

(ส.01) เลขที่...../.....อำเภอ.....

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ยื่นเสนอโครงการต่อ 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 (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้กู้ตามข้อ 3 รวมทั้งสิ้น.....คน)

() ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรีคน)

แยกเป็น () องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)

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

3. ชื่อ - สกุล ผู้ขอ (กรุณากรอกรายละเอียดแนบท้าย)

ที่	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตร ประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
1	ผู้แทนกลุ่ม เสนอโครงการ				
2	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
3	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
4	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
5	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
6	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 สามารถชำระคืนเงินได้ () รายเดือน () ราย 2 เดือน () ราย 3 เดือน

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

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ไม่เกิน 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(ผู้แทนกลุ่ม+ผู้รู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

12. การสมทบทุนของกลุ่ม

- () เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวนบาท
- () วัสดุ ประมาณการราคา จำนวนบาท
- () แรงงาน จำนวน.....คน
- () สถานที่ประกอบการ () เช่า เดือนละ.....บาท
- () ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวนบาท

13. รายได้รวมของกลุ่ม จำนวนบาท/ปี

14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

14.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวนคน

เป็นใครบ้าง

14.2 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.....

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

ผ่านความเห็นของ

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

() เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

() ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

2 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

() ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก

.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำอำเภอ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

3. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

() เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก

() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

4. ความเห็นของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

() อนุมัติ เหตุผล.....

() ไม่อนุมัติ เหตุผล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

จังหวัด.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้

1. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่มชื่อ-สกุล.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน 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/ปีสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
 ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

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

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

2. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้กู้ร่วม) ชื่อ-สกุล.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน 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)
 เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

3. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) ชื่อ-สกุล.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน 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)
 เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

4. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) ชื่อ-สกุล.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน 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)
 เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

5. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) ชื่อ-สกุล.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน 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)
 เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

6. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) ชื่อ-สกุล.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน 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)
 เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

เอกสารประกอบการกู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ประเภทบุคคลธรรมดา	ประเภทองค์กรสตรี
(1) แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้) (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนกลุ่มและผู้เข้าร่วมรวมไม่น้อยกว่า 5 คน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชนให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันไว้กับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา)) (3) ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี) (4) แบบอื่น ๆ ตามที่ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดกำหนด	(1) แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้) (2) บันทึกการประชุมขององค์กร (3) หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ (กรณี องค์กรที่ไม่ใช่นิติบุคคล ให้ประธานขององค์กรสตรีเท่านั้นมีอำนาจในการยื่นเสนอโครงการ) (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชนให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันไว้กับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา)) (5) ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี) (6) แบบอื่น ๆ ตามที่ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดกำหนด

คุณสมบัติของผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

- (1) เป็นสมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา ซึ่งรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป หรือสมาชิกประเภทองค์กรสตรี
- (2) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ หรือสถานที่ทำงาน ตั้งอยู่ในท้องที่ที่ยื่นแบบขอรับการสนับสนุนไม่น้อยกว่าหกเดือน
- (3) มีการดำเนินงานหรือมีผลงานเกี่ยวข้องกับอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน
- (4) ไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียและขาดวินัยทางการเงิน

หลักเกณฑ์พื้นฐานในการขอรับการสนับสนุน

- (1) เป็นโครงการเพื่อพัฒนาอาชีพ การสร้างงาน การสร้างรายได้ หรือการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจให้แก่สตรีและองค์กรของสตรีเป็นสำคัญ
- (2) เป็นโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- (3) เป็นโครงการที่มีผลการดำเนินงานหรือผ่านการฝึกอบรมมาก่อน
- (4) มีวงเงินไม่เกินโครงการละสองแสนบาท โดยมีอัตราดอกเบี้ยร้อยละสามต่อปี
- (5) กำหนดระยะเวลาการผ่อนชำระคืนไม่เกินสองปี และต้องชำระคืนอย่างน้อยปีละสองงวด
- (6) เป็นโครงการที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อมในชุมชนหรือต่อความสงบเรียบร้อยของประชาชน

(ส.02) เลขที่...../.....อำเภอ.....

ความเห็นของคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล

ยื่นเสนอโครงการต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....
 คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล ()เมืองพัทยา ()นคร ()เมือง ()ตำบล
 ที่ตั้ง ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อโครงการ.....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

3. ที่อยู่ บ้านเลขที่หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

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

4. การตรวจสอบคุณสมบัติสมาชิกผู้ขอรับการสนับสนุน(เงินกู้) จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

1. การเป็นสมาชิก () ประเภทบุคคลธรรมดา () ครบทุกคน () ไม่ครบทุกคน
 () ประเภทองค์กรสตรี () นิติบุคคล () ไม่เป็นนิติบุคคล
2. ผู้ขอรับการสนับสนุนมีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ หรือสถานที่ทำงาน หรือสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ในท้องที่
 ที่ขอยื่นคำขอไม่น้อยกว่าหกเดือน(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	สำเนารับที่กการประชุม (กรณีประเภทองค์กรสตรี)			
4	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ			
5	ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี)			
6	แบบอื่น ๆ ตามที่ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา บทบาทสตรีประจำจังหวัด/ประจำกรุงเทพมหานครกำหนด			
	6.1			
	6.2			

6. ผลการตรวจสอบโครงการในพื้นที่ของสมาชิกผู้ขอรับการสนับสนุน(เงินกู้) จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี *

ให้คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล มอบหมายให้คณะกรรมการอย่างน้อย 2 คน ได้ไปตรวจสอบความพร้อมของการดำเนินโครงการในพื้นที่ ของสมาชิกผู้ขอรับการสนับสนุน(เงินกู้) จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ทุกคน ในประเด็นดังนี้

- | | |
|---|---|
| 6.1 ความพร้อมด้านเคยประกอบอาชีพนี้มาก่อน | ☐ พร้อมทุกคน ☐ พร้อมบางคน |
| 6.2 ความพร้อมด้านเคยฝึกอบรมอาชีพนี้มาก่อน | ☐ พร้อมทุกคน ☐ พร้อมบางคน |
| 6.3 ความพร้อมด้าน วัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงาน | ☐ พร้อมทุกคน ☐ พร้อมบางคน |

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบในพื้นที่

(.....)

คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบในพื้นที่

(.....)

คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

7. ความเห็นของคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล

() เห็นควรให้การสนับสนุน เงินกู้จำนวน.....บาท
เนื่องจาก.....

() ไม่ควรให้การสนับสนุน

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น

(.....)

หัวหน้าคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

(ส.03) เลขที่...../.....อำเภอ.....

ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

อำเภอ.....

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

คำชี้แจงหลักเกณฑ์และมาตรฐานการพิจารณากลั่นกรองโครงการเงินให้กู้ ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 คือ การตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น โดยมีประเด็นการพิจารณาในด้านสถานะของสมาชิกเอกสาร

ประกอบการเสนอโครงการ

ส่วนที่ 2 คือ เกณฑ์การพิจารณา ได้แก่ ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ความสามารถในการดำเนินกิจการ ด้านการเงิน ความสามารถในการชำระหนี้ และวิธีสรุปผลและการวิเคราะห์ข้อมูล

ส่วนที่ 1 ตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น

ผลการตรวจสอบ	ประเด็นการพิจารณา
() ผ่าน () ไม่ผ่าน	1. ผ่านการตรวจสอบสถานะการเป็นสมาชิก
() ผ่าน () ไม่ผ่าน	2. ผ่านการตรวจสอบสถานะทางการเงินที่ยื่นมาโดยต้องไม่มีการกู้เงินซ้ำซ้อนกัน
() ผ่าน () ไม่ผ่าน	3. ผู้ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน () ประเภทบุคคลธรรมดา ผู้กู้รวมกลุ่มกันจะต้องไม่น้อยกว่า 5 คน () ประเภทองค์กรผู้กู้เป็นผู้มีอำนาจ หรือ ได้รับมอบอำนาจจากองค์กร () นิติบุคคล () ไม่เป็นนิติบุคคล
() ผ่าน () ไม่ผ่าน	4. การตรวจสอบเอกสารประกอบการเสนอโครงการ () 4.1 แบบเสนอโครงการ () 4.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้/ผู้ร่วม/ผู้รับมอบอำนาจ () ครบ () ไม่ครบ () 4.3 บันทึกการประชุม (กรณีประเภทองค์กรสตรี) () 4.4 หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ และหลักฐานการเป็นนิติบุคคล (กรณีประเภทองค์กรสตรี ที่เป็นนิติบุคคล) () 4.5 เอกสารอื่น.....

ส่วนที่ 2 เกณฑ์การพิจารณา

ที่	เกณฑ์พิจารณา	ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	รวมคะแนน
ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์กองทุน				
1	พิจารณาวัตถุประสงค์โครงการที่เสนอให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯ กำหนด (เพื่อพัฒนาอาชีพ การสร้างงาน การสร้างรายได้เป็นสำคัญ)	1.1 เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯกำหนดทั้งหมด	10	
		1.2 ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯกำหนดทั้งหมด	5	
ความสามารถในการดำเนินกิจการ				
2	ลักษณะการดำเนินโครงการ	2.1 เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริการ ต่อยอดกิจการ	10	
		2.2 เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ	6	

ที่	เกณฑ์พิจารณา	ตัวชี้วัด	ค่า คะแนน	รวม คะแนน
		2.3 เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือฝึกอบรมมาก่อน	2	
3	มีการเสนอแผนงาน	3.1 แผนงานสามารถดำเนินงานได้และมีตลาดรองรับชัดเจน	10	
		3.2 มีแผนงานสามารถดำเนินงานได้ แต่ยังไม่มิตลาดรองรับ	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 (1) มีผู้ผลิตพร้อมดำเนินการ (2) มีสถานที่พร้อมประกอบการ (3) มีสินค้า/รูปแบบกิจการชัดเจน (4) กลุ่มพร้อมเริ่มปฏิบัติการตามแผน	5.1 ครบทั้ง 4 ข้อ	10	
		5.2 พร้อมเพียง 2-3 ข้อ	5	
		5.3 ยังไม่มีความพร้อม	0	
6	โครงการที่ขอรับการสนับสนุนให้กู้ส่งผลกระทบท่อภาพรวมในชุมชนในด้านต่าง ๆ นี้หรือไม่ (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	
		8.3 เคยมีประวัติเป็นหนี้เสีย และยังไม่มีการชำระหนี้	0	
9	งบประมาณที่ขอกู้ มีความเหมาะสมกับการดำเนินโครงการหรือไม่ - สามารถดำเนินโครงการได้ตลอดโครงการ - เกิดความคุ้มค่า - เกิดประโยชน์ต่อผู้ขอกู้และสังคมส่วนรวม	9.1 งบประมาณมีความเหมาะสมสามารถดำเนินโครงการได้ เกิดประโยชน์กับผู้กู้และชุมชน	10	
		9.2 งบประมาณมีความเหมาะสม สามารถดำเนินโครงการได้ เกิดประโยชน์เฉพาะผู้ขอกู้	5	
		9.3 งบประมาณไม่เหมาะสม และไม่เกิดประโยชน์	0	
ความสามารถในการชำระหนี้				
10	ผลกำไรที่ได้จากการดำเนินกิจการ	10.1 สามารถตั้งตัวได้	10	
		10.2 สามารถเลี้ยงตัวเองได้	5	
		10.3 ไม่คุ้มทุน	0	

ที่	เกณฑ์พิจารณา	ตัวชี้วัด	ค่าคะแนน	รวมคะแนน
11	ฐานะทางการเงินที่สามารถชำระหนี้คืนได้ตามกำหนดระยะเวลา	11.1 ผู้มีอาชีพหลัก มีรายได้ที่สามารถชำระหนี้คืนได้	10	
		11.2 ผู้มีอาชีพหลัก มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการชำระหนี้	3	
12	ความสามารถทำกำไรได้เพียงพอกับการชำระหนี้	12.1 โครงการแสดงให้เห็นว่ากิจการมีสภาพคล่องที่ดีมากสามารถทำกำไรได้ สามารถเพิ่มยอดขายได้	10	
		12.2 โครงการแสดงให้เห็นว่ากิจการมีสภาพคล่องที่ดี สามารถทำกำไรได้	6	
		12.3 โครงการแสดงให้เห็นว่ากิจการมีสภาพคล่อง	2	
คะแนนรวมทั้งสิ้น				

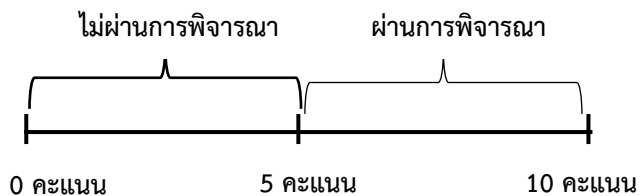
$$\text{สูตรการคำนวณ } X = \frac{\Sigma}{\square}$$

Σ = คะแนนรวม

N = จำนวนข้อคำถาม

X = ค่าคะแนน

ผลการประเมิน ค่าคะแนน.....



ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

() เห็นชอบโครงการ เนื่องจาก.....

() ไม่ผ่านการพิจารณา

() เห็นควรแจ้งสมาชิกทราบเพื่อนำไปปรับปรุง ในประเด็น

.....

.....

.....

ส่งกลับมาพิจารณา ภายใน วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ในครั้งต่อไป ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(หากพ้นกำหนดถือว่าไม่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามผลการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

(ส.04) เลขที่...../.....จังหวัด.....

ความเห็นของคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

- ชื่อโครงการ.....
- ชื่อผู้เสนอโครงการหมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
- ที่อยู่ บ้านเลขที่หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

คำชี้แจงหลักเกณฑ์และมาตรฐานการพิจารณากลับกรองโครงการเงินให้กู้ 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. ผ่านการตรวจสอบสถานะทางภาษีที่ผ่านมาโดยต้องไม่มีการกู้เงินซ้ำซ้อนกัน
() ผ่าน () ไม่ผ่าน	3. ผู้ขอรับการสนับสนุนจากกองทุน () ประเภทบุคคลธรรมดา ผู้กู้รวมกลุ่มกันจะต้องไม่น้อยกว่า 5 คน () ประเภทองค์กรผู้กู้เป็นผู้มีอำนาจ หรือ ได้รับมอบอำนาจจากองค์กร () นิติบุคคล () ไม่เป็นนิติบุคคล
() ผ่าน () ไม่ผ่าน	4. การตรวจสอบเอกสารประกอบการเสนอโครงการ () 4.1 แบบเสนอโครงการ () 4.2 สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้/ผู้ร่วม/ผู้รับมอบอำนาจ () ครบ () ไม่ครบ () 4.3 บันทึกการประชุม (กรณีประเภทองค์กรสตรี) () 4.4 หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ และหลักฐานการเป็นนิติบุคคล (กรณีประเภทองค์กรสตรี ที่เป็นนิติบุคคล) () 4.5 เอกสารอื่น ได้แก่ 1..... 2..... 3..... 4.....

ส่วนที่ 2 เกณฑ์การพิจารณา

ที่	เกณฑ์พิจารณา	ตัวชี้วัด	ค่า คะแนน	รวม คะแนน
ความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์กองทุน				
1	พิจารณาวัตถุประสงค์โครงการที่เสนอ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯกำหนด (เพื่อพัฒนาอาชีพ การสร้างงาน การสร้างรายได้เป็นสำคัญ)	1.1 เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯกำหนดทั้งหมด	10	
		1.2 ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กองทุนฯกำหนดทั้งหมด	5	
ความสามารถในการดำเนินกิจการ				
2	ลักษณะการดำเนินโครงการ	2.1 เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริการต่อยอดกิจการ	10	
		2.2 เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ	6	
		2.3 เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือฝึกอบรมมาก่อน	2	
3	มีการเสนอแผนงาน	3.1 แผนงานสามารถดำเนินงานได้และมีตลาดรองรับชัดเจน	10	
		3.2 มีแผนงานสามารถดำเนินงานได้ แต่ยังไม่มิตลาดรองรับ	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 (1) มีผู้ผลิตพร้อมดำเนินการ (2) มีสถานที่พร้อมประกอบการ (3) มีสินค้า/รูปแบบกิจการชัดเจน (4) กลุ่มพร้อมเริ่มปฏิบัติการตามแผน	5.1 ครบทั้ง 4 ข้อ	10	
		5.2 พร้อมเพียง 2-3 ข้อ	5	
		5.3 ยังไม่มีความพร้อม	0	
6	โครงการที่ขอรับการสนับสนุนให้กู้ส่งผลกระทบต่อภาพรวมในชุมชนในด้านต่าง ๆ นี้หรือไม่ (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	
		8.3 เคยมีประวัติเป็นหนี้เสีย และยังไม่มีการชำระหนี้	0	

ที่	เกณฑ์พิจารณา	ตัวชี้วัด	ค่า คะแนน	รวม คะแนน
9	งบประมาณที่ขอกู้ มีความเหมาะสมกับการดำเนินโครงการหรือไม่ - สามารถดำเนินโครงการได้ตลอดโครงการ - เกิดความคุ้มค่า - เกิดประโยชน์ต่อผู้ขอกู้และสังคมส่วนรวม	9.1 งบประมาณมีความเหมาะสมสามารถดำเนินโครงการได้ เกิดประโยชน์กับผู้กู้และชุมชน	10	
		9.2 งบประมาณมีความเหมาะสม สามารถดำเนินโครงการได้ เกิดประโยชน์เฉพาะผู้ขอกู้	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				

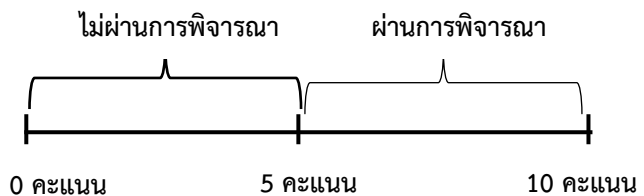
$$\text{สูตรการคำนวณ } X = \frac{\Sigma}{N}$$

Σ = คะแนนรวม

N = จำนวนข้อคำถาม

X = ค่าคะแนน

ผลการประเมิน ค่าคะแนน.....



ความเห็นของคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....

() เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....
.....
() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

(ส.05) เลขที่...../.....อำเภอ.....

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

() ประเภททุนหมุนเวียน (เงินกู้) () ประเภทเงินอุดหนุน (ทุนให้เปล่า)

1. ชื่อโครงการ.....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

3. ที่อยู่ บ้านเลขที่หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

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

4. ผ่านความเห็นของ

4.1 คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี () ตำบล..... () เทศบาล.....

(กรณีประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้))

() เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก.....

() ไม่เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก.....

4.2 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

() ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก.....

4.3 คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

() เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

() ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

5. ความเห็นของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

() อนุมัติ เหตุผล.....

() ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....