภาพประกอบการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ + รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (ตามรายการที่ได้รับอนุมัติ)**

**๒. การรายงานผลจัดทำเป็นรูปเล่ม และทำหนังสือจากผู้แทนกลุ่มถึง สำนักงาน อกส.อ. / สำนักงาน อกส.จ. ภายใน ๓๐ วันทำการ หลังจากสิ้นสุดโครงการ**

**<u>เอกสารประกอบการกู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ประเภทเงินทุนหมุนเวียน)</u>**

☐ ๑. **(ส.๐๑)** แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้หลักและสมาชิก

☐ ๓. บันทึกการประชุมการจัดตั้งกลุ่ม/ประชุมกลุ่ม

☐ ๔. การวิเคราะห์แผนธุรกิจกลุ่มผู้กู้เงิน (กรณีแยกการดำเนินการให้ระบุรายตัว)

☐ ๕. ภาพถ่ายวัสดุที่ต้องการซื้อแนบท้ายโครงการ/ ภาพถ่ายผลงาน

☐ ๖. ข้อมูลการกู้เงินภายในหมู่บ้าน/ชุมชนของสมาชิกที่เสนอโครงการ

☐ ๗. ทะเบียนเกษตรกร (กรณียื่นเสนอโครงการที่ประกอบอาชีพทางการเกษตร)

☐ ๘. หนังสือรับรองการแจ้งประกอบกิจการการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำควบคุม ประเภทกิจการการเพาะเลี้ยงกุ้งทะเล (กรณียื่นเสนอโครงการที่ประกอบอาชีพทาง ผู้เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ/ผู้ประกอบการด้านประมง)

☐ ๙. **(ส.๐๒)** ประเมินคณะทำงานขับเคลื่อนตำบลฯ <u>พร้อมแนบเอกสาร</u>

๑) สำเนาบันทึกรายงานการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนฯ

๒) สำเนาคณะทำงานขับเคลื่อนตำบลฯ

☐ ๑๐. **(ส.๐๓)** ประเมินคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ <u>(ประเภทเงินทุนหมุนเวียน) พร้อมแนบเอกสาร</u>

๑) สำเนาบันทึกรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ

๒) สำเนาคำสั่งคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ

☐ ๑๒. อื่น ๆ เช่น กรณีสัญญาเช่าติดอากรแสตมป์ และสำเนาโฉนด

**********

(ส.01) เลขที่ ...../.....อำเภอ.....

# แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
## ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

**ยื่นเสนอโครงการ** ต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....
คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล ( ) เมืองพัทยา ( ) นคร ( ) เมือง ( ) ตำบล ชื่อ .....
ที่ตั้ง หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

**1. ชื่อโครงการ** .....

.....

**ประเภทโครงการ ( ) 1. ด้านเกษตรกรรม ( ) 2. ด้านอุตสาหกรรม ( ) 3. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ**
**( ) 4. ด้านคหกรรม ( ) 5. ด้านหัตถกรรม ( ) 6. ด้านศิลปกรรม**

**2. ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท**

**( ) ประเภทบุคคลธรรมดา (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้ขอกู้ตามข้อ 3 รวมทั้งสิ้น.....คน)**

**( ) ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรี ..... คน)**

**แยกเป็น ( ) องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)**

**( ) องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ 4 คน) รวม 5 คน**

**3. ชื่อ – สกุล ผู้ขอกู้ (กรุณากรอกรายละเอียดแนบท้าย)**

| ที่ | ตำแหน่ง | ชื่อ-สกุล | หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม) | | | | |
| 2 | ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม) | | | | |
| 3 | ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม) | | | | |
| 4 | ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม) | | | | |
| 5 | ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม) | | | | |

**4. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมาของโครงการ สาเหตุที่ขอกู้เงิน)**

.....

.....

.....

**5. วัตถุประสงค์ของโครงการ** (ทำอะไร มีเป้าหมายอะไร)

.....

.....

.....

**6. รายละเอียดแผนงานต่าง ๆ**

6.1 แผนการดำเนินงาน (แสดงระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละรายการ)

.....

.....

.....

.....

6.2 แผนการเบิกเงินกู้ (ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้)

.....

.....

.....

.....

6.3 ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ (ระบุจำนวนเดือน/ปี)

( ) ระหว่าง เดือน..... ถึง เดือน.....ของปี ( ) ทำได้ตลอดปี

6.4 แผนการชำระคืนเงิน สามารถชำระคืนเงิน ได้ ( ) รายเดือน ( ) ราย 2 เดือน ( ) ราย 3 เดือน

( ) ราย 4 เดือน ( ) ราย 6 เดือน ( ) อื่น ๆระบุ.....

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ ไม่เกิน 2 ปี โดยชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง )

**7. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี** รวมทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

(.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

**8. สถานที่ดำเนินการ** ( ) ทำในพื้นที่ตั้งของหมู่บ้าน/ชุมชน ( ) ทำต่างอำเภอ ( ) ทำต่างจังหวัด.....

.....

.....

**9. แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ**

.....

.....

**10. สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ**

( ) ตลาดในชุมชน ได้แก่.....

( ) ตลาดนอกชุมชน ได้แก่.....

.....

**11. ลักษณะการดำเนินโครงการ**

( ) เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริหาร ต่อยอดกิจการ

( ) เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ

( ) เป็นการผลิตสินค้า/บริการใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือฝึกอาชีพมาก่อน

( ) สมาชิก(ผู้กู้หลัก+ผู้กู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

**12. การสมทบทุนของกลุ่ม**

( ) เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวน .....บาท

( ) วัสดุ ประมาณการราคา จำนวน .....บาท

( ) แรงงาน จำนวน.....คน

( ) สถานที่ประกอบการ ( ) เช่า เดือนละ.....บาท

( ) ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวน .....บาท

**13. รายได้รวมของกลุ่ม** จำนวน .....บาท/ปี

**14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

14.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวน .....คน

เป็นใครบ้าง .....

14.2 ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง (เช่น การเพิ่มรายได้ การใช้แรงงานในชุมชน การใช้วัตถุดิบในชุมชน ฯลฯ)

.....

.....

**ลงชื่อ ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ(ผู้กู้ร่วม)**

(.....)

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทร .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ..... **ที่เสนอโครงการ**

# รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

**ชื่อโครงการ** .....

| ที่ | รายการ | จำนวนหน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | **รวมทั้งสิ้น** | |
| **ตัวอักษร :** | | | | |

**ลงชื่อ**..... **ผู้เสนอโครงการ**

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

**ผ่านความเห็นของ**

**1. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (  ) ตำบล.....(  ) เทศบาล.....**

(  ) เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก .....

(  ) ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**2 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....**

(  ) ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำอำเภอ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**3. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด /กรุงเทพมหานคร**

(  ) เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก .....

(  ) ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

**4. ความเห็นของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด /กรุงเทพมหานคร**

(  ) อนุมัติ เหตุผล.....

(  ) ไม่อนุมัติ เหตุผล .....

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดฉะเชิงทรา

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

## รายละเอียดแนบท้ายผู้กู้

**1. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม** ชื่อ-สกุล.....

**หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน** .....

**ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน)** บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ประกอบอาชีพ (หลัก)** .....**(อาชีพเสริม)**.....

**สถานที่ประกอบอาชีพ** .....

.....

**รายได้ต่อปีของครัวเรือน** .....บาท/ปี **สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน** .....คน

**ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน** .....

.....

**เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้** (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Emil)** .....

**ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)** .....

เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร.....

**2. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม** ชื่อ-สกุล.....

**หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน** .....

**ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน)** บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ประกอบอาชีพ (หลัก)** .....**(อาชีพเสริม)**.....

**สถานที่ประกอบอาชีพ** .....

.....

**รายได้ต่อปีของครัวเรือน** .....บาท/ปี **สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน** .....คน

**ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน** .....

.....

**เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้** (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Emil)** .....

**ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)** .....

เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร.....

**3. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้กู้ร่วม)** ชื่อ-สกุล.....

**หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน** .....

**ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน)** บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ประกอบอาชีพ (หลัก)** .....**(อาชีพเสริม)**.....

**สถานที่ประกอบอาชีพ** .....

.....

**รายได้ต่อปีของครัวเรือน** .....บาท/ปี **สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน** .....คน

**ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน** .....

.....

**เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้** (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Emil)** .....

**ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)** .....

เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร .....

**4. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้กู้ร่วม)** ชื่อ-สกุล.....

**หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน** .....

**ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน)** บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ประกอบอาชีพ (หลัก)** .....**(อาชีพเสริม)**.....

**สถานที่ประกอบอาชีพ** .....

.....

**รายได้ต่อปีของครัวเรือน** .....บาท/ปี **สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน** .....คน

**ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน** .....

.....

**เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้** (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Emil)** .....

**ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)** .....

เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร.....

**5. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้กู้ร่วม)** ชื่อ-สกุล.....

**หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน** .....

**ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน)** บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ประกอบอาชีพ (หลัก)** .....**(อาชีพเสริม)**.....

**สถานที่ประกอบอาชีพ** .....

.....

**รายได้ต่อปีของครัวเรือน** .....บาท/ปี **สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน** .....คน

**ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน** .....

.....

**เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้** (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Emil)** .....

**ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)** .....

เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร.....

**6. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้กู้ร่วม)** ชื่อ-สกุล.....

**หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน** .....

**ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน)** บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

**ประกอบอาชีพ (หลัก)** .....**(อาชีพเสริม)**.....

**สถานที่ประกอบอาชีพ** .....

.....

**รายได้ต่อปีของครัวเรือน** .....บาท/ปี **สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน** .....คน

**ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน** .....

.....

**เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้** (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Emil)** .....

**ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)** .....

เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร.....

(ส.02) เลขที่...../.....อำเภอ.....

## ความเห็นของคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล

**ยื่นเสนอโครงการ** ต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....
คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล ( ) เมืองพัทยา ( ) นคร ( ) เมือง ( ) ตำบล .....
ที่ตั้ง ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

**1. ชื่อโครงการ** .....

**2. ชื่อผู้เสนอโครงการ**.....หมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

**3. ที่อยู่** บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

**4. การตรวจสอบคุณสมบัติสมาชิกผู้ขอรับการสนับสนุน(เงินกู้) จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี**

1. การเป็นสมาชิก ( ) ประเภทบุคคลธรรมดา ( ) ครบทุกคน ( ) ไม่ครบทุกคน
( ) ประเภทองค์กรสตรี ( ) นิติบุคคล ( ) ไม่เป็นนิติบุคคล

2. ผู้ขอรับการสนับสนุนมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ หรือสถานที่ทำงาน หรือสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ในท้องที่ที่ขอยื่นคำขอไม่น้อยกว่าหกเดือน (จังหวัด) โดย
( )ผู้ขอรับการสนับสนุนอยู่ในเขตพื้นที่ตำบล/เทศบาลเดียวกัน ( )ผู้ขอรับการสนับสนุนไม่ได้อยู่ในเขตพื้นที่ตำบล/เทศบาลเดียวกัน

3.สมาชิกไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียและขาดวินัยทางการเงิน
( ) ไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียและขาดวินัยทางการเงินทุกคน ( ) มีประวัติเสื่อมเสียและขาดวินัยทางการเงินบางคน

4. ผู้ขอรับการสนับสนุนเป็นสมาชิกของกลุ่มอาชีพในหมู่บ้าน/ชุมชน /ตำบล/เทศบาล
( ) ไม่เป็น ( ) เป็น กลุ่มใดบ้าง .....

**5. การตรวจสอบหลักฐานการขอรับการสนับสนุน (เงินกู้) จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี**

| ลำดับที่ | รายการเอกสาร | ตรวจสอบ | | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| | | มี | ไม่มี | |
| 1 | แบบเสนอโครงการ ประเภททุนหมุนเวียน (เงินกู้) | | | |
| 2 | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสนอโครงการ (ลำดับที่ 1) /ผู้รับมอบอำนาจ | | | |
| | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมโครงการ (ลำดับที่ 2) | | | |
| | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมโครงการ (ลำดับที่ 3) | | | |
| | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมโครงการ (ลำดับที่ 4) | | | |
| | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมโครงการ (ลำดับที่ 5) | | | |
| | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมโครงการ (ลำดับที่ 6) | | | |
| 3 | สำเนาบันทึกการประชุม (กรณีประเภทองค์กรสตรี) | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. | หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ | | | |
| 5. | ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี) | | | |
| 6 | แบบอื่น ๆ ตามที่ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำจังหวัด/ประจำกรุงเทพมหานครกำหนด | | | |
| | 6.1 | | | |
| | 6.2 | | | |

**3. ความเห็นของคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล**

(  ) เห็นควรให้การสนับสนุน เงินกู้จำนวน.....บาท

เนื่องจาก .....

.....

(  ) ไม่ควรให้การสนับสนุน

เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

(ส.03) เลขที่...../.....อำเภอ.....

**ความเห็นของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน**

**กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

**อำเภอ.....**

**ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)**

**********

**คำชี้แจง** หลักเกณฑ์และมาตรฐานการพิจารณากลั่นกรองโครงการเงินให้กู้ ประกอบด้วย

**ส่วนที่ 1** คือ การตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น โดยมีประเด็นการพิจารณาในด้านสถานะของสมาชิกเอกสารประกอบการเสนอโครงการ

**ส่วนที่ 2** คือ เกณฑ์การพิจารณา ได้แก่ ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ความสามารถในการดำเนินกิจการ ด้านการเงิน ความสามารถในการชำระหนี้ และวิธีสรุปผลและการวิเคราะห์ข้อมูล

## ส่วนที่ 1 ตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น

| ผลการตรวจสอบ | ประเด็นการพิจารณา |
|---|---|
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 1. ผ่านการตรวจสอบสถานะการเป็นสมาชิก |
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 2. ผ่านการตรวจสอบสถานะทางการกู้ยืมที่ผ่านมาโดยต้องไม่มีการกู้เงินซ้ำซ้อนกัน |
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 3. ผู้ขอรับการสนับจากกองทุน<br>(  ) ประเภทบุคคลธรรมดา ผู้กู้รวมกลุ่มกันจะต้องไม่น้อยกว่า 5 คน<br>(  ) ประเภทองค์กรผู้กู้เป็นผู้มีอำนาจ หรือ ได้รับมอบอำนาจจากองค์กร<br>(  ) นิติบุคคล (  ) ไม่เป็นนิติบุคคล |
| (  ) ผ่าน (  )ไม่ผ่าน | 4. การตรวจสอบเอกสารประกอบการเสนอโครงการ<br>(  ) 4.1 แบบเสนอโครงการ<br>(  ) 4.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้/ผู้กู้ร่วม/ผู้รับมอบอำนาจ (  ) ครบ (  )ไม่ครบ<br>(  ) 4.3 บันทึกการประชุม (กรณีประเภทองค์กรสตรี)<br>(  ) 4.4 หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ และหลักฐานการเป็นนิติบุคคล (กรณีประเภทองค์กรสตรี ที่เป็นนิติบุคคล)<br>(  ) 4.5 เอกสารอื่น..... |

## ส่วนที่ 2 เกณฑ์การพิจารณา

| ที่ | เกณฑ์พิจารณา | ตัวชี้วัด | ค่าคะแนน | รวมคะแนน |
|---|---|---|---|---|
| **ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์กองทุน** | | | | |
| 1 | พิจารณาวัตถุประสงค์โครงการที่เสนอให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯ กำหนด (เพื่อพัฒนาอาชีพ การสร้างงาน | 1.1 เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯกำหนดทั้งหมด | 10 | ..... |
| | | 1.2 ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯกำหนดทั้งหมด | 5 | |

| ที่ | เกณฑ์พิจารณา | ตัวชี้วัด | ค่าคะแนน | รวมคะแนน |
|---|---|---|---|---|
| | การสร้างรายได้เป็นสำคัญ) | | | |
| **ความสามารถในการดำเนินกิจการ** | | | | |
| 2 | ลักษณการดำเนินโครงการ | 2.1 เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริการต่อยอดกิจการ | 10 | ..... |
| | | 2.2 เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ | 6 | |
| | | 2.3 เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือฝึกอาชีพมาก่อน | 2 | |
| 3 | มีการเสนอแผนงาน | 3.1 แผนงานสามารถดำเนินงานได้และมีตลาดรองรับชัดเจน | 10 | ..... |
| | | 3.2 มีแผนงานสามารถดำเนินงานได้ แต่ยังไม่มีตลาดรองรับ | 5 | |
| | | 3.3 ไม่มีการเสนอแผนงาน | 0 | |
| 4 | ประสบการณ์ในการดำเนินโครงการ/กิจการ | 4.1 มีประสบการณ์ในการดำเนินกิจการที่ประสบความสำเร็จ | 10 | ..... |
| | | 4.2 มีความรู้เพียงพอต่อการดำเนินกิจการ เช่น เข้ารับการฝึกอบรมก่อนดำเนินการ | 5 | |
| | | 4.3 ไม่มีประสบการณ์ ความรู้ | 0 | |
| 5 | ความพร้อมในการดำเนินกิจการของผู้เสนอโครงการ<br>(1) มีผู้ผลิตพร้อมดำเนินการ<br>(2) มีสถานที่พร้อมประกอบการ<br>(3) มีสินค้า/รูปแบบกิจการชัดเจน<br>(4) กลุ่มพร้อมเริ่มปฏิบัติการตามแผน | 5.1 ครบทั้ง 4 ข้อ | 10 | ..... |
| | | 5.2 พร้อมเพียง 2-3 ข้อ | 5 | |
| | | 5.3 ยังไม่มีความพร้อม | 0 | |
| 6 | โครงการที่ขอรับการสนับสนุนให้กู้ส่งผลกระทบต่อภาพรวมในชุมชนในด้านต่าง ๆ นี้หรือไม่<br>(ค่าคะแนนในการพิจารณา 10 คะแนน ข้อละ 1 คะแนน) | 6.1 มีการกระจายรายได้ในชุมชน | 1 | ..... |
| | | 6.2 มีการใช้แรงงานในชุมชน | 1 | |
| | | 6.3 มีการใช้วัตถุดิบในชุมชน | 1 | |
| | | 6.4 ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในชุมชน | 1 | |
| | | 6.5 มีการสร้าง/พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่เกิดขึ้นในชุมชน | 1 | |
| | | 6.6 เกิดการมีส่วนร่วมในชุมชน | 1 | |
| | | 6.7 เกิดกลุ่มอาชีพในชุมชน | 1 | |
| | | 6.8 มีการช่วยเหลือสาธารณะประโยชน์ | 1 | |
| | | 6.9 ส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาในท้องถิ่น | 1 | |
| | | 6.10 นำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงปรับใช้ในชุมชน | 1 | |
| **ด้านการเงิน** | | | | |
| 7 | ผู้กู้ได้นำเงินทุนส่วนตัวมาลงทุนด้วยหรือไม่ | 7.1 ใช้เงินทุนส่วนตัวลงทุนมากกว่าเงินกู้ยืม | 10 | ..... |
| | | 7.2 ใช้เงินทุนส่วนตัวลงทุนน้อยกว่าเงินกู้ยืม | 6 | |
| | | 7.3 ใช้เงินกู้ยืมลงทุนทั้งหมด | 2 | |
| 8 | ประวัติเป็นหนี้เสียกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหรือกองทุนอื่น ๆ | 8.1 ไม่เคยมีประวัติเป็นหนี้เสีย | 10 | ..... |
| | | 8.2 เคยมีประวัติเป็นหนี้เสีย แต่ได้มีการอย่างหนึ่งอย่างใดเพื่อการชำระหนี้ | 5 | |

| ที่ | เกณฑ์พิจารณา | ตัวชี้วัด | ค่าคะแนน | รวมคะแนน |
|---|---|---|---|---|
| | | 8.3 เคยมีประวัติเป็นหนี้เสีย และยังไม่มีการชำระหนี้ | 0 | |
| 9 | งบประมาณที่ขอกู้ มีความเหมาะสมกับการดำเนินโครงการหรือไม่<br>- สามารถดำเนินโครงการได้ตลอดโครงการ<br>- เกิดความคุ้มค่า<br>- เกิดประโยชน์ต่อผู้ขอกู้และสังคมส่วนรวม | 9.1 งบประมาณมีความเหมาะสมสามารถดำเนินโครงการได้เกิดประโยชน์กับผู้กู้และชุมชน | 10 | ..... |
| | | 9.2 งบประมาณมีความเหมาะสม สามารถดำเนินโครงการได้เกิดประโยชน์เฉพาะผู้ขอกู้ | 5 | |
| | | 9.3 งบประมาณไม่เหมาะสม และไม่เกิดประโยชน์ | 0 | |
| **ความสามารถในการชำระหนี้** | | | | |
| 10 | ผลกำไรที่ได้จากการดำเนินกิจการ | 10.1 สามารถตั้งตัวได้ | 10 | ..... |
| | | 10.2 สามารถเลี้ยงตัวเองได้ | 5 | |
| | | 10.3 ไม่คุ้มทุน | 0 | |
| 11 | ฐานะทางการเงินที่สามารถชำระหนี้คืนได้ตามกำหนดระยะเวลา | 11.1 ผู้กู้มีอาชีพหลัก มีรายได้ที่สามารถชำระหนี้คืนได้ | 10 | ..... |
| | | 11.2 ผู้กู้มีอาชีพหลัก มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการชำระหนี้ | 3 | |
| 12 | ความสามารถทำกำไรได้เพียงพอกับการชำระหนี้ | 12.1 โครงการแสดงให้เห็นว่ากิจการมีสภาพคล่องที่ดีมาก สามารถทำกำไรได้ สามารถเพิ่มยอดขายได้ | 10 | ..... |
| | | 12.2 โครงการแสดงให้เห็นว่ากิจการมีสภาพคล่องที่ดี สามารถทำกำไรได้ | 6 | |
| | | 12.3 โครงการแสดงให้เห็นว่ากิจการมีสภาพคล่อง | 2 | |
| | | | **คะแนนรวมทั้งสิ้น** | |

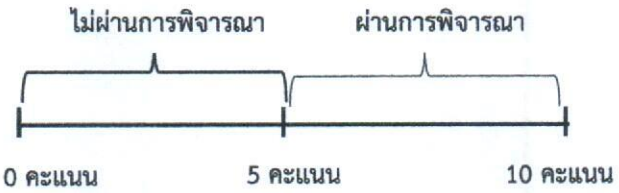
**สูตรการคำนวณ** $\bar{X} = \frac{\sum}{n}$

$\sum$ = คะแนนรวม

N = จำนวนข้อคำถาม

X = ค่าคะแนน

**ผลการประเมิน ค่าคะแนน.....**




**ความเห็นของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

( ) เห็นชอบโครงการ เนื่องจาก.....

( ) ไม่ผ่านการพิจารณา

( ) เห็นควรแจ้งสมาชิกทราบเพื่อนำไปปรับปรุง ในประเด็น

.....

.....

.....

.....

ส่งกลับมาพิจารณา ภายใน วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯในครั้งต่อไป ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามผลการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

(เอกสารเพิ่มเติม)

# ประวัติการกู้ยืมเงินกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

☐ เคยได้รับอนุมัติเงินทุนหมุนเวียน เมื่อปี พ.ศ .....

ชื่อโครงการ

.....

ได้รับอนุมัติเงิน จำนวน ..... บาท

ปิดโครงการ เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

☐ ไม่เคยขอรับการสนับสนุน ประเภทเงินทุนหมุนเวียน

**********

**แผนธุรกิจกลุ่มผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี**
**ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา**

๑. ชื่อกลุ่ม/โครงการ : .....
๒. ที่อยู่: บ้านเลขที่..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา
๓. รายชื่อสมาชิก: รวมทั้งหมด (.....) คน ประกอบด้วย

๓.๑ นาง/นางสาว ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓.๒ นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓.๓ นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓.๔ นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓.๕ นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

๔. กิจกรรมที่ขอกู้เงินไปดำเนินการ: .....
.....
๕. ลักษณะของกิจการ: ☐ ขยายกิจการ เดิมรายได้ที่รับต่อเดือน ..... บาท
☐ ลงทุน ☐ ปรับปรุง ☐ เปลี่ยนอาชีพ / อื่นๆ
๖. จำนวนเงินที่ขอกู้: ..... บาท (.....)
๗. ความรู้ความชำนาญในการดำเนินงาน: ☐ มี (มีประสบการณ์ ..... ปี) ☐ ไม่มี
๘. การจัดทำบัญชี: ☐ มีการจัดทำบัญชีรายรับ – จ่าย **(เอกสารแนบ)** ☐ ไม่มีการจัดทำบัญชีรายรับ – จ่าย
๙. การดำเนินงานของกลุ่มตามโครงการที่ขอกู้ฯ

๙.๒ รายได้ของกลุ่ม : ต่อเดือน (.....) บาท ต่อปี (.....) บาท **(ไม่หักค่าใช้จ่าย)**
๙.๑ ต้นทุนการผลิต: ต่อเดือน (.....) บาท ต่อปี (.....) บาท
๙.๓ ผลกำไรที่สมาชิกจะได้รับ : ต่อเดือน (.....) บาท ต่อปี (.....) บาท **(หลังหักค่าใช้จ่าย)**
๙.๔ รายได้ที่เมื่อครบ ๒ ปี : (.....) บาท **(หลังหักค่าใช้จ่าย)**

๑๐. สถานที่จำหน่ายผลผลิต (ระบุ) .....
.....

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
ลงวันที่ ..... / ..... / .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียด แผนธุรกิจกลุ่มผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ฉบับนี้แล้ว สามารถดำเนินการได้จริง และเกิดความคุ้มค่าแก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ .....
ลงวันที่ ..... / ..... / .....

**แผนธุรกิจผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี**

**ตำบล ..... อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา**

๑. ชื่อกลุ่ม .....

๒. ชื่อ นาง/นางสาว ..... .นามสกุล.....

๓. ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

๔. พื้นที่ดำเนินการในส่วนของตน .....
(หมายเหตุ ระบุจำนวนไร่ แปลงในส่วนของแต่ละคน)

๕. ลักษณะของกิจกรรม ☐ ลงทุนใหม่ ☐ ขยายกิจการ ☐ ปรับปรุง ☐ เปลี่ยนอาชีพ หรือ
อื่น ๆ.....

**๖. รายการวัดสุที่จัดซื้อในส่วนของตน**

| ที่ | รายการ | จำนวน หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | รวมเป็นเงิน (บาท) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | **รวมทั้งสิ้น** | |
| **ตัวอักษร :** | | | | |

๗. ความรู้ความชำนาญในการดำเนินงาน: ☐ มี (มีประสบการณ์ ..... ปี) ☐ ไม่มี

๘. การจัดทำบัญชี: ☐ มีการจัดทำบัญชีรายรับ – จ่าย **(เอกสารแนบ)** ☐ ไม่มีการจัดทำบัญชีรายรับ – จ่าย

๙. การดำเนินงานของกลุ่มตามโครงการที่ขอกู้ฯ

๙.๒ รายได้ของกลุ่ม : ต่อเดือน (.....) บาท ต่อปี (.....) บาท **(ไม่หักค่าใช้จ่าย)**

๙.๑ ต้นทุนการผลิต: ต่อเดือน (.....) บาท ต่อปี (.....) บาท

๙.๓ ผลกำไรที่สมาชิกจะได้รับ : ต่อเดือน (.....) บาท ต่อปี (.....) บาท **(หลังหักค่าใช้จ่าย)**

๙.๔ รายได้ที่เมื่อครบ ๒ ปี : (.....) บาท **(หลังหักค่าใช้จ่าย)**

(ลงชื่อ) .....

(.....)

☐ ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ ☐ (ผู้กู้ร่วม) ลำดับที่ .....

ลงวันที่ ..... / ..... / .....

**รายงานการประชุมกลุ่ม/โครงการ .....**

**ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา**

**วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....**

**ณ .....**

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ |
|---|---|---|---|
| ๑ | | | |
| ๒ | | | |
| ๓ | | | |
| ๔ | | | |
| ๕ | | | |

เริ่มการประชุม เวลา.....น.

**ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

เนื่องด้วยสมาชิกกลุ่ม.....
ตำบล.....อำเภอ.....จ.ฉะเชิงเทรา ได้มีการรวมกลุ่มของสมาชิก จำนวน.....คน
ในการประกอบอาชีพ .....
สถานที่ดำเนินการของกลุ่ม .....
โดยมีความจำเป็นต้องการทุน ☐ ๑) เพื่อขยายกิจการเดิม ☐ ๒) การประกอบอาชีพใหม่
ประเภทโครงการ ☐ ๑. ด้านเกษตรกรรม ☐ ๒. ด้านอุตสาหกรรม ☐ ๓. ด้านพานิชย์กรรมและอาชีพบริการ
☐ ๔. ด้านคหกรรม ☐ ๕. ด้านหัตกรรม ☐ ๖. ด้านศิลปกรรม โดยสมาชิก
☐ มีประสบการณ์ ☐ ไม่มีประสบการณ์ ดำเนินงานตามโครงการมาก่อน
จึงได้เสนอโครงการ.....เพื่อขอรับเงิน
สนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินหมุนเวียน (เงินกู้) จำนวน ..... บาท
(.....) โดยมีรายชื่อสมาชิก ดังนี้

๑. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ
๒. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ
๓. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ
๔. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ
๕. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ ให้ดำเนินการเสนอโครงการ.....
จำนวน.....บาท (.....) ดังกล่าว

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน**
**มติที่ประชุม** ไม่มี เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งแรก

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา**

๓.๑ การคัดเลือกผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ นาง/นางสาว .....
เสนอให้เป็น ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม) โดยมีรายชื่อสมาชิก ดังนี้

๑. นาง/นางสาว ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

๒. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

๓. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

๔. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

๕. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

๓.๒ กลุ่มฯ พิจารณาให้บุคคลดังนี้ เป็นผู้มีสิทธิเปิดบัญชีและมีอำนาจเบิก - จ่าย ตามโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนฯ โดยเปิดบัญชีประเภทออมทรัพย์ เพื่อรองรับเงินตามโครงการที่เสนอขอจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินหมุนเวียน (เงินกู้) ธนาคาร ☐ กรุงไทย ☐ ออมสิน ☐ ธกส. โดยมีเงื่อนไขเบิกจ่าย ๓ ใน ๓ ประกอบด้วย

๑) นาง/นางสาว ..... และ

๒) นาง/นางสาว ..... และ

๓) นาง/นางสาว ..... และ

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)**

เลิกประชุม เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึกการประชุม (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบบันทึกการประชุม
(.....) (.....)

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อตกลงในการพัฒนาปฏิบัติงาน/ข้อตกลงในการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ระยะเวลาที่ประเมิน ตั้งแต่.....ถึง.....

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ผลการปฏิบัติงานตามข้อตกลงในการพัฒนาปฏิบัติงาน/ข้อตกลงในการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ภาระงานที่ได้รับมอบหมายตามตำแหน่งหน้าที่ (ระบุเป็นข้อๆ) | | | ผลสำเร็จของงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน (ระบุเป็นข้อๆ) | | | | | | |
| | | ภาระงาน | กลุ่มงาน | คะแนน | ภาระงาน | กลุ่มงาน | คะแนน | | | | |
| ๑ | | | | | | | | | | | |
| ๒ | | | | | | | | | | | |
| ๓ | | | | | | | | | | | |
| ๔ | | | | | | | | | | | |
| ๕ | | | | | | | | | | | |

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานการเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

**รายงานการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล**

**ตำบล/เทศบาล ..... อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา**

**วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....**

ณ .....

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ |
|---|---|---|---|
| ๑ | | | |
| ๒ | | | |
| ๓ | | | |
| ๔ | | | |
| ๕ | | | |
| ๖ | | | |
| ๗ | | | |
| ๘ | | | |
| ๙ | | | |
| ๑๐ | | | |
| ๑๑ | | | |
| ๑๒ | | | |
| ๑๓ | | | |
| ๑๔ | | | |

เริ่มประชุม เวลา.....น.

**ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

๕. .....

**มติที่ประชุม** .....

.....

/ระเบียบวาระที่ ๒...

**ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งก่อน**

**มติที่ประชุม** .....

.....

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา**

การบริหารจัดการหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตำบล .....
อำเภอ ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑) โครงการคงเหลือ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ จำนวน ..... โครงการ
๒) ลูกหนี้คงเหลือ ณ ...../...../..... จำนวน ..... บาท
๓) ลูกหนี้ยังไม่ถึงกำหนดชำระ จำนวน ..... โครงการ จำนวน ..... บาท
๔) จำนวนหนี้ที่เกินกำหนดชำระ จำนวน ..... โครงการ จำนวน ..... บาท

**มติที่ประชุม** .....

.....

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา**

๔.๑ โครงการ.....
ผู้เสนอโครงการ จำนวน ..... คน จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
รวมทั้งสิ้น จำนวน ..... บาท (.....)

๑. นาง/นางสาว ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๒. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๔. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๕. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

**มติที่ประชุม** คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล .....

☐ เห็นควรให้การสนับสนุน เงินกู้จำนวน ..... บาท
เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรให้การสนับสนุน
เนื่องจาก.....

/๓.๒ โครงการ ...

๔.๒ โครงการ.....

ผู้เสนอโครงการ จำนวน ..... คน จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น จำนวน ..... บาท (.....)

๑. นาง/นางสาว ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๒. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๔. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๕. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

**มติที่ประชุม** คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล .....

☐ เห็นควรให้การสนับสนุน เงินกู้จำนวน ..... บาท
เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรให้การสนับสนุน
เนื่องจาก.....

๔.๓ โครงการ.....

ผู้เสนอโครงการ จำนวน ..... คน จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น จำนวน ..... บาท (.....)

๑. นาง/นางสาว ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๒. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๔. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๕. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

**มติที่ประชุม** คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล .....

☐ เห็นควรให้การสนับสนุน เงินกู้จำนวน ..... บาท
เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรให้การสนับสนุน
เนื่องจาก.....

/๓.๔ โครงการ ...

๔.๔ โครงการ.....

ผู้เสนอโครงการ จำนวน ..... คน จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น จำนวน ..... บาท (.....)

๑. นาง/นางสาว ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๒. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๔. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๕. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

**มติที่ประชุม** คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล .....

☐ เห็นควรให้การสนับสนุน เงินกู้จำนวน ..... บาท
เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรให้การสนับสนุน
เนื่องจาก.....

๔.๕ โครงการ.....

ผู้เสนอโครงการ จำนวน ..... คน จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น จำนวน ..... บาท (.....)

๑. นาง/นางสาว ..... ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๒. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๓. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๔. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)
๕. นาง/นางสาว ..... ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)

**มติที่ประชุม** คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล .....

☐ เห็นควรให้การสนับสนุน เงินกู้จำนวน ..... บาท
เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรให้การสนับสนุน
เนื่องจาก.....

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)**

เลิกประชุม เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึกการประชุม (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบบันทึกการประชุม
(.....) (.....)