

ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๖๖๙๑

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการติดตามความสำเร็จฯ เงินทุนหมุนเวียน จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารรายงานผลการดำเนินงานฯ เงินอุดหนุน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แผนการดำเนินงานโครงการเงินอุดหนุน จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบรายงานสถานะของลูกหนี้ผิดนัดกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมพระยาศรีสุนทรโวหารฯ (น้อย อาจารยางกูร) ชั้น ๑ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา มติที่ประชุม มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ แจ้งอำเภอดำเนินการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการของสมาชิกที่ได้รับการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (เงินทุนหมุนเวียน) และองค์กรสตรีที่ได้รับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (เงินอุดหนุน) และให้นำผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติมานำเสนอต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดจังหวัดฉะเชิงเทรา และดำเนินการจัดประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันพุธที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักงานคลังจังหวัด ชั้น ๑ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา มติที่ประชุม มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ แจ้งอำเภอดำเนินการติดตามลูกหนี้ที่ผิดนัดชำระหนี้เป็นรายบุคคล โดยจัดทำเอกสารรายงานสถานะของลูกหนี้ และมอบหมายพัฒนาการอำเภอมานำเสนอผลการติดตามหนี้ต่อที่ประชุมฯ ในครั้งต่อไป นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จังหวัดฉะเชิงเทราจึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑) ติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการของสมาชิกที่ได้รับการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (เงินทุนหมุนเวียน) และองค์กรสตรีที่ได้รับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (เงินอุดหนุน) แล้วรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงาน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓)

๒) ดำเนินการติดตามลูกหนี้ที่ผิดนัดชำระหนี้เป็นรายบุคคล และจัดทำเอกสารรายงานสถานะของลูกหนี้ ตามแบบรายงาน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

ส่งผลการดำเนินงานดังกล่าวให้จังหวัดภายในวันจันทร์ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด
ปฏิบัติหน้าที่ประธานคณะอนุกรรมการ
บริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ
โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐
โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

รายงานการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตำบล/เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สัญญาเลขที่.....ได้รับการโอนเงินวันที่...../...../.....

ของกลุ่ม นาง/นางสาว.....ผู้แทนกลุ่ม

(แนบ สำเนา ส ๐๑ ที่ได้รับอนุมัติ) ทุกโครงการ

****

๑. ชื่อโครงการ.....

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ .....

.....

.....

.....

.....

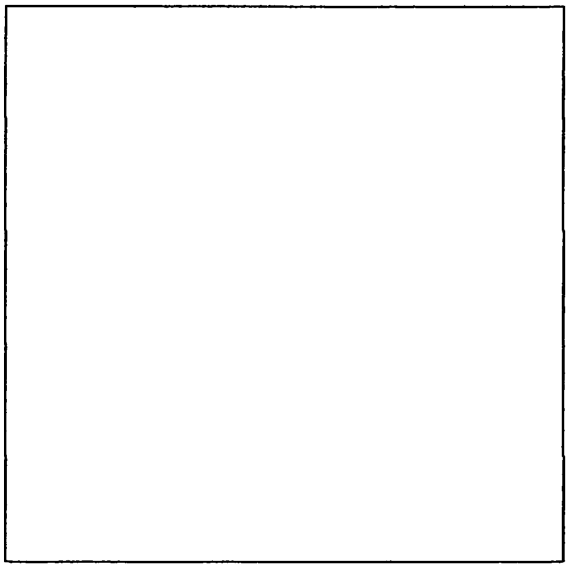
๓. ได้รับการอนุมัติเงินทุนหมุนเวียน จำนวน ..... บาท

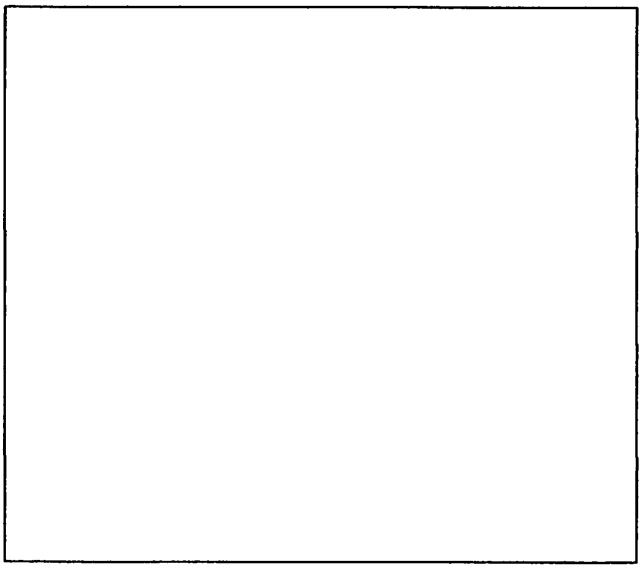
(.....)

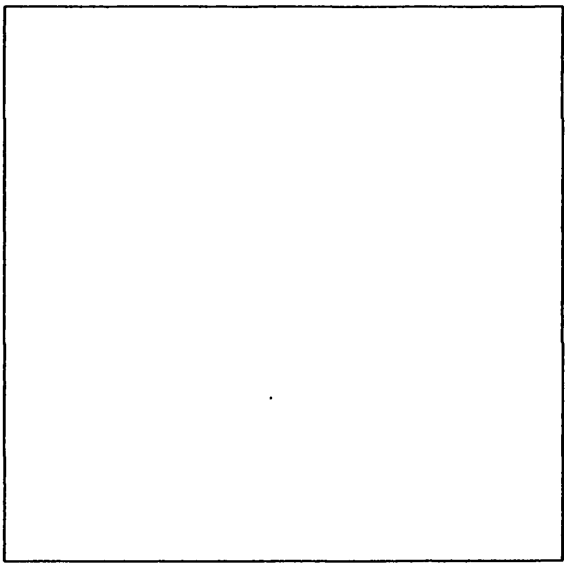
๔. ผลการใช้จ่ายงบประมาณตามรายละเอียดโครงการที่ขอรับการสนับสนุนที่ได้รับอนุมัติ

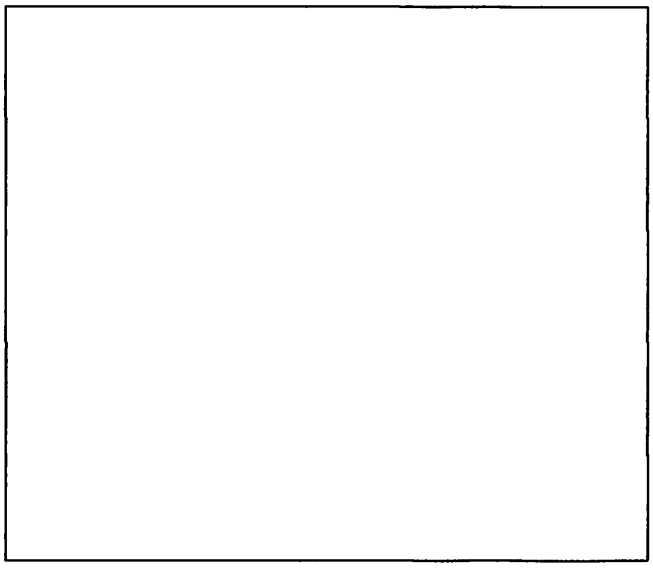
ที่	รายการ	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	ใช้จ่ายไปแล้ว (บาท)	คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
	รวมทั้งสิ้น				

๕. ผลการดำเนินงาน (ภาพถ่ายตามรายละเอียดโครงการที่เสนอ/ภาพวัสดุที่เสนอขอตามงบประมาณแนบท้ายโครงการ/การดำเนินงาน ฯลฯ)









๖. ลักษณะกิจการที่ขอรับการสนับสนุนเงินกู้เพื่อการประกอบอาชีพ มีลักษณะ

( ) ตั้งกิจการใหม่ ( ) พัฒนาต่อยอดกิจการเดิม

๗. การดำเนินกิจการของกลุ่มอยู่ในสถานะใด

( ) เป็นอดิเรก ( ) เป็นอาชีพเสริม ( ) เป็นอาชีพหลัก ( ) อื่น ๆ.....

๘. ผลผลิตของกลุ่ม มีอะไรบ้าง

.....

๙. ผลผลิตของกลุ่มจำหน่ายที่ไหน

( ) ในหมู่บ้าน/ชุมชน ( ) ในพื้นที่ตำบล ( ) พ่อค้าคนกลางมารับซื้อ ( ) อื่น .....

๑๐. รายได้ที่เกิดจากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์เป็น ( ) รายรับได้ทุกวัน ( ) รายรับรายเดือน ( ) รายรับรายปี

๑๑. กลุ่มของท่านเป็นกลุ่มอาชีพหรือไม่

( ) ยังไม่เป็นกลุ่มอาชีพ

<u>หากยังไม่เป็นกลุ่มอาชีพ</u> ท่านมีแผนจะขึ้นทะเบียนเป็นกลุ่มอาชีพหรือไม่ ( ) มี ( ) ไม่มี

( ) เป็นกลุ่มอาชีพ ที่มี(กรรมการกลุ่ม สมาชิกกลุ่ม เงินกองทุนของกลุ่ม กติกาของกลุ่ม กิจกรรมของกลุ่ม)

<u>กรณีเป็นกลุ่มอาชีพ</u>ท่านได้ขึ้นทะเบียนกลุ่มอาชีพกับหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานใด (ตอบได้มากกว่า ๑)

( ) กรมการพัฒนาชุมชน ( ) กรมส่งเสริมการเกษตร ( ) อื่น ๆ ระบุ .....

๑๒. กลุ่มของท่านมีการกำหนดแผนที่จะลงทะเบียน OTOP หรือไม่

( ) ไม่มีแผน เพราะ .....

( ) มีแผน จะใช้ผลิตภัณฑ์ใดขึ้นทะเบียน OTOP .....

๑๓. โครงการที่ท่านได้รับเงินกู้ครั้งนี้ มีความเกี่ยวข้องกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงอย่างไร

( ) ส่งเสริมให้สมาชิกดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

( ) สนับสนุนโครงการในหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง

( ) ผลิตสินค้า/บริการ สนองตอบลูกค้าที่ยึดถือปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

( ) ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเลย

๑๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินกู้ มีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

๑๕. ท่านต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้การสนับสนุน ส่งเสริม การดำเนินงานตามโครงการของท่านด้านใดบ้าง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรมือถือ.....

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. สำเนาแบบเสนอโครงการที่ได้รับอนุมัติ

๒. สำเนาสัญญาขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

๓. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของสมาชิก (หน้าบัญชีและหน้าที่มียอดเงินที่ สพจ. โอนเข้าบัญชี)

๔. กำหนดการฝึกอบรม /สำเนาหนังสือเชิญประชุม /หนังสือเชิญวิทยากร /หนังสือประสานสถานที่

๔. หลักฐานการใช้จ่ายเงินตามโครงการ(เช่น ใบสำคัญรับเงิน ใบเสร็จรับเงินต่าง ๆ ฯลฯ)

๕. ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ มีที่อยู่ (ที่มีลายมือชื่อ)

๖. ภาพประกอบกิจกรรม /ภาพถ่าย วัสดุ อุปกรณ์ ตามโครงการ

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 ๓๐วันทำการ หลังจากสิ้นสุดโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการเงินอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่	ชื่อโครงการ	ผู้เสนอโครงการ	ชื่อองค์กรสตรี	วัน เดือน ปี ที่จะดำเนินการ	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

รายงานการติดตามลูกหนี้สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ชื่อโครงการ.....

สัญญาเลขที่..... ปีสัญญา .....

ข้อมูลสมาชิก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ปัจจุบันยังดำเนินการตามโครงการหรือไม่	อาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน	ที่อยู่ปัจจุบัน	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

****

๑. วัตถุประสงค์ของโครงการ .....

.....

.....

.....

.....

๒. ผลผลิตของกลุ่ม มีอะไรบ้าง

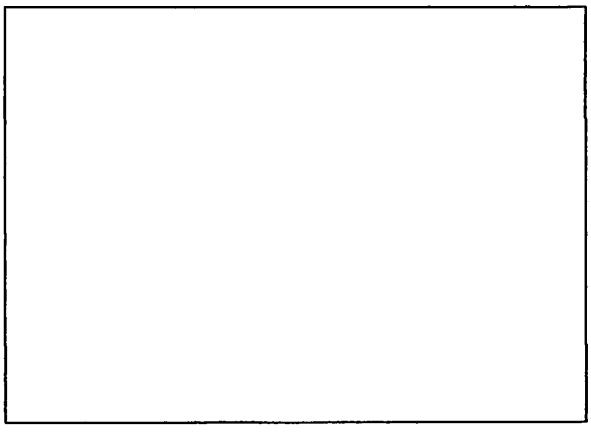
.....

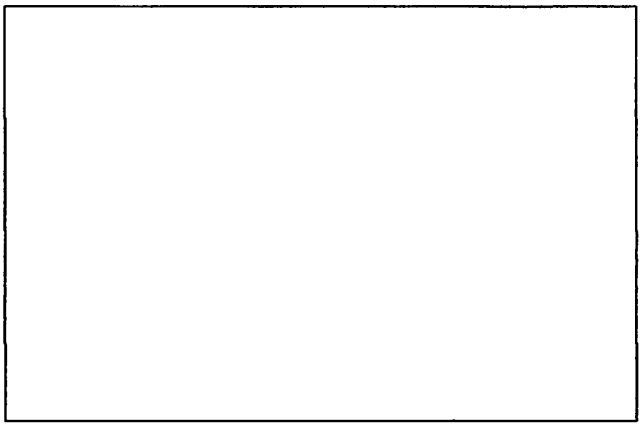
๓. ได้รับการอนุมัติเงินทุนหมุนเวียน จำนวน ..... บาท

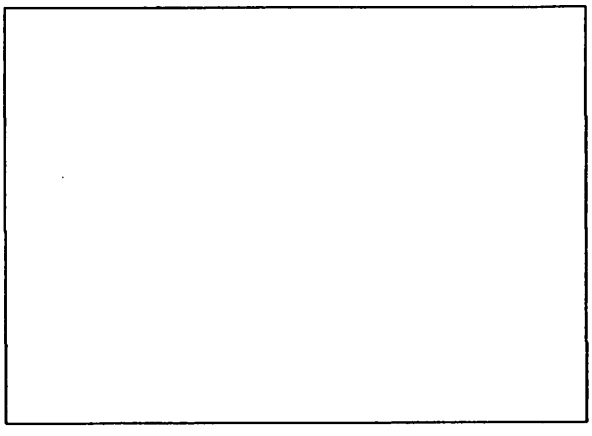
(.....)

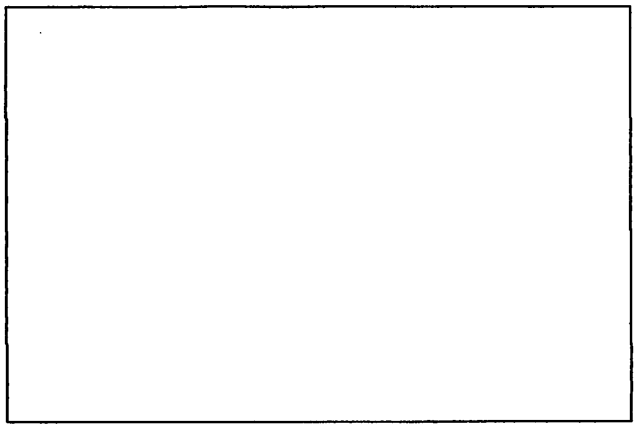
๔. จำนวนเงินที่ค้างชำระ เป็นเงิน.....บาท จำนวนงวด ..... งวด

๕. ผลการดำเนินงาน (ภาพถ่าย)









๖. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินกู้ มีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

๗. แนวทางการช่วยเหลือที่มีต่อลูกหนี้

.....

.....

.....

๘. สมาชิกต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้การสนับสนุน ส่งเสริม การดำเนินงานตามโครงการของด้านใดบ้าง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรมือถือ.....