ด่วนที่สุด

ที่ ฉช ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/๑๐๓๙๗

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ประเภทเงินอุดหนุน)

เรียน นายอำเภอท่าตะเกียบ
(ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการอนุมัติโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. สัญญาขอรับการสนับสนุนเงินฯ (ประเภทเงินอุดหนุน) จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบฟอร์มใบสำคัญรับเงิน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รายงานผลการปฐมนิเทศและเอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๕. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงิน กส. ๓/๑, กส.๔/๑ จำนวน ๒ ฉบับ
๖. Bill payment จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้จัดประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ อนุมัติโครงการที่ขอรับการสนับสนุนประเภทเงินอุดหนุนจากอำเภอท่าตะเกียบ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๑๖,๑๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแนวทางหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับการใช้จ่ายเงินประเภทเงินทุนหมุนเวียน และประเภทเงินอุดหนุนของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ (สำนักงานเลขานุการ อกส.อ.) ดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทราบเป็นลายลักษณ์อักษรโดยให้สมาชิกที่ได้รับอนุมัติโครงการดำเนินการเปิดบัญชีธนาคารกับธนาคารกรุงไทย (๑ โครงการ ๑ บัญชี ๑ ธนาคาร) ประเภทออมทรัพย์เพื่อรองรับการโอนเงิน ชื่อบัญชี “ชื่อ - สกุล (ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ) และชื่อ - สกุล (ผู้ร่วมโครงการ) อย่างน้อย ๒ ราย” โดยมีเงื่อนไขการเบิกจ่ายไม่น้อยกว่า ๓ คน

๒. แจ้งสมาชิกฯ ที่ได้รับการอนุมัติโครงการ (ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ และผู้ร่วมโครงการ) และพยาน จำนวน ๒ ราย (ให้ทุกรายต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงมาด้วยเพื่อยืนยันสภาพบุคคล) มาทำสัญญา ณ สำนักงานเลขานุการ อกส.อ. เพื่อลงลายมือชื่อในสัญญาขอรับการสนับสนุนเงิน ทั้ง ๓ ชุด

๓. เมื่อดำเนินการลงนามในสัญญาเรียบร้อยแล้ว ให้จัดส่งสัญญากู้ยืมเงิน (ฉบับจริง) พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้ จำนวน ๑ ชุด ให้ อกส.จ. ภายในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

๔. มอบสัญญา (คู่สัญญา) และเอกสารประกอบโครงการ ได้แก่ สำเนาโครงการ เอกสารแนะนำการชำระคืนเงิน (รายละเอียดแนบท้ายการชำระคืนเงินเหลือจ่าย), ใบสำคัญรับเงิน ๑ ฉบับ, แบบฟอร์มการชำระเงินกองทุนฯ (Bill payment) และบัตรอ่อนบาร์โค้ด จำนวน ๑ ชุด ให้ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ

๕. ให้สำนักงานเลขานุการฯ อกส.อ. เก็บสัญญา (คู่สัญญา) และทะเบียนคุมสัญญาขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ ไว้ที่สำนักงาน จำนวน ๑ ชุด

/๖. เมื่อสมาชิกฯ ..

๖. เมื่อสมาชิกฯ ได้รับเงินโอนแล้ว ให้สำนักงานเลขานุการ อกส.อ. เก็บใบสำคัญรับเงินจากสมาชิก จำนวน ๒ ฉบับ ส่งให้ อกส.จ. จำนวน ๒ ฉบับ เมื่อลงนามผู้จ่ายเงินในใบสำคัญรับเงินแล้ว จะส่งคืนให้อกส.อ. ๑ ฉบับ เพื่อให้แนบทะเบียนคุมลูกหนี้รายตัว และให้สมาชิกดำเนินการตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ ภายใน ๗ วันทำการ

๗. เมื่อสมาชิกฯ รายงานผลครั้งแรกพร้อมภาพถ่าย ภายใน ๓๐ วัน ให้สำนักงานเลขานุการฯ อกส.อ. ทราบแล้ว ให้ อกส.อ. รายงานผลการดำเนินงานให้ อกส.จ. ทราบ ภายใน ๑๕ วัน

๘. สมาชิกฯ ที่ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนฯ ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการตามที่ได้ยื่นแบบขอรับการสนับสนุนไว้ และสามารถปรับแผนงานตามความเหมาะสมได้ แต่ไม่สามารถเปลี่ยนโครงการได้

๙. กรณีสมาชิกฯ ได้รับเงินสนับสนุนประเภทเงินอุดหนุนแล้ว หากไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ หรือดำเนินการมีเงินเหลือจ่ายให้ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนหรือผู้ซึ่งได้รับมอบอำนาจจากองค์กร โอนเงินคืนเข้าบัญชีกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันรับเงินโอนหรือสิ้นสุดโครงการ โดยใช้แบบฟอร์มชำระคืนเงิน (Bill payment) ผ่านธนาคารกรุงไทย และให้ส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินให้สำนักงานเลขานุการ อกส.จ. ภายในเจ็ดวันทำการนับตั้งแต่สิ้นสุดโครงการ (กรณีออกใบเสร็จรับเงินให้ออกในนามของชื่อโครงการที่ได้รับอนุมัติ)

๑๐. ให้สำนักงานเลขานุการ อกส.อ.รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่าย ณ สิ้นเดือน มีนาคม และกันยายน ของทุกปี ตามแบบ ๓/๑ และ ๔/๑ จนกว่าจะชำระคืนเงินหมดและปิดบัญชี และรายงานให้ อกส.จ. ทราบ ภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับรายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยทั้งนี้ แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.womenfund.in.th เมนู “ข่าวสาร สื่อเผยแพร่” หัวข้อ “แบบฟอร์มต่าง ๆ”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด
ปฏิบัติหน้าที่ ประธานคณะอนุกรรมการ
บริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดฉะเชิงเทรา

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

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕ Change for Good

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบรายงานผลการอนุมัติโครงการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด : ฉะเชิงเทรา

ประเภท (/) เงินอุดหนุน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ / เดือน มิถุนายน

ที่	องค์กร	ที่อยู่		ชื่อโครงการ	ผู้เสนอโครงการ(ผู้กู้)	วงเงินที่เสนอโครงการ (บาท)	ผลการเห็นชอบจากคณะทำงาน(บาท)	ผลการพิจารณาเห็นชอบ (บาท)
		ตำบล	อำเภอ					
๑	กพสต. คลองตะเกรา	คลองตะเกรา	ท่าตะเกียบ	แปรรูปปลาน้ำจืด	นาง สมลักษณ์ ดีละมูล นางสาว มีนา ดวงแสง นาง บุญยืน พ่วงแพ นางสาว ละอองดาว แก้วคำ นางสาว สุภาพร เนาแสง	๒๕,๔๒๐	๒๕,๔๒๐	๑๖,๑๒๐
						๒๕,๔๒๐	๒๕,๔๒๐	๑๖,๑๒๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

[องค์กรไม่เป็นนิติบุคคล]

สัญญาเลขที่ ๑๑๒๔๒๕๖๕๑๕

สัญญาขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินอุดหนุน

แปรรูปปลาน้ำจืด

สถานที่ .....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

สัญญาฉบับนี้ ทำขึ้นระหว่าง พัฒนาการจังหวัด**ฉะเชิงเทรา** หรือ ..... โดย ..... อายุ ..... ปี ที่อยู่ .... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....เป็นผู้แทนของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ซึ่งต่อไปนี้ ในสัญญาเรียกว่า **"ผู้ให้การสนับสนุน"** ฝ่ายหนึ่ง กับสมาชิก กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในฐานะตัวแทนจากกลุ่ม **คณะกรรมการพัฒนาสตรีตำบลคลองตะเกรา(กพสต.)** ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า **"ผู้ขอรับการสนับสนุน"** อีกฝ่ายหนึ่ง ประกอบด้วย

(๑) นาง สมลักษณ์ ดีละมุล (๓๑๕๐๔๐๐๐๔๔๙๕๕) อายุ ๕๐ ปี บ้านเลขที่ ๗๖ หมู่ที่ ๑๙ ถนน ตำบลคลองตะเกรา อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๑๖๐ โทรศัพท์ ๐๘๒๖๔๗๔๖๕๙

(๒) นางสาว มีนา ดวงแสง (๓๒๐๑๐๐๐๒๑๒๐๖๑) อายุ ๔๕ ปี บ้านเลขที่ ๔๓๗ หมู่ที่ ๕ ถนน ตำบลคลองตะเกรา อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๑๖๐ โทรศัพท์ ๐๘๗๑๔๑๓๑๙๑

(๓) นาง บุญยืน พ่วงแพ (๓๖๗๐๕๐๐๗๑๗๓๕๓) อายุ ๔๓ ปี บ้านเลขที่ ๓๖๓ หมู่ที่ ๒๒ ถนน ตำบลคลองตะเกรา อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๑๖๐ โทรศัพท์ ๐๙๓๑๑๔๖๘๐๘

(๔) นางสาว ละอองดาว แก้วคำ (๒๒๔๑๐๐๐๐๐๗๕๑๕) อายุ ๔๐ ปี บ้านเลขที่ ๒๕ หมู่ที่ ๑ ถนน ตำบลคลองตะเกรา อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๑๖๐ โทรศัพท์ ๐๙๔๖๙๔๗๒๗๓

(๕) นางสาว สุภาพร เนาแสง (๒๔๒๑๒๐๐๐๐๒๐๒๗) อายุ ๔๘ ปี บ้านเลขที่ ๒๗๔ หมู่ที่ ๗ ถนน ตำบลคลองตะเกรา อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๑๖๐ โทรศัพท์ ๐๘๗๘๐๒๖๔๐๒ ตกลงทำสัญญากันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. "ผู้ให้การสนับสนุน" ตกลงให้ "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ไปดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๑๖,๑๒๐.๐๐ บาท (**หนึ่งหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน**) โดย "ผู้ให้การสนับสนุน" ได้ส่งมอบเงิน และ "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามวิธีปฏิบัติของกองทุนในวันที่ .....นับแต่วันที่ทำสัญญา

ข้อ ๒. "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ได้รับเงินอุดหนุนตามสัญญาแล้ว ต้องนำเงินอุดหนุนไปดำเนินการให้เป็นไปตามโครงการ ที่ได้ยื่นแบบขอรับการสนับสนุนภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่ได้รับเงินโอน และต้องไม่นำเงินที่ได้รับการสนับสนุน ไปใช้จ่ายในกิจกรรมนอกเหนือจากแผนงานโครงการ

ข้อ ๓. หาก "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ไม่สามารถดำเนินการตามโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนได้ ต้องโอนเงินทั้งหมดส่งคืน เข้าบัญชีกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด และส่งหลักฐานการโอนเงินคืน ภายในเจ็ดวันทำการ นับแต่วันรับโอนเงิน

ข้อ ๔. เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ต้องส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินตามโครงการภายในเจ็ดวันทำการนับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ รวมทั้งต้องรายงานผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการใช้จ่ายเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนต่อคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ตามแบบที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกำหนด ภายในสามสิบวันทำการ นับแต่วันเสร็จสิ้นโครงการ

ข้อ ๕. กรณีมีเงินที่ขอรับการสนับสนุนคงเหลือให้ "ผู้ขอรับการสนับสนุน" โอนเงินคงเหลือเข้าบัญชีกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด และส่งหลักฐานการโอนเงินคืน ภายในเจ็ดวันทำการนับแต่วันที่โครงการแลวเสร็จ

ข้อ ๖. หาก "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้แม้เพียงข้อใดข้อหนึ่ง ให้ถือว่า "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ผิดสัญญาและยินยอมชดใช้ค่าเสียหายทั้งปวงที่ "ผู้ให้การสนับสนุน" ต้องเสียไปเนื่องจากการติดตาม ทวงถามเงิน ค่าธรรมเนียมต่างๆ และการฟ้องร้องบังคับคดีเพื่อให้ "ผู้ขอรับการสนับสนุน" ชำระคืนแก่ "ผู้ให้การสนับสนุน" ตามสัญญานี้

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความในสัญญากู้ยืมเงินฉบับนี้แล้วเห็นว่ามีข้อความถูกต้องและเป็นไปตามเจตนาจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการสนับสนุน
(นาง สมลักษณ์ ดีละมุล)

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการสนับสนุน
(นางสาว มีนา ดวงแสง)

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการสนับสนุน
(นาง บุญยืน พวงแพ)

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการสนับสนุน
(นางสาว ละอองดาว แก้วคำ)

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการสนับสนุน
(นางสาว สุภาพร เนาแสง)

ลงชื่อ .....ผู้ให้การสนับสนุน
(.....)

.....

ลงชื่อ ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน
(.....)

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัดฉะเชิงเทรา

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นางสมลักษณ์ ดีละมุล อายุ 50 ปี หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3150400044955 อยู่บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 19 หมู่บ้าน บ้านเขากระดาษ ซอย - ถนน - ตำบลคลองตะเกรา อยู่ในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล ..... อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24160 หมายเลขโทรศัพท์ 0826474659 เป็นตัวแทนกลุ่ม โครงการแปรรูปปลาน้ำจืด ได้รับเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวนเงิน 16,120.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร ..... สาขา ..... ชื่อบัญชี "....." หมายเลขบัญชี ..... ครบถ้วนถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ตามสัญญา ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ เลขที่ 1124256515 ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางสมลักษณ์ ดีละมุล)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง .....
(ผู้มีอำนาจลงนามในเช็คสั่งจ่าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

รายงานผลการปฐมนิเทศสมาชิกที่ได้รับเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

อำเภอ.....จังหวัด .....

****

๑. วัน เดือน ปี ที่เข้าร่วมปฐมนิเทศและทำสัญญาเงินกู้ ครั้งที่ ...../.....

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

๒. จำนวนผู้เข้าร่วมปฐมนิเทศ จำนวน.....คน

๓. ประเด็นนำเสนอ ประกอบด้วย

( ) เนื้อหาของสัญญา (วัน เดือน ปี ในสัญญา เนื้อหา เบี้ยปรับ เบี้ยผิดนัด การลงนามในสัญญาครบถ้วน)

( ) เน้นย้ำการนำเงินไปใช้ดำเนินงานตามโครงการ

( ) การติดอากรแสตมป์ในสัญญา ๑. เงินกู้ ๒,๐๐๐ บาท ต่อ อากรแสตมป์ ๑ บาท (ฉบับจริง สำหรับส่งจังหวัด) ๒. สำเนาคู่ฉบับ ๕ บาท (สำหรับ ผู้กู้) ๓. สำเนา ๑ ชุด ไม่ติดอากร (สำหรับเก็บไว้ สพอ.) ลงลายมือชื่อจริง ทั้ง ๓ ฉบับ

( ) การเปิดบัญชีรองรับเงินกองทุนฯ (ประเภทบุคคลธรรมดา เปิดบัญชี ในชื่อบัญชี เป็นชื่อผู้แทนกลุ่ม + ผู้ร่วมเสนอโครงการ ๒ คน) (ประเภทองค์กรสตรี เปิดบัญชี ชื่อบัญชี องค์กรสตรีที่ได้รับเงินกู้)

( ) เงื่อนไขการชำระคืนเงิน ใช้ระบบ Bill Payment (สมาชิกเสียค่าบริการครั้งละ ๑๐ บาท ต่อครั้ง) (ชำระได้ที่เค้าน์เตอร์ ธนาคาร กรุงไทย ออมสิน ธ.ก.ส. เท่านั้น โดยนำใบ Bill payment ไปชำระคืนด้วยทุกครั้ง ให้ธนาคารใช้บาร์โค้ดเท่านั้น ไม่ควรให้เจ้าหน้าที่คีย์ตัวเลขเพราะอาจทำให้เกิดความผิดพลาด)

( ) เงื่อนไขการคิดเบี้ยปรับ เบี้ยผิดนัด (ดูจากการผิดนัดรายงวด คิดตามวันที่ผิดนัดรายงวด เบี้ยปรับ ๗.๕ ต่อปีตามสัญญาเงินกู้และเบี้ยผิดนัด ๗.๕ ต่อปี ตาม ป.พ.พ. มาตรา๒๒๔ (มาตรา ๒๒๔ หนี้เงินนั้น ท่านให้คิดดอกเบี้ยในระหว่างเวลาผิดนัดร้อยละเจ็ดกึ่งต่อปี ถ้าเจ้าหนี้อาจจะเรียกดอกเบี้ย ได้สูงกว่านั้น โดยอาศัยเหตุอย่างอื่นอันชอบด้วยกฎหมายก็ให้คงส่งดอกเบี้ยต่อไปตามนั้นท่านห้ามมิให้คิดดอกเบี้ย ซ้อนดอกเบี้ยในระหว่างผิดนัดการพิสูจน์ค่าเสียหายอย่างอื่นนอกกว่านั้น ท่านอนุญาตให้พิสูจน์ได้)

( ) ระยะเวลาการรายงานผล

ครั้งที่ ๑ เมื่อได้รับเงินกู้ ส่งใบสำคัญรับเงิน ๒ ชุด ให้ สพอ. ภายใน ๗ วันทำการ

ครั้งที่ ๒ ภายใน ๓๐ วัน หลังจากได้รับเงินกู้ (ดูการดำเนินงานตามโครงการและมีภาพกิจกรรมดำเนินการแนบ) และจะมี อาสาฯ หรือคณะทำงานขับเคลื่อนฯตำบล/เทศบาล /อกส.อ. ออกติดตามพร้อม รายงานผลตามแบบรายงานการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี<u>นำแบบรายงานดังกล่าวส่งจังหวัดทุกโครงการ</u> ทุกวันที่ ๕ ของเดือน (เป็นไฟล์ PDF ใส่แผ่น CD)

ครั้งที่ ๓ สิ้นเดือนมีนาคม ของทุกปี แบบ กส. ๓/๒ (จนกว่าจะชำระหนี้หมด/ปิดโครงการ)

ครั้งที่ ๔ สิ้นเดือน กันยายน ของทุกปี แบบ กส. ๓/๒ (จนกว่าจะชำระหนี้หมด/ปิดโครงการ)

( ) สร้างความเข้าใจในการกรอก แบบรายงานผล กส. ๓/๒ แก่สมาชิก

( ) เรื่องอื่น ๆ (ระบุ) .....

.....

๔. ภาพกิจกรรมการปฐมนิเทศสมาชิก (พร้อมบรรยายใต้ภาพกิจกรรม)

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ .....

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

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

แบบ กส.3/1

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด.....

ประเภทเงินอุดหนุน โครงการ/กิจกรรม ( ) 1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสตรี ฯ ( ) 2.ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนาบทบาทสตรีและแก้ไขปัญหาสตรี

สถานะ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) สิ้นสุดโครงการ (ปิดโครงการ)

รายงาน ประจำงวดที่ ( ) งวดที่ 1 ข้อมูล ณ 31 มีนาคม ของทุกปี (รายงานภายใน 10 เม.ย.ทุกปี) ( ) งวดที่ 2 ข้อมูล ณ 30 กันยายน ของทุกปี (รายงานภายใน 10 ต.ค. ทุกปี)

ที่	อำเภอ	ตำบล	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับการสนับสนุน (ทั้งหมด)ตาม แบบเสนอโครงการ	เลขที่ สัญญา	วัน เดือน ปี ในสัญญา	งบประมาณ ที่ได้รับการอนุมัติ จาก อกส.จ./. อกส.กทม (บาท)	ผลการเบิกจ่าย		กรณี เงินคงเหลือ จากโครงการ ส่งคืนบัญชีจังหวัด (บาท)	กรณี ไม่สามารถ ดำเนินการได้ ส่งคืนบัญชีจังหวัด (บาท)
								เบิกจ่ายแล้ว (บาท)	คงเหลือ (บาท)		
						รวมทั้งสิ้น					

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน (ผู้แทนขอรับการสนับสนุน)

(.....) เบอร์โทร .....

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบ กส.4/1

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด.....

ประเภทเงินอุดหนุน โครงการ/กิจกรรม ( ) 1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสตรี ฯ ( ) 2.ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนาบทบาทสตรีและแก้ไขปัญหาสตรี

สถานะ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) สิ้นสุดโครงการ (ปิดโครงการ)

รายงาน ประจำงวดที่ ( ) งวดที่ 1 ข้อมูล ณ 31 มีนาคม ของทุกปี (รายงานภายใน 20 เม.ย.ทุกปี) ( ) งวดที่ 2 ข้อมูล ณ 30 กันยายน ของทุกปี (รายงานภายใน 20 ต.ค. ทุกปี)

ที่	อำเภอ	ตำบล	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับการสนับสนุน (หลัก)	เลขที่สัญญา	วัน เดือน ปี ในสัญญา	งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จาก อกส.จ./. อกส.กทม (บาท)	ผลการเบิกจ่าย		กรณี เงินคงเหลือจากโครงการ ส่งคืนบัญชีจังหวัด (บาท)	กรณี ไม่สามารถดำเนินการได้ ส่งคืนบัญชีจังหวัด (บาท)
								เบิกจ่ายแล้ว (บาท)	คงเหลือ (บาท)		
						รวมทั้งสิ้น					

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ อกส.อ. .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

ส่วนของผู้ชำระเงิน
ใบชำระเงิน (Pay-In)

แบบฟอร์มการคืนเงิน โครงการเงินให้เปล่า
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดฉะเชิงเทรา
ที่อยู่ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ต. อ. จ.ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์

ชื่อโครงการ : แปรรูปปลาน้ำจืด
เลขที่สัญญา (REF No.1) : 112425650015

วันที่ชำระเงิน (Date) : .....
รหัสผู้กู้หลัก (REF No.2) : 3150400044955

|099400016095002 112425650015 3150400044955 0

จำนวนเงินที่อนุมัติของโครงการนี้ : 16,120.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้กู้ : คณะกรรมการพัฒนาสตรีตำบลคลองตะเกรา(กพสต.) โดยสมาชิกจำนวน 5 คน ดังต่อไปนี้

- ○ 1. นาง สมลักษณ์ ดีละมุล
- ○ 2. นางสาว มีนา ดวงแสง
- ○ 3. นาง บุญยืน พ่วงแพ
- ○ 4. นางสาว ละอองดาว แก้วคำ
- ○ 5. นางสาว สุภาพร เนาแสง

เงินที่รับชำระตามจริง : ..... บาท ลายเซ็น / ตราประทับ จนท.ธนาคารผู้รับเงิน : .....

** ธนาคารจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียม รายการละ 10 บาท เท่านั้น

ส่วนของธนาคาร
ใบชำระเงิน (Pay-In)

แบบฟอร์มการคืนเงิน โครงการเงินให้เปล่า
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดฉะเชิงเทรา
ที่อยู่ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ต. อ. จ.ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์

Company Code : 91891 Company Code : WMF1 Company Code : 215

วันที่ชำระเงิน (Date) : .....
สาขาของธนาคาร (Branch) : .....

ชื่อโครงการ : **แปรรูปปลาน้ำจืด**
ชื่อผู้กู้หลัก : **นาง สมลักษณ์ ดีละมุล**
เลขที่สัญญา (REF No.1) : **112425650015**
รหัสผู้กู้หลัก (REF No.2) : **3150400044955**
☑ เงินสด / Cash
จำนวนเงินที่รับชำระ (Amount) : ..... บาท

หมายเหตุ
- ยอดเงินรวมข้างต้น ยังไม่รวมอัตราค่าธรรมเนียมของธนาคาร
- ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคารในอัตรา 10 บาท
- สามารถนำไปชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทย,ธนาคารออมสิน,ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ทุกสาขาทั่วประเทศ
- ข้อมูลการชำระเงินของท่านจะถูกส่งมายังสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ภายในวันถัดไป

ผู้นำฝาก : .....
โทร : .....
โปรดรับหลักฐานการชำระเงิน
และตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้ง

|099400016095002 112425650015 3150400044955 0