

สำนักปลัด อบจ. ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
เลขรับที่ 3489 ฝ่ายนิติการ
วันที่ 06 พ.ย. 2566
เวลา 13.04
ที่ สบ ๐๐๒๓.๗/ว๓๒๓

อบจ.สระบุรี	<input checked="" type="checkbox"/> สำนักปลัด อบจ.	<input type="checkbox"/> กองสาธารณสุข
4144	<input type="checkbox"/> สนง.เลขานุการ อบจ.	<input type="checkbox"/> กองการศึกษา
06 พ.ย. 2566	<input type="checkbox"/> กองยุทธศาสตร์ฯ	<input type="checkbox"/> กองพัสดุฯ
11.20	<input type="checkbox"/> กองคลัง	<input type="checkbox"/> กองการเจ้าหน้าที่
สำนักงานส่งเสริมการปกครองจังหวัดสระบุรี	<input type="checkbox"/> ...	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานตรวจสอบ

ตำบลตะกุด อำเภอเมืองสระบุรี
สบ ๑๐๘๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การขอรับสนับสนุนเงินอุดหนุน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี นายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี

ที่ สบ ๐๐๐๕/ว ๕๐๙๗ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรีแจ้งว่า กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (สค.) มีภารกิจสำคัญในการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างเพศและเสริมพลังสตรี ด้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบเงินอุดหนุน เพื่อสนับสนุนเครือข่ายระดับพื้นที่ในการขับเคลื่อนงานด้านการพัฒนาสตรีให้มีความเข้มแข็ง และได้จัดสรรงบประมาณดังกล่าวให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เพื่อสนับสนุนให้กับหน่วยงานของรัฐ องค์กรเอกชน กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในระดับจังหวัด จัดโครงการ/กิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ จึงขอประชาสัมพันธ์การขอรับสนับสนุนเงินอุดหนุน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้กับหน่วยงานของรัฐ องค์กรเอกชน กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในระดับจังหวัดที่มีวัตถุประสงค์หรือประสงค์ที่จะดำเนินโครงการ/กิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพสตรีทราบ โดยขอให้ส่งแบบคำขอรับเงินอุดหนุน (แบบ สค. ๐๑) ไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมฯ จังหวัดสระบุรี ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวกาญจน์ชนิษฐา เอกแสงศรี)
ท้องถิ่นจังหวัดสระบุรี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๓๖๓๔ ๐๗๑๘ ต่อ ๑๓

กลุ่มชน/ฝ่าย บห บด
 สส กม กก บป
ลงชื่อ
วันที่ 5



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสระบุรี
ที่..... 10391
ลงวันที่..... 27 ต.ค. 2566
เวลา.....

ที่ สป ๐๐๐๕/ว ๕๐๗๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดสระบุรี ศาลากลางจังหวัด สป ๑๘๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การขอรับสนับสนุนเงินอุดหนุน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เลขที่รับ..... 1964

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสระบุรี

วันที่..... 30 ต.ค. 2566

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือแนวทางการพิจารณาโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบคำขอรับเงินอุดหนุน (แบบ สค. ๐๑)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (สค.) มีภารกิจสำคัญในการส่งเสริมความเสมอภาค
ระหว่างเพศ และเสริมพลังสตรี ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
งบเงินอุดหนุน เพื่อสนับสนุนเครือข่ายระดับพื้นที่ในการขับเคลื่อนงานด้านการพัฒนาสตรีให้มีความเข้มแข็ง
และได้จัดสรรงบประมาณดังกล่าวให้แก่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด เพื่อสนับสนุน
ให้กับหน่วยงานของรัฐ องค์กรเอกชน กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในระดับจังหวัด จัดโครงการ/กิจกรรม
การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพสตรี นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี จึงขอความร่วมมือ
ท่านประชาสัมพันธ์การขอรับสนับสนุนเงินอุดหนุน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้กับหน่วยงานของรัฐ องค์กรเอกชน กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในระดับจังหวัดที่มีวัตถุประสงค์
หรือประสงค์ที่จะดำเนินโครงการ/กิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพสตรีทราบ โดยขอให้ส่งแบบคำขอรับเงิน
อุดหนุน (แบบ สค. ๐๑) ไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมฯ จังหวัดสระบุรี ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดได้ตาม QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางกันตา ดีเต็ม)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสระบุรี



สิ่งที่ส่งมาด้วย

กลุ่มนโยบายและวิชาการ

โทร ๐ ๓๖๓๔ ๐๗๗๙ กด ๒ โทรสาร ๐ ๓๖๓๔ ๐๗๙๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraburi@m-society.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาววรินดา ต๊ะบรรจง เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๖๓๘ ๗๒๕๗

แบบขอรับเงินอุดหนุน
สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

โปรดกรอกข้อความแสดงความจำนงเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เงินอุดหนุนของสำนักงานกิจการสตรี
และสถาบันครอบครัว 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.....คนครอบครัว

๒.๕ สถานที่จัดกิจกรรม

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒.๖ ขั้นตอนและวิธีดำเนินการ (กรุณาชี้แจงให้ละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลวิเคราะห์การให้งบประมาณ เช่น สถานที่ตั้งงาน หัวข้อวิชา 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

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

๒.๑๐ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ที่เข้าร่วมโครงการ

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 ซึ่งมีภูมิฐานะเดียวกัน กับผู้ขอรับเงินอุดหนุน

.....