



องค์การบริหารส่วนตำบลอ่าวลึกใต้
เลขที่รับ 2452
วันที่ 0 ๙ ธ.ค. ๒๕๖๗
เวลา 09.34 น.

ที่ กบ ๐๐๐๕/ว ๒๓

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดกระบี่ ถ.ท่าเรือ
ต.ไสไทย อ.เมืองกระบี่ กบ ๘๑๐๐๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

144
11/12/๖7

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การขอรับเงินอุดหนุนกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ภายใต้กิจกรรม
การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพสตรี

เรียน นายก อบต.อ่าวลึกใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบขอรับเงินอุดหนุน (สค.๐๑)
๒. แนวทางการพิจารณาโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (สค.) มีภารกิจสำคัญในการส่งเสริมความเสมอภาค
ระหว่างเพศ และเสริมพลังสตรี ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
งบเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนเครือข่ายระดับพื้นที่ในการขับเคลื่อนงานด้านการพัฒนาสตรีให้มีความเข้มแข็ง
โดยจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (สนง.พมจ.) ทุกจังหวัด
เพื่อสนับสนุนให้หน่วยงานของรัฐ องค์กรเอกชน กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในระดับจังหวัด
ดำเนินการจัดโครงการ/กิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพสตรี และประชาสัมพันธ์แนวทางการพิจารณา
โครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ให้กับหน่วยงานของรัฐ องค์กรเอกชน
กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในจังหวัด ที่มีวัตถุประสงค์ หรือประสงค์จัดโครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมและ
พัฒนาศักยภาพสตรี

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่ จึงขอความร่วมมือท่าน
ประชาสัมพันธ์การขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้กับกลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรี โดยเสนอแบบขอรับเงินอุดหนุน (สค.๐๑) ตามแนวทางพิจารณาโครงการฯ
ส่งให้สำนักงานฯ ภายในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เพื่อบรรณเสนอคณะกรรมการพิจารณาเงินอุดหนุน
ที่ได้รับการจัดสรรจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ต่อไป รายละเอียด QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

นายก อบต.อ่าวลึกใต้

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- พมจ.กระบี่ 11 จังหวัดตามร่วมมือ
- ประชาสัมพันธ์การขอรับเงินอุดหนุน
กรมกิจการสตรี และสถาบันครอบครัว
ภายใต้กิจกรรม การส่งเสริมและ
พัฒนาศักยภาพสตรี พิจารณา
โครงการ สวัสดิ์ พมจ.กระบี่ ภายในวันที่

๒๓ ธ.ค. ๖๗

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร. ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๔๔

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๕๘๖

ดร.ณ

11 ธค 2567

(นางกาญจนา แก่นเพชร)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกระบี่

สว.เกษมพันธ์

- (พิมพ์ ก)



สิ่งที่ส่งมาด้วย

แบบขอรับเงินอุดหนุน
สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

โปรดกรอกข้อความแสดงความจำนงเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เงินอุดหนุนของสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรม.....
ที่ตั้ง.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

๑.๒ ชื่อประธานองค์กร/หัวหน้ากลุ่ม/นายกสมาคม/หัวหน้าชมรม
(นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ).....อายุ.....ปี
โทรศัพท์..... โทรสาร

๑.๓ องค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรม เริ่มก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ.....จำนวนสมาชิกในปัจจุบัน.....คน

๑.๔ องค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรมของท่านมีโครงสร้างคณะกรรมการ/คณะทำงาน หรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี อายุการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการ /คณะทำงาน..... ปี
มีการปรับเปลี่ยนคณะกรรมการ/คณะทำงานตามวาระครั้งล่าสุดเมื่อ.....

๑.๕ มีการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี ปีละ..... ครั้ง

๑.๖ วัตถุประสงค์/ภารกิจของการจัดตั้งองค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรม คือ

๑.๖.๑.....

๑.๖.๒.....

๑.๖.๓.....

๑.๗ องค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรม มีแผนการจัดโครงการ/กิจกรรม ด้านสตรีและครอบครัว ในปี ๒๕๕๖ หรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี

ถ้ามี จำนวน..... โครงการ/กิจกรรม ได้แก่

๑.๗.๑ ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....มีกำหนดดำเนินการเมื่อ.....

๑.๗.๒ ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....มีกำหนดดำเนินการเมื่อ.....

๒. ข้อมูลโครงการที่จะขอรับการสนับสนุน

๒.๑ ชื่อโครงการ.....

๒.๒ หลักการและเหตุผล / ความสำคัญของปัญหา

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๓ วัตถุประสงค์โครงการ

๒.๓.๑.....

๒.๓.๒.....

๒.๓.๓.....

๒.๔ กลุ่มเป้าหมาย

๒.๔.๑ ประเภทกลุ่มเป้าหมาย.....

๒.๔.๒ เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ แบ่งเป็น หญิง..... คน ชาย.....คน

รวมจำนวน.....คน ครอบครัว

๒.๕ สถานที่จัดกิจกรรม

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒.๖ ขั้นตอนและวิธีดำเนินการ (กรุณาชี้แจงให้ละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลวิเคราะห์การให้งบประมาณ เช่น
สถานที่ดูงาน หั้วข้อวิชา เป็นต้น)

๒.๖.๑.....

๒.๖.๒.....

๒.๖.๓.....

๒.๗ ระยะเวลาการดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลา.....วัน

๒.๘ งบประมาณที่ต้องการขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

จำนวน.....บาท (.....) โดยมีรายละเอียดกิจกรรม/ค่าใช้จ่าย ดังนี้

๒.๘.๑ ค่าอาหาร จำนวน คน x บาท x มื้อ รวม.....บาท

๒.๘.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน..... คน x บาท x มื้อ รวม.....บาท

๒.๘.๓ ค่าวิทยากร จำนวน คน x บาท x จำนวน.....ชม. รวม.....บาท

๒.๘.๔ ค่าวัสดุอุปกรณ์ รวม บาท

๒.๘.๕ อื่นๆ

๒.๙ ในกรณีที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ไม่สามารถสนับสนุนงบประมาณได้อย่างพอเพียง

ผู้ขอรับการสนับสนุนสามารถมีการบูรณาการกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น มูลนิธิ สมาคม องค์กรเอกชน
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด องค์กรบริหารส่วนจังหวัด องค์กรบริหาร
ส่วนตำบล หรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุ

๒.๙.๑ การสนับสนุนงบประมาณจาก..... จำนวน บาท

๒.๙.๒ การสนับสนุนทรัพยากรอื่น ๆ เช่น บุคลากร สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ (โปรดระบุ)

๒.๑๐ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผลการดำเนินงานก่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนในชุมชน

จำนวน.....คน/ครอบครัว

๒.๑๑ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ผลที่คาดว่าจะได้รับหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

๒.๑๑.๑

๒.๑๑.๒

๒.๑๑.๓

๒.๑๒ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ.....

๒.๑๓ หากท่านดำเนินโครงการ/กิจกรรมนี้แล้วเสร็จ ท่านมีแผนในการพัฒนาต่อยอดการทำงานในอนาคต
หรือไม่อย่างไร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

คำอธิบายประกอบการกรอกแบบขอรับเงินอุดหนุนของสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (แบบ สค.๐๑)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลโครงการที่จะขอรับการสนับสนุน

๒.๑ ชื่อโครงการ : ระบุชื่อโครงการเต็ม

๒.๒ หลักการและเหตุผล / ความสำคัญของปัญหา : แสดงให้เห็นถึง ความเป็นมา ความจำเป็นหรือ ความสำคัญในการจัดทำโครงการ

๒.๓ วัตถุประสงค์โครงการ : ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการเป็นข้อ ๆ ให้ชัดเจน

๒.๔ กลุ่มเป้าหมาย :

- ระบุประเภทกลุ่มเป้าหมาย เช่น ครอบครัวเสี่ยง กลุ่มสตรี เยาวชน เป็นต้น
- ระบุจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด และระบุเป็นจำนวนหญิง /ชาย

๒.๕ สถานที่จัดกิจกรรม : ระบุสถานที่จัดกิจกรรมให้ชัดเจน เช่น ชื่อวัด ก ตำบล ข อำเภอ ค จังหวัด ง

๒.๖ ขั้นตอนและวิธีดำเนินการ : มีขั้นตอนการดำเนินการอย่างไรบ้าง อธิบายเป็นข้อ ๆ ให้เห็นลักษณะ กิจกรรมขั้นตอนการดำเนินงานอย่างชัดเจน เพื่อนำไปเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์จัดสรรงบประมาณ

๒.๗ ระยะเวลาดำเนินการ : ระบุวัน เดือน ปี ที่เริ่มต้น และวัน เดือน ปี ที่สิ้นสุดโครงการ

๒.๘ งบประมาณที่ต้องการขอรับการสนับสนุน : ระบุจำนวนงบประมาณที่ต้องการ รวมทั้งรายละเอียดกิจกรรม (กิจกรรมที่องค์กรหรือกลุ่มจะดำเนินการ) และรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่ต้องการขอรับการสนับสนุนให้ชัดเจน เช่น กิจกรรมการฝึกอบรม มีค่าใช้จ่ายประกอบด้วย

- ค่าอาหาร จำนวนกี่คน เป็นเงินเท่าไร
- ค่าวิทยากร จำนวนกี่ชั่วโมง เป็นเงินเท่าไร เป็นต้น

๒.๙ ในกรณีที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวไม่สามารถสนับสนุนงบประมาณได้อย่างพอเพียงผู้ขอรับการสนับสนุนสามารถขอสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่นๆ : ให้ระบุว่าสามารถรับการสนับสนุนทรัพยากรได้จาก หน่วยงานใด จำนวนเท่าใด เช่น ได้รับการสนับสนุนจาก อบต. สนับสนุนงบประมาณจาก อบต. เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สนับสนุนเอกสารในการจัดกิจกรรม เป็นต้น

๒.๑๐ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒.๑๑ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ผลที่คาดว่าจะได้รับหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการที่ขอสนับสนุนให้ประโยชน์ต่อ องค์กร/กลุ่ม ประชาชน และสังคม ใส่ความคาดหวังที่จะได้รับเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ ของโครงการ เช่น จะเกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นอย่างไร และจะดำเนินการต่อไปอย่างไร

๒.๑๒ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ: แสดงความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะอันจะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานโครงการ

๒.๑๓ ท่านมีแผนในการพัฒนาต่อยอดการทำงานในอนาคตหรือไม่อย่างไร : เช่น การขยายกลุ่มเป้าหมาย การ ติดตามผลหลังการเข้าร่วมโครงการ เป็นต้น

๒.๑๔ ผู้ยื่นคำขอ หมายถึง ประธานองค์กร/หัวหน้ากลุ่ม/นายกสมาคม/หัวหน้าชมรม

๒.๑๕ ผู้รับรอง หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชนเขต หรือสำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ๆ แล้วแต่กรณี ซึ่งมีภูมิสำเนาเดียวกัน กับผู้ขอรับเงินอุดหนุน

.....