

ด่วนที่สุด

ที่ ฉษ ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว.๑๑๖๕๐



ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเรืองวุฒิ ฉษ ๒๕๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แก้ไขโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินทุนหมุนเวียน
เรียน นายอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ด่วนที่สุด ที่ ฉษ ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว.๘๘๑๘ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. งบประมาณรายงานผลการอนุมัติโครงการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รายละเอียดเอกสารที่ใช้ในการเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนฯ เงินทุนหมุนเวียน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. แผนธุรกิจผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดเชียงใหม่ โดยสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด แจ่มติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ ให้นำโครงการเงินทุนหมุนเวียนกลับไปแก้ไขโดยให้พัฒนาการอำเภอลงนามรับรองรายละเอียดแผนธุรกิจกลุ่มผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อยืนยันว่าดำเนินการได้จริง พร้อมทั้งตรวจสอบศักยภาพทางการเงินของผู้เสนอโครงการ นั้น

จังหวัดเชียงใหม่ โดยสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดเชียงใหม่ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่ มีมติให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการนำโครงการเงินทุนหมุนเวียน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) กลับไปแก้ไข โดยแจ้งผู้เสนอโครงการเขียนแผนธุรกิจในรูปแบบเสนอโครงการที่ขอรับการสนับสนุนแยกเป็นรายบุคคล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕) ส่งให้จังหวัดภายในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายพลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด

ปฏิบัติหน้าที่ประธานคณะกรรมการ

บริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

รายงานการประชุม

คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕

วันจันทร์ที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้มาประชุม

๑. นายพูลทรัพย์	สมบุญรมปีญญา	รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา	ประธานอนุกรรมการ
๒. นางศศกร	ลออศรีสกุลไชย	คลังจังหวัดฉะเชิงเทรา	อนุกรรมการ
๓. นายพุดินนาท	เทพทีร์ธัญญ์	(ผู้แทน) ปลัดจังหวัดฉะเชิงเทรา	อนุกรรมการ
๔. นางสาวสิทธิดาพร	เขยนาค	พัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา	อนุกรรมการ
๕. นายนิธิวรธรรม์	คันไต้	(ผู้แทน) เกษตรจังหวัดฉะเชิงเทรา	อนุกรรมการ
๖. นางสาวพิมพ์มาดา	ไชยสุนีย์	(ผู้แทน) ท้องถิ่นจังหวัดฉะเชิงเทรา	อนุกรรมการ
๗. นางเพลินจันทร์	วนะภูติ	(ผู้แทน) ประธาน กพสจ.	อนุกรรมการ
๘. นายสุรเดช	วรรณศิริ	ผู้ทรงคุณวุฒิฯ	อนุกรรมการ
๙. ดร.พิมพ์ชนก	วรรณแจ่ม	ผู้ทรงคุณวุฒิฯ	อนุกรรมการ
๑๐. นายวรนัฐ	ติรประเสริฐสิน	พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา	อนุกรรมการและ เลขานุการ
๑๑. นางอังคณา	จิตรวิไลย	ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานฯ	อนุกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม

นางรัตติมา	ทองเกตุแก้ว	ผู้ทรงคุณวุฒิฯ	อนุกรรมการ
------------	-------------	----------------	------------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอรุวรรณ	มนตรีวงศ์	ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ
๒. นางสาวกุสุติยา	หมუნแทน	ตำแหน่ง นิติกร
๓. นางสาวกลรัตน์	ฉิมฉ่า	ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
๔. นางสาวสุวรรณพร	ถาพร	ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

เมื่อถึงเวลาประชุมตามที่กำหนดไว้ในระเบียบวาระการประชุม นายพูลทรัพย์ สมบุญรมปีญญา รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานในที่ประชุม กล่าวเปิดการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ วันจันทร์ที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุนทรพิพิธ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑

เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายพูลทรัพย์ สมบุญรมปีญญา รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานในที่ประชุม คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดฉะเชิงเทรา ครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ กล่าวเปิดการประชุม

มติที่ประชุม

รับทราบ

คณะกรรมการพัฒนาสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักงานพัฒนาชุมชน จังหวัดฉะเชิงเทรา ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา มีมติให้โอนเงินคืนกรมการ พัฒนาชุมชน เนื่องจากไม่สามารถดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการตามที่ ระบุไว้ในแบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้ ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่มี แนวโน้มการแพร่ระบาดอีกครั้ง เพื่อลดความเสี่ยงจากสถานการณ์ดังกล่าว คณะกรรมการพัฒนาสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา จึงดำเนินการโอนเงินคืนเข้าบัญชี กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด และส่งหลักฐานให้สำนักงานเลขานุการ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕

น.ส.อรอรพรรณ มนตรีวงศ์
(นักวิชาการพัฒนาชุมชน)

เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การดำเนินคดีลูกหนี้ค้างชำระเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี อำเภอบางน้ำเปรี้ยว

อำเภอบางน้ำเปรี้ยวได้มีการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตาม การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ มีมติเห็นชอบให้ดำเนินคดี แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในพื้นที่อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จำนวน ๗ กลุ่ม ดังนี้

- ๕.๑.๑ โครงการกลุ่มตัดเย็บเสื้อผ้าและกระเป๋า ผู้เสนอโครงการ นางพัทรี พงษ์สุพัฒน์
- ๕.๑.๒ กลุ่มแกะสลักไม้และเขาสัตว์ ผู้เสนอโครงการ นางลัดดา จันทร์ภา
- ๕.๑.๓ กลุ่มเลี้ยงปลานิลและปลาทับทิม ผู้เสนอโครงการ นางสาววรรณวิสา ไชยพริ้ง
- ๕.๑.๔ กลุ่มอาหารหวานจากตลาดเช้าบางน้ำเปรี้ยว ผู้เสนอโครงการนางสาวสินธุภา แสงอุไร
- ๕.๑.๕ กลุ่มอาหารสายส่ง เครื่องดื่ม และขนม ผู้เสนอโครงการ นางกนกวรรณ ตะพินของ
- ๕.๑.๖ กลุ่มทำไม้กวาดคอกหญ้าและไม้กวาดทางมะพร้าวแบบมีด้ามไม้ไผ่ ผู้เสนอโครงการ นางพัฒนารวี แก่นทองแดง
- ๕.๑.๗ กลุ่มเลี้ยงปลาตุ๊ก ผู้เสนอโครงการนางสาวบุญช่วย สุวรรณเจริญ

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้ดำเนินการสรุปข้อเท็จจริงของลูกหนี้ ทั้ง ๗ กลุ่มดังกล่าว และติดตามสถานะ ของลูกหนี้ ซึ่งปัจจุบันลูกหนี้มีการทยอยผ่อนชำระหนี้ จำนวน ๕ กลุ่ม และไม่มีชำระ จำนวน ๒ กลุ่ม จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาดำเนินคดีลูกหนี้ค้างชำระเงินกองทุน พัฒนาบทบาทสตรี อำเภอบางน้ำเปรี้ยว ตามระเบียบ กฎหมาย ต่อไป

นายสุภสิทธิ์ ธรรมภูมิปัญญา
(ประธานในที่ประชุม)

ให้เพิ่มเติมรายละเอียดแจกแจงข้อมูลการรับเงินในส่วนของตนเองว่าได้รับ จำนวนเท่าใด รวมถึงการชำระเงินคืน ในภาพรวมของกลุ่มและรายบุคคล โดยให้ฝ่ายเลขฯ ประสานอำเภอบางน้ำเปรี้ยวแจ้งกลุ่มให้เพิ่มเติมรายละเอียดดังกล่าว และแจ้งทุกอำเภอให้นำรายละเอียดดังกล่าวไปใช้กับการรายงานสถานะลูกหนี้ผิดนัดชำระ รับทราบ

มติที่ประชุม

นสอวรรณมนตรีวิรัช ๕.๒ การพิจารณาโครงการของสมาชิกที่ยื่นขอกู้ยืมเงินทุนหมุนเวียน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ (นักวิชาการพัฒนาชุมชนฯ) จำนวน ๙ โครงการ เป็นเงิน ๑,๔๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

ที่	อำเภอ	จำนวน (โครงการ)	วงเงินที่เสนอโครงการ (บาท)	วงเงินที่คณะกรรมการเห็นชอบ (บาท)
๑	ท่าตะเกียบ	๗	๑,๑๖๐,๐๐๐	๑,๑๖๐,๐๐๐
๒	พนมสารคาม	๒	๓๒๐,๐๐๐	๓๒๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๙	๑,๔๘๐,๐๐๐	๑,๔๘๐,๐๐๐

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติโครงการตามรายละเอียดที่เสนอมาร่วมนี้ โครงการของสมาชิกที่ยื่นขอกู้ยืมเงินทุนหมุนเวียน จำนวน ๙ โครงการ เป็นเงิน ๑,๔๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) โดยหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข เกี่ยวกับการใช้จ่ายเงินประเภทเงินทุนหมุนเวียน ประกอบด้วย

๑. มีคุณสมบัติของผู้รับการสนับสนุน คือ เป็นสมาชิกประเภทบุคคลธรรมดาซึ่งรวมตัวกันตั้งแต่สามคนขึ้นไป
๒. มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ หรือสถานที่ทำงาน ตั้งอยู่ในท้องที่ที่ยื่นแบบขอรับการสนับสนุนไม่น้อยกว่าหกเดือน
๓. มีการดำเนินงานหรือมีผลงานเกี่ยวข้องกับอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน
๔. ไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียและขาดวินัยทางการเงิน
๕. เป็นโครงการเพื่อพัฒนาอาชีพ การสร้างงาน การสร้างรายได้ หรือการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจให้แก่สตรีและองค์ประกอบของสตรีเป็นสำคัญ
๖. เป็นโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
๗. เป็นโครงการที่มีผลการดำเนินงานหรือผ่านการฝึกอาชีพมาก่อน
๘. มีวงเงินไม่เกินโครงการละสองแสนบาท โดยมีอัตราดอกเบี้ยร้อยละสี่ถึงห้าต่อปี
๙. กำหนดระยะเวลาการผ่อนชำระคืนไม่เกินสองปี และต้องชำระคืนอย่างน้อยปีละสองงวด

มติที่ประชุม

๑๐. เป็นโครงการที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อมในชุมชน หรือต่อความสงบเรียบร้อยของประชาชน
- พิจารณาโครงการที่ ๑ :** ชื่อนุ้ยใสสวนยางพารา ๘๐ ไร่
ผู้เสนอโครงการ : นางสาว เนตรนภา อารีสิริมงคล
สถานที่ดำเนินการ : ๘๘ ม.๔ ต.คลองตะเกรา อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา
วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๑๖๐,๐๐๐ บาท

นายทูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา (ประธานในที่ประชุม)

เขียนแผนธุรกิจแบบเสนอโครงการที่ขอรับการสนับสนุนแยกเป็นรายบุคคล ว่าสมาชิกแต่ละคน มีพื้นที่ดำเนินการของตนจำนวนเท่าใด ใช้วัสดุเท่าใด ปรับระยะเวลาการชำระหนี้โครงการชื่อนุ้ยใสสวนยางพารา ๘๐ ไร่จาก ๖ เดือนครั้ง เป็นชำระทุกเดือน

พิจารณาโครงการที่ ๒ : ต่อยอดเพาะเห็ดฟางโรงเรือน ม.๑

ผู้เสนอโครงการ : นางสาว นิภาพร พักกลัด

สถานที่ดำเนินการ : ๕๔/๕ ม.๑ ต.ท่าตะเกียบ อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๑๖๐,๐๐๐ บาท

นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา ปรับระยะเวลาการชำระหนี้จาก ๓ เดือนครึ่ง เป็นชำระทุกเดือน
(ประธานในที่ประชุม)

พิจารณาโครงการที่ ๓ : ซ่อมแซมโรงเรือนเห็ดฟาง

ผู้เสนอโครงการ : นาง หนูนา จันทวิเศษ

สถานที่ดำเนินการ : ๖๔๔ ม.๘ ต.ท่าตะเกียบ อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๑๒๐,๐๐๐ บาท

นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา ปรับระยะเวลาการชำระหนี้จาก ๓ เดือนครึ่ง เป็นชำระทุกเดือน
(ประธานในที่ประชุม)

พิจารณาโครงการที่ ๔ : ต่อยอดเพาะเห็ดฟางโรงเรือน

ผู้เสนอโครงการ : นาง หนูจิม จันทร์มา

สถานที่ดำเนินการ : ๑๙๕ ม.๘ ต.ท่าตะเกียบ อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๒๐๐,๐๐๐ บาท

นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา ปรับระยะเวลาการชำระหนี้จาก ๓ เดือนครึ่ง เป็นชำระทุกเดือน
(ประธานในที่ประชุม)

พิจารณาโครงการที่ ๕ : เลี้ยงแกะ

ผู้เสนอโครงการ : นาง สมหมาย สุภาสีธิ์

สถานที่ดำเนินการ : ๗๘๐ ม.๙ ต.คลองตะเกรา อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๒๐๐,๐๐๐ บาท

นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา จัดทำบัญชีครัวเรือนของกลุ่ม
(ประธานในที่ประชุม)

พิจารณาโครงการที่ ๖ : เลี้ยงหมูขุน

ผู้เสนอโครงการ : นางสาว ศตพร จีนไธสง

สถานที่ดำเนินการ : ๑๕๘ ม.๑๐ ต.ท่าตะเกียบ อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๒๐๐,๐๐๐ บาท

นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา ปรับระยะเวลาการชำระหนี้จาก ๖ เดือนครึ่ง เป็น ๔ เดือนครึ่ง
(ประธานในที่ประชุม)

พิจารณาโครงการที่ ๗ : ปลูกผัก

ผู้เสนอโครงการ : นางสาว วารี มะณีวงศ์

สถานที่ดำเนินการ : ๕๕ ม.๑ ต.ท่าตะเกียบ อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๑๒๐,๐๐๐ บาท

นายพูลทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา ปรับระยะเวลาการชำระหนี้จาก ๓ เดือนครึ่ง เป็นชำระทุกเดือน
(ประธานในที่ประชุม)

/ พิจารณา ...

พิจารณาโครงการที่ ๘ : กล้วยปิ้งและกล้วยอบเนย น้ำจิ้มมะพร้าวอ่อน

ผู้เสนอโครงการ : นางสาว วาสนา สุขประเสริฐ

สถานที่ดำเนินการ : ๑/๑ ม.๖ ต.บ้านช่อง อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : นำกลับเข้าที่ประชุมในครั้งถัดไปเนื่องจากผู้เสนอโครงการ
ติดภารกิจไม่สามารถนำมาเสนอโครงการได้

พิจารณาโครงการที่ ๙ : ค่ายายชา กาแฟ และอาหารคาวหวาน

ผู้เสนอโครงการ : นางสาว รัตติยาภร คะประเวศ

สถานที่ดำเนินการ : ตลาดในอำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

วงเงินที่อนุมัติตามมติ : ๒๐๐,๐๐๐ บาท

น.ส.อรพรรณ มนตรีวงศ์
(นักวิชาการพัฒนาชุมชนฯ)

**๕.๓ การพิจารณาโครงการของสมาชิกที่ยื่นขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงิน ๑๖,๕๒๘ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยยี่สิบ-
แปดบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้**

ที่	อำเภอ	จำนวน (โครงการ)	วงเงินที่เสนอโครงการ (บาท)	วงเงินที่คณะกรรมการเห็นชอบ (บาท)
๑	บางคล้า	๑	๑๕,๗๖๒	๑๖,๕๒๘
รวมทั้งสิ้น		๑	๑๕,๗๖๒	๑๖,๕๒๘

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา
จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาเห็นชอบโครงการตามรายละเอียดที่เสนอมาร่วมนี้
โครงการของสมาชิกที่ยื่นขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน จำนวน ๑ โครงการ
เป็นเงิน ๑๖,๕๒๘ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน) สำหรับหลักเกณฑ์
วิธีการ เงื่อนไข เกี่ยวกับการใช้จ่ายเงินประเภทเงินอุดหนุนประกอบด้วย

๑. มีคุณสมบัติของผู้ขอรับการสนับสนุน คือ เป็นสมาชิกประเภทองค์กรสตรี
และมีสถานที่ทำงานอยู่ในท้องที่ที่ยื่นแบบขอรับการสนับสนุนไม่น้อยกว่าหกเดือน

๒. เป็นโครงการที่ใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อบังคับ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕ (๒) เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อการส่งเสริมบทบาท
และพัฒนาศักยภาพสตรีและเครือข่ายสตรีในการเฝ้าระวังดูแลและแก้ไขปัญหา
ของสตรี การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของสตรี นำไปสู่การสร้างสวัสดิภาพ
หรือสวัสดิการเพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของสตรีและผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ ในสังคม
ข้อ ๕ (๓) เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อการส่งเสริม สนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนา
บทบาทสตรี การสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็ง
ทางด้านสังคมให้แก่สตรีและองค์กรของสตรี ข้อ ๕ (๔) เป็นแหล่งเงินทุน
เพื่อสนับสนุนโครงการอื่น ๆ ที่เป็นการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสตรี
ตามที่คณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควร

๓. เป็นโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี

๔. ไม่เป็นโครงการประเภทเงินทุนหมุนเวียน

๕. เป็นโครงการที่มีวงเงินไม่เกินสองแสนบาท

๖. เป็นโครงการที่ไม่ได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

๗. เป็นโครงการที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อมในชุมชน หรือต่อความสงบเรียบร้อยของประชาชน

๘. ให้พิจารณาตามหลักเกณฑ์ในการจัดซื้อจัดจ้างที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปตามความเหมาะสมในการดำเนินโครงการ สำหรับโครงการที่สำนักงานเลขาธิการ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด พิจารณาแล้วเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข เกี่ยวกับการใช้จ่ายเงินประเภทเงินอุดหนุนทั้ง ๘ ข้อ

มติที่ประชุม

พิจารณาโครงการที่ ๑ : ส่งเสริมอาชีพการแปรรูปมะม่วง

ผู้เสนอโครงการ : นางสาว รุจิดา ดาวประกาย

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน : ๑๖,๔๒๘ บาท

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติตามมติ : อนุมัติในหลักการและนำโครงการกลับไปแก้ไข โดยการปรับระยะเวลาการดำเนินกิจกรรมสาธิตอาชีพมะม่วงดอง เพื่อให้สามารถ นำมะม่วงดองที่ได้จากกิจกรรมดังกล่าวมาแปรรูปในกิจกรรมต่อไปได้

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องอื่น ๆ

น.ส.อรรรณ มนตรีวงศ์

การชำระหนี้เงินของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

(นักวิชาการพัฒนาชุมชนฯ)

อำเภอท่าตะเกียบ ได้ส่งหลักฐานการชำระหนี้ของสมาชิกที่ได้กู้ยืมเงิน ประเภทเงินทุนหมุนเวียน โครงการ กลุ่มเพาะเห็ดฟางโรงเรือน ผู้เสนอโครงการ นางขมพล พันธุ์เพชร เลขที่สัญญา ๒๒๒๔๒๕๖๒๓๖ จำนวนเงินกู้ ๒๐๐,๐๐๐ บาท สมาชิกกลุ่มจำนวน ๒ คนได้ชำระเงินคืนกองทุน เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๘,๘๓๔ บาท ซึ่งทางกลุ่มมียอดเงินที่ต้องชำระเพียง ๗,๐๖๖.๕๒ บาท ปราบกฏว่าสมาชิกได้มีการชำระเงินเกิน เป็นเงิน ๑,๗๖๗.๕๘ บาท

สำนักงานเลขาธิการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอแจ้งให้ที่ประชุมทราบ และจะดำเนินการส่งหลักฐานดังกล่าว ให้แก่กรมการพัฒนาชุมชน เพื่อขอรับเงินคืนให้กับกลุ่มเพาะเห็ดฟางโรงเรือน

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๕.๓๐ น.

ลงชื่อ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวอรรรณ มนตรีวงศ์)

นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางอังคณา จิตรวิไลย)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ

แบบรายงานผลการอนุมัติโครงการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด : ฉะเชิงเทรา

ประเภท (/) เงินหมุนเวียน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ / เดือน กรกฎาคม

ที่	ที่อยู่		ชื่อโครงการ	ผู้เสนอโครงการ(ผู้หลัก)	วงเงินที่เสนอโครงการ (บาท)	ผลการเห็นชอบคณะกรรมการฯ (บาท)	ผลการอนุมัติอกส.จ. (บาท)
	ตำบล	อำเภอ					
๑	คลองตะเกรา	ท่าตะเียบ	ซื้อปุ๋ยใส่สวนยางพารา ๘๐ ไร่	นางสาว เนตรนภา อารีสิริมงคล นาง กนกวรรณ แสงคำ นาง กาญจนา กัมละเสศ นางสาว แมงน้อย ตีประเสริฐ	๑๖๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐
๒	ท่าตะเียบ	ท่าตะเียบ	ค้อยอดเพาะเห็ดฟางโรงเรือน ม.๑	นางสาว นิภาพร พักกลัด นางสาว พรนิตา พักกลัด นางสาว บุญมา ขอร่ม นางสาว สมพร วิเศษรัตน์	๑๖๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐	๑๖๐,๐๐๐
๓	ท่าตะเียบ	ท่าตะเียบ	ซ่อมแซมโรงเรือนเห็ดฟาง	นาง หนูณา จันทร์วิเศษ นาง สุณี เมืองจันทงค์ นาง สมจิตร ภิรมย์จิตร	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐
๔	ท่าตะเียบ	ท่าตะเียบ	ค้อยอดเพาะเห็ดฟางโรงเรือน	นาง หนูจิม จันทร์มา นาง อำพร พลแก้ว นาง วิมล บุญศิริ นาง สายันต์ กรวยทอง	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๕	คลองตะเกรา	ท่าตะเียบ	เลี้ยงแกะ	นาง สมหมาย สุภสิทธิ์ นาง สุวรรณ ชะชิกุล นาง मन สิมมาจันทร์ นาง อำพรณ แพนน้อย นางสาว สุธิดาภา คุณประทุม	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๖	ท่าตะเียบ	ท่าตะเียบ	เลี้ยงหมูขุน	นางสาว ศศพร จีนไธสง นางสาว รัตนา บรรเทาญ นาง ชีนนภา วัน เอเคิลปูล	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๗	ท่าตะเียบ	ท่าตะเียบ	ปลูกผัก	นางสาว วารี มณีวงศ์ นางสาว ปริม จากรัมย์ นาง ทองสุข มณีวงศ์	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐
๘	บ้านช่อง	พนมสารคาม	กล้วยบั้งและกล้วยอบเนย น้ำจิ้มมะพร้าวอ่อน	นางสาว วาสนา สุขประเสริฐ นางสาว จิตภา มัจฉา นาง สุปราณี เจ้าเจริญ	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	ไม่มาเสนอโครงการ
๙	เกาะขนุน	พนมสารคาม	ค้าขายชา กาแฟ และอาหารคาวหวาน	นางสาว รัตติยาภร คณะประเวช นาง จันทิรา วรสิข นาง กาญจนา จันทร์ทิบ	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐
					๑,๔๘๐,๐๐๐	๑,๔๘๐,๐๐๐	๑,๓๖๐,๐๐๐

เอกสารประกอบการรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินทุนหมุนเวียน

- () ๑. แบบเสนอโครงการ
- () ๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้/ผู้กู้ร่วม และสำเนาทะเบียนบ้าน
- () ๓. บันทึกการประชุมการจัดตั้งกลุ่ม/ประชุมกลุ่ม ประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้
 - ๓.๑ แจงรายชื่อสมาชิกที่ร่วมกลุ่ม
 - ๓.๒ เลือกประธานหรือผู้แทนกลุ่ม
 - ๓.๓ กำหนดโครงการที่ทำร่วมกัน
 - ๓.๔ คำนวณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการ
 - ๓.๕ กำหนดวงเงินที่ต้องการกู้
 - ๓.๖ กำหนดระยะเวลาการดำเนินงาน
 - ๓.๗ กำหนดเวลาใช้เงินคืน
- () ๔. ภาพถ่ายผลงาน/สถานที่ดำเนินการ
- () ๕. ทะเบียนเกษตรกร กรณียื่นเสนอโครงการที่ประกอบอาชีพทางการเกษตร
- () ๖. แผนการใช้จ่ายเงิน/ประมาณการรายรับ (ตามรอบการผลิตของโครงการที่เสนอ)
- () ๗. ข้อมูลการกู้เงินภายในหมู่บ้าน/ชุมชนของสมาชิกที่เสนอโครงการ
- () ๘. หลักฐานแนบเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการของผู้กู้ เช่น สัญญาเช่าที่ดิน ทะเบียนเกษตรกร ฯลฯ
- () ๙. หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ และหลักฐานการเป็นนิติบุคคล (กรณีประเภทองค์กรสตรี ที่เป็นนิติบุคคล)
- () ๑๐. เอกสารอื่นตามมตอกส.จ. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้แก่
 - ๑๐.๑ งบประมาณแนบท้ายโครงการ พร้อมการรับรอง กรณีประเภทโครงการด้านเกษตรกรรม ให้เกษตรกรอำเภอรับรอง ด้านปศุสัตว์ ให้ปศุสัตว์อำเภอรับรอง และอื่น ๆ แล้วแต่กรณี
 - ๑๐.๒ แผนธุรกิจ/แผนการดำเนินตามโครงการ พร้อมการรับรองจากพัฒนาการอำเภอ แยกเป็นรายบุคคล
 - ๑๐.๓ แบบการวิเคราะห์ศักยภาพการเงินของผู้เสนอโครงการพร้อมการรับรองจากพัฒนาการอำเภอ
- () ๑๑. แบบความเห็นของคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ตำบล/เทศบาล (ส ๐๒) และ แบบความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองฯ อำเภอ (ส ๐๓) แนบรายงานการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ตำบล/เทศบาล และรายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ อำเภอ

(ส.๐๑) เลขที่...../.....อำเภอ.....

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ยื่นเสนอโครงการ ต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....
คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล () เมืองพัทยา () นคร () เมือง () ตำบล ชื่อ

ที่ตั้ง หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๑. ชื่อโครงการ

ประเภทโครงการ () ๑. ด้านเกษตรกรรม () ๒. ด้านอุตสาหกรรม () ๓. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ
() ๔. ด้านคหกรรม () ๕. ด้านหัตถกรรม () ๖. ด้านศิลปกรรม

๒. ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท

() ประเภทบุคคลธรรมดา (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้ขอู้ตามข้อ ๓ รวมทั้งสิ้น.....คน)

() ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรีคน)

แยกเป็น () องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ ๑ คน)

() องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ ๔ คน) รวม ๕ คน

๓. ชื่อ – สกุล ผู้ขอู้ (กรุณากรอกรายละเอียดแนบท้าย)

ที่	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตร ประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผู้แทนกลุ่ม เสนอ โครงการ				
๒	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
๓	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
๔	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
๕	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				

๔. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมาของโครงการ สาเหตุที่ขอกู้เงิน)

.....

.....

.....

.....

๕. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ทำอะไร มีเป้าหมายอะไร)

.....

.....

.....

.....

๖. รายละเอียดแผนงานต่าง ๆ

๖.๑ แผนการดำเนินงาน (แสดงระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละรายการ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๒ แผนการเบิกเงินกู้ (ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้)

.....

.....

.....

.....

๖.๓ ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ (ระบุจำนวนเดือน/ปี)

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

๖.๔ แผนการชำระคืนเงิน สามารถชำระคืนเงิน ได้ () รายเดือน () ราย ๒ เดือน () ราย ๓ เดือน

() ราย ๔ เดือน () ราย ๖ เดือน () อื่น ๆ ระบุ.....

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ ไม่เกิน ๒ ปี โดยชำระคืนอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง)

๗. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

(.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

๘. สถานที่ดำเนินการ () ทำในพื้นที่ตั้งของหมู่บ้าน/ชุมชน () ทำต่างอำเภอ () ทำต่างจังหวัด.....

.....

.....

๙. ประวัติการกู้ยืมเงินกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

() เคยได้รับอนุมัติเงินทุนหมุนเวียน เมื่อปี.....โครงการ.....

เงินที่ได้รับอนุมัติ.....

() ไม่เคยได้รับอนุมัติเงินทุนหมุนเวียน

๑๐. แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ

.....

๑๑. สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ

() ตลาดในชุมชน ได้แก่.....

() ตลาดนอกชุมชน ได้แก่.....

.....

๑๒. ลักษณะการดำเนินโครงการ

() เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริหาร ต่อยอดกิจการ

() เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ

() เป็นการผลิตสินค้า/บริการใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือฝึกอาชีพมาก่อน

() สมาชิก(ผู้ถือหุ้น+ผู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

๑๓. การสมทบทุนของกลุ่ม

() เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวนบาท

() วัสดุ ประมาณการราคา จำนวนบาท

() แรงงาน จำนวน.....คน

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

() ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวนบาท

๑๔. รายได้รวมของกลุ่ม จำนวนบาท/ปี

๑๕. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๕.๑ ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวนคน

เป็นใครบ้าง

๑๕.๒ ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง (เช่น การเพิ่มรายได้ การใช้แรงงานในชุมชน การใช้วัตถุดิบในชุมชน ฯลฯ)

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร

วัน.....เดือน.....ปี.....ที่เสนอโครงการ

รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการ

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

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการเป็น
ราคาที่เหมาะสม สามารถดำเนินการได้จริง และเกิดความคุ้มค่าแก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่เสนอ
โครงการ ตามรายละเอียดงบประมาณแนบท้ายนี้จริง

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ลงวันที่.....

แผนธุรกิจผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตำบล อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. ชื่อกลุ่ม
๒. ชื่อ นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๓. ที่อยู่.....
๔. พื้นที่ดำเนินการในส่วนของตน.....
(หมายเหตุ ระบุจำนวนไร่ แปลงในส่วนของแต่ละคน)
๕. ลักษณะของกิจกรรม () ลงทุนใหม่ () ขยายกิจการ () ปรับปรุง () เปลี่ยนอาชีพ หรือ
อื่น ๆ.....
๖. รายการวัสดุที่จัดซื้อในส่วนของตน

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

๗. ขั้นตอนการดำเนินงาน (ตั้งแต่เริ่มจนถึงสิ้นสุด).....
.....
.....
.....
๘. ระยะเวลาการดำเนินงานตั้งแต่เริ่มทำ จนได้ผลผลิตพร้อมจำหน่าย วัน/เดือน
๙. มีการจัดทำบัญชีรายรับ – จ่าย หรือไม่ () มี () ไม่มี ประสพการณ์ ปี
๑๐. กลุ่มมีความรู้ความชำนาญในการดำเนินงานหรือไม่ () มี () ไม่มี ประสพการณ์ ปี
ใครเป็นผู้มีความรู้.....

๑๑. ต้นทุนการผลิต จำนวน บาท
 รายได้กลุ่มต่อครั้งในการผลิต จำนวน บาท
 รายได้ที่กลุ่มคาดว่าจะได้รับเมื่อครบ ๒ ปี จำนวน บาท
 ผลกำไรแต่ละคนจะได้รับ จำนวน บาท
๑๒. สถานที่จำหน่ายผลผลิต

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ
 (.....)
 ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....
 สังกัด..... ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียดแผนธุรกิจกลุ่มผู้กู้ยืมเงิน
 กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สามารถดำเนินการได้จริง เกิดความคุ้มค่าแก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อผู้รับรอง
 (.....)
 ลงวันที่.....

ผ่านความเห็นของ

๑. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี () ตำบล.....() เทศบาล.....
 () เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก
 () ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น
 (.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- ๒ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....
 () ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
 (.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำอำเภอ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

๓. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา

- () เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก
 () ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
 (.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

๔. ความเห็นของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด /กรุงเทพมหานคร

- () อนุมัติ เหตุผล.....
 () ไม่อนุมัติ เหตุผล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
 (.....)

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้

๑. 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

รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
 ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
 (เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)เกี่ยวข้อง
 เป็นเบอร์โทร.....

๒. 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

รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน

ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

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

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

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)เกี่ยวข้อง

เป็นเบอร์โทร.....

๓. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) 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

.....

รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
 ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
 (เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)เกี่ยวข้อง
 เป็นเบอร์โทร.....

๔. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) 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

.....

รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
 ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
 (เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)เกี่ยวข้อง
 เป็นเบอร์โทร.....

๕. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) 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

.....

รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
 ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
 (เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)เกี่ยวข้อง
 เป็นเบอร์โทร.....

๖. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) 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

.....

รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
 ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
 (เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)เกี่ยวข้อง
 เป็นเบอร์โทร.....

เอกสารประกอบการกู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ประเภทบุคคลธรรมดา	ประเภทองค์กรสตรี
<p>(๑) แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุน เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภท เงินทุน หมุนเวียน (เงินกู้)</p> <p>(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนกลุ่ม และผู้กู้ร่วมรวมไม่น้อยกว่า ๓ คน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชนให้กรอก ที่อยู่ปัจจุบันไว้กับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา))</p> <p>(๓) ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี)</p> <p>(๔) แบบอื่น ๆ ตามที่ คณะอนุกรรมการบริหาร กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดกำหนด</p>	<p>(๑) แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุน เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภท เงินทุน หมุนเวียน (เงินกู้)</p> <p>(๒) บันทึกการประชุมขององค์กร</p> <p>(๓) หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ (กรณี องค์กรที่ไม่ใช่นิติบุคคล ให้ประธานของ องค์กรสตรีเท่านั้นมีอำนาจในการยื่นเสนอโครงการ)</p> <p>(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันไว้กับสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน (รับรองสำเนา))</p> <p>(๕) ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี)</p> <p>(๖) แบบอื่น ๆ ตามที่ คณะอนุกรรมการบริหาร กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดกำหนด</p>

คุณสมบัติของผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

- (๑) เป็นสมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา ซึ่งรวมตัวกันตั้งแต่สามคนขึ้นไป หรือสมาชิกประเภทองค์กรสตรี
- (๒) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ หรือสถานที่ทำงาน ตั้งอยู่ในท้องที่ที่ยื่นแบบขอรับการสนับสนุนไม่น้อยกว่าหกเดือน
- (๓) มีการดำเนินงานหรือมีผลงานเกี่ยวข้องกับอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน
- (๔) ไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียและขาดวินัยทางการเงิน

หลักเกณฑ์พื้นฐานในการขอรับการสนับสนุน

- (๑) เป็นโครงการเพื่อพัฒนาอาชีพ การสร้างงาน การสร้างรายได้ หรือการเสริมสร้างความเข้มแข็งทาง
ด้านเศรษฐกิจให้แก่สตรีและองค์กรของสตรีเป็นสำคัญ
- (๒) เป็นโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- (๓) เป็นโครงการที่มีผลการดำเนินงานหรือผ่านการฝึกอาชีพมาก่อน
- (๔) มีวงเงินไม่เกินโครงการละสองแสนบาท โดยมีอัตราดอกเบี้ยร้อยละสามต่อปี
- (๕) กำหนดระยะเวลาการผ่อนชำระคืนไม่เกินสองปี และต้องชำระคืนอย่างน้อยปีละสองงวด
- (๖) เป็นโครงการที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อมในชุมชนหรือต่อความสงบเรียบร้อยของประชาชน

แผนธุรกิจผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตำบล อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. ชื่อกลุ่ม
๒. ชื่อ นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๓. ที่อยู่.....
๔. พื้นที่ดำเนินการในส่วนของตน.....
(หมายเหตุ ระบุจำนวนไร่ แปลงในส่วนของแต่ละคน)
๕. ลักษณะของกิจกรรม () ลงทุนใหม่ () ขยายกิจการ () ปรับปรุง () เปลี่ยนอาชีพ หรือ
อื่น ๆ.....
๖. รายการวัสดุที่จัดซื้อในส่วนของตน

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
เขียนรายการวัสดุแยกเป็นรายบุคคล				
				รวมทั้งสิ้น
ตัวอักษร :				

๗. ขั้นตอนการดำเนินงาน (ตั้งแต่เริ่มจนถึงสิ้นสุด).....
.....
.....
๘. ระยะเวลาการดำเนินงานตั้งแต่เริ่มทำ จนได้ผลผลิตพร้อมจำหน่าย วัน/เดือน
๙. มีการจัดทำบัญชีรายรับ – จ่าย หรือไม่ () มี () ไม่มี ประสพการณ์ ปี
๑๐. กลุ่มมีความรู้ความชำนาญในการดำเนินงานหรือไม่ () มี () ไม่มี ประสพการณ์ ปี
ใครเป็นผู้มีความรู้.....

๑๑. ต้นทุนการผลิต จำนวน บาท
 รายได้กลุ่มต่อครั้งในการผลิต จำนวน บาท
 รายได้ที่กลุ่มคาดว่าจะได้รับเมื่อครบ ๒ ปี จำนวน บาท
 ผลกำไรแต่ละคนจะได้รับ จำนวน บาท
๑๒. สถานที่จำหน่ายผลผลิต

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ
 (.....)
 ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....
 สังกัด..... ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียดแผนธุรกิจกลุ่มผู้กู้ยืมเงิน
 กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สามารถดำเนินการได้จริง เกิดความคุ้มค่าแก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อผู้รับรอง

เขียนรายการวัสดุแยกเป็นรายบุคคล
 ลงวันที่.....

รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการ

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
เขียนรายการวัสดุภาพรวมของทั้งกลุ่ม				
รวมทั้งสิ้น				
ตัวอักษร :				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการเป็น
ราคาที่เหมาะสม สามารถดำเนินการได้จริง และเกิดความคุ้มค่าแก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่เสนอ
โครงการ ตามรายละเอียดงบประมาณแนบท้ายนี้จริง

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ลงวันที่.....

รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการ

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

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการเป็น
 ราคาที่เหมาะสม สามารถดำเนินการได้จริง และเกิดความคุ้มค่าแก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่เสนอ
 โครงการ ตามรายละเอียดงบประมาณแนบท้ายนี้จริง

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ลงวันที่.....

แผนธุรกิจผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตำบล อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. ชื่อกลุ่ม
๒. ชื่อ นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๓. ที่อยู่.....
๔. พื้นที่ดำเนินการในส่วนของตน.....
(หมายเหตุ ระบุจำนวนไร่ แปลงในส่วนของแต่ละคน)
๕. ลักษณะของกิจกรรม () ลงทุนใหม่ () ขยายกิจการ () ปรับปรุง () เปลี่ยนอาชีพ หรือ
อื่น ๆ.....
๖. รายการวัสดุที่จัดซื้อในส่วนของตน

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

๗. ขั้นตอนการดำเนินงาน (ตั้งแต่เริ่มจนถึงสิ้นสุด).....
.....
.....
.....
๘. ระยะเวลาการดำเนินงานตั้งแต่เริ่มทำ จนได้ผลผลิตพร้อมจำหน่าย วัน/เดือน
๙. มีการจัดทำบัญชีรายรับ – จ่าย หรือไม่ () มี () ไม่มี ประสบการณ์ ปี
๑๐. กลุ่มมีความรู้ความชำนาญในการดำเนินงานหรือไม่ () มี () ไม่มี ประสบการณ์ ปี
ใครเป็นผู้มีความรู้.....

๑๑. ต้นทุนการผลิต จำนวน บาท
 รายได้กลุ่มต่อครั้งในการผลิต จำนวน บาท
 รายได้ที่กลุ่มคาดว่าจะได้รับเมื่อครบ ๒ ปี จำนวน บาท
 ผลกำไรแต่ละคนจะได้รับ จำนวน บาท
๑๒. สถานที่จำหน่ายผลผลิต

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ
 (.....)
 ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....
 สังกัด..... ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียดแผนธุรกิจกลุ่มผู้กู้ยืมเงิน
 กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สามารถดำเนินการได้จริง เกิดความคุ้มค่าแก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อผู้รับรอง
 (.....)
 ลงวันที่.....