



ที่ ขย ๐๐๒๓.๑๔/๒๗4

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต

ถนนสุนารายณ์ ขย ๓๖๒๓๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประสานความร่วมมือผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมเป็นภาคีลงนาม
ในเอกสารเสนอโครงการของสภาองค์กรชุมชนและกองทุนสวัสดิการชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขย ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๕๑

ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอเทพสถิต ได้รับแจ้งจากจังหวัดชัยภูมิว่า สำนักงานขบวนองค์กรชุมชนและเครือข่าย
กองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดชัยภูมิแจ้งว่า สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) ได้แจ้ง
กรอบงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานสภาองค์กร ชุมชนและกองทุนสวัสดิการชุมชนในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ดังนี้

๑. งบประมาณซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้กับครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่มีความเดือดร้อนด้านที่อยู่อาศัย
ตามโครงการบ้านพอเพียง ปี ๒๕๖๘ ในพื้นที่สภาองค์กรชุมชน จำนวน ๓๐ ตำบล ๒๐๓ ครัวเรือน ซึ่งมีเอกสาร
ที่ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องลงนามร่วมเป็นภาคี เพื่อใช้ประกอบการเสนอโครงการฯ คือ
แบบใบประเมินราคารายการวัสดุใหม่บซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

๒. งบประมาณสมทบกองทุนสวัสดิการชุมชน จำนวน๒๗ กองทุน ซึ่งมีเอกสารที่ผู้บริหาร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องลงนามร่วมเป็นผู้รับรอง เพื่อใช้ประกอบการเสนอโครงการฯ คือ แบบเสนอ
เพื่อขอรับการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการชุมชน

อำเภอเทพสถิตพิจารณาแล้ว เพื่อให้การเสนอโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน
สภาองค์กรชุมชนและกองทุนสวัสดิการชุมชนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแจ้งผู้บริหารองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาร่วมเป็นภาคีและลงนามในเอกสารดังกล่าวข้างต้น รายละเอียดปรากฏตามสิ่ง

ที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุภกฤษ สุภามเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

(นายวรวิทย์ นามมพานาล)

นายกอำเภอเทพสถิต

นางกัศริมา เพชรบอ
หัวหน้าสำนักปลัด

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

"กำเนิดแม่น้ำชี สดุดีพญาแลผู้กล้า ปรารภคู่เป็นสง่า ล้ำค่าพระธาตุชัยภูมิ

สมบูรณป่าเขาสรรพสัตว์ เต็มซัดลายผ้าไหม ดอกกระเจียวงามลือไกล อารยธรรมไทยทางรวตี"

(นายมนตรี สุวีรานูวัฒน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

นายกรณต์ เขตจันทัก

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่



ที่ ขย ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๕๑

๒๗ มกราคม ๒๕๖๘

ที่ว่าการอำเภอ
รับที่ ๓๐๗/๖๒
รับที่ ๓๐๗
เวลา

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ / ห้องคดีอำเภอ
 ถนนบรรณาการ ๒๒๖๐๐
 เลขที่รับ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประสานขอความร่วมมือผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมเป็นภาคีลงนาม
 ในเอกสารเสนอโครงการของสภาองค์กรชุมชนและกองทุนสวัสดิการชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานขบวนการชุมชนและเครือข่าย
 กองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดชัยภูมิ ที่ ขช.ขย. ๑๓/๒๕๖๘
 ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานขบวนการชุมชนและเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดชัยภูมิแจ้งว่า
 สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) ได้แจ้งกรอบงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานสภาองค์กร
 ชุมชนและกองทุนสวัสดิการชุมชนในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ดังนี้

๑. งบประมาณซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้กับครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่มีความเดือดร้อน
 ด้านที่อยู่อาศัยตามโครงการบ้านพอเพียง ปี ๒๕๖๘ ในพื้นที่สภาองค์กรชุมชน จำนวน ๓๐ ตำบล ๒๐๓ ครัวเรือน
 ซึ่งมีเอกสารที่ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องลงนามร่วมเป็นภาคี เพื่อใช้ประกอบการเสนอโครงการฯ
 คือ แบบใบประเมินราคารายการวัสดุใหม่งบประมาณซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

๒. งบประมาณสมทบกองทุนสวัสดิการชุมชน จำนวน ๒๗ กองทุน ซึ่งมีเอกสารที่ผู้บริหาร
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องลงนามร่วมเป็นผู้รับรอง เพื่อใช้ประกอบการเสนอโครงการฯ คือ แบบเสนอ
 เพื่อขอรับการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการชุมชน

จึงใคร่ขอความร่วมมือผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ร่วมเป็นภาคีและลงนามในเอกสารดังกล่าวข้างต้น
 รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว เพื่อให้การเสนอโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน
 สภาองค์กรชุมชนและกองทุนสวัสดิการชุมชนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอแจ้งผู้บริหารองค์กร
 ปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาพร้อมเป็นภาคีและลงนามในเอกสารดังกล่าวข้างต้น สำหรับเทศบาลเมืองชัยภูมิ
 ให้พิจารณาเช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัลลังก์ ไหวท์ศิริ)
 รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
 กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
 โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓



สำนักงานขบวนการรณรงค์ชุมชนและเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดชัยภูมิ
 เลขที่ ๑๓๕/๑๙ หมู่ ๑๒ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ชัยภูมิ ๓๖๐๐๐
 (อาคารสำนักงาน ปปช.เดิม ข้างหนองปลาเต่า)
 โทร ๐๙๕-๖๖๔๖๖๘๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
 ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ
 รับเลขที่.....๕๖๐.....
 ลงวันที่ 14 มี.ค. 2568
 เวลา.....

ที่ ขช.พย. ๑๑๖/๒๕๖๘

๑๓ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประสานขอความร่วมมือผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมเป็นภาคีลงนาม
 ในเอกสารเสนอโครงการของสภาองค์กรชุมชนและกองทุนสวัสดิการชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อมูลพื้นที่เป้าหมายและรายชื่อครัวเรือนผู้ได้รับประโยชน์โครงการบ้านพอเพียง ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ขี้อมูลกองทุนสวัสดิการชุมชนที่ขอรับระดมทุนจากสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) จำนวน ๑ ชุด
 ๓. แบบฟอร์มแบบใบประเมินรายการวัสดุใหม่บ่มซ่อมแซมที่อยู่อาศัย จำนวน ๑ ชุด
 ๔. แบบฟอร์มแบบเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการชุมชน จำนวน ๑ ชุด

สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน(องค์การมหาชน) ได้แจ้งกรอบงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน
 สภาองค์กรชุมชน และกองทุนสวัสดิการชุมชน ในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ ดังนี้.-

๑.งบประมาณซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้กับครัวเรือนผู้มีรายได้น้อยที่มีความเดือดร้อนด้านที่อยู่อาศัย
 ตามโครงการบ้านพอเพียง ปี ๒๕๖๘ ในพื้นที่สภาองค์กรชุมชน จำนวน ๓๐ ตำบล ๒๐๓ ครัวเรือน ซึ่งมีเอกสาร
 ที่ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องลงนามร่วมเป็นภาคี เพื่อให้ประกอบการเสนอโครงการฯ คือ แบบใบประเมินราคา
 รายการวัสดุใหม่บ่มซ่อมแซมที่อยู่อาศัย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

๒.งบประมาณสมทบกองทุนสวัสดิการชุมชน จำนวน ๒๗ กองทุน ซึ่งมีเอกสารที่ผู้บริหารองค์กร
 ปกครองส่วนท้องถิ่นต้องลงนามร่วมเป็นผู้รับรอง เพื่อให้ประกอบการเสนอโครงการฯ คือ แบบเสนอเพื่อขอรับการ
 สนับสนุนกองทุนสวัสดิการชุมชน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

ดังนั้น เพื่อให้การเสนอโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานสภาองค์กรชุมชนและ
 กองทุนสวัสดิการชุมชนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยส่งทันตามกำหนด ขบวนการรณรงค์ชุมชนจังหวัดชัยภูมิและเครือข่าย
 กองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดชัยภูมิ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้กรุณาประสานขอความร่วมมือผู้บริหาร
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ร่วมเป็นภาคีและลงนามในเอกสารดังกล่าว ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต พลหาราช)

ประธานขบวนการรณรงค์ชุมชนและเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัดชัยภูมิ

กองเลขานุการ ขบวนการจังหวัดฯ

โทร ๐๙๕-๖๖๔๖๖๘๖ และ ๐๙๖-๕๖๕๙๙๙๙๗

2. แบบเสนอเพื่อขอรับการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการชุมชน

แบบเสนอเพื่อรับการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการชุมชน ตามโครงการสนับสนุนการจัดสวัสดิการชุมชน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1. ชื่อกองทุน.....

ที่ตั้งกองทุนที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน/สำนักงาน).....

โทรศัพท์(มือถือ)..... (กรอกให้ตรงกับข้อ 1 แบบแสดงสถานะ)

2. องค์กรผู้เสนอขอรับการสนับสนุนคณะทำงาน (กรอกข้อมูล
ให้ตรงกับชื่อกองทุนในข้อ 1)

3. ประธานกองทุนฯชื่อ.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน..... โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ).....

ผู้ประสานงานชื่อ/นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... อีเมล (ถ้ามี)..... (กรอกให้ตรงกับข้อ 1 แบบแสดง
สถานะ)

4. กองทุนสวัสดิการชุมชนได้ดำเนินการจัดสวัสดิการชุมชนและพัฒนากองทุนสวัสดิการชุมชนจนมีคุณภาพ
ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในโครงการทั้ง 6 ประการ คือ

4.1) เป็นกองทุนที่มีการจัดตั้งและดำเนินการสวัสดิการชุมชนไม่ต่ำกว่า 1 ปี

▣ ก่อตั้งเมื่อ (กรอกข้อมูลให้ตรงกับข้อ 2 แบบแสดงสถานะ)

▣ รับรองโดย พอช. ขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์/องค์กรสวัสดิการชุมชน

(กรณีกองทุนที่ตั้งก่อน 1 ต.ค. 53 สามารถใส่เครื่องหมาย ได้ 1 - 2 ช่องคือ : กรณีที่รับการสนับสนุนจากพอช.
หรือเป็นตำบลสภาองค์กรชุมชน และขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์/องค์กรสวัสดิการชุมชน)

คณะกรรมการสนับสนุนการขับเคลื่อนสวัสดิการชุมชนจังหวัด (กองทุนที่จัดตั้ง ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2553 เป็นต้น
ไป)

(กรณีกองทุนที่ตั้งเมื่อ 1 ต.ค.53 เป็นต้นไปสามารถใส่เครื่องหมาย ได้ 1 - 3 ช่องคือ : กรณีที่ได้รับการสนับสนุนจาก พอช. หรือเป็นตำบลสภาองค์กรชุมชน และขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์/องค์กรสวัสดิการชุมชน)

ปัจจุบันมีสมาชิกกองทุนทั้งหมด..... คน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(กรอกข้อมูลตรงกับข้อ 3.1 แบบแสดงสถานะ)

- ลักษณะการสมทบเพื่อสวัสดิการ รายวัน.....บาท รายเดือน.....บาท
 รายปี.....บาท อื่น ๆ บาท

(กรอกข้อมูลตามลักษณะการเก็บเงินสมทบกองทุน ต้องตรงกับข้อ 4.4 ในแบบแสดงสถานะ)

4.2) มีสมาชิกที่เป็นสมาชิกครบ 1 ปี (กรอกข้อมูลตรงกับข้อ 3.2 แบบแสดงสถานะ)

ไม่ขอรับการสมทบงบประมาณ

กองทุนที่เสนอรับการสมทบครั้งแรกครบรอบ 1 ปี ณ วันที่ตั้งกองทุน.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนสมาชิก.....คน

(ใส่เครื่องหมาย กรณีที่มีคุณสมบัติ เป็นกองทุนที่ยังไม่ขอรับการสนับสนุนตามโครงการฯ สมาชิกที่มีสิทธินำจำนวนรับการสนับสนุน คือสมาชิกที่ยังไม่ตาย ไม่ลาออก และมีอายุการเป็นสมาชิกกองทุนครบ 1 ปี นับจากวันเข้าเป็นสมาชิกถึงวันที่ครบรอบ 1 ปีในวันก่อตั้ง เช่น ก่อตั้ง 30 ก.ย. 66 วันครบรอบ 1 ปีคือ 30 ก.ย. 67)

กองทุนเดิมเสนอรับการสมทบรอบที่สอง จากการได้รับอนุมัติงบประมาณสมทบของคณะกรรมการประสานงานขบวนการขององค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ รอบแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนสมาชิกทั้งหมดเดิม.....คน จำนวนสมาชิกครบปีเดิม.....คน จำนวนสมาชิกที่เสนอรับการสมทบรอบนี้.....คน (สมาชิกครบ 1 ปี ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567)

(กรณีที่มีคุณสมบัติเป็นกองทุนที่เสนอขอรับการสนับสนุนตามโครงการฯ แล้ว ภาวนับจำนวนสมาชิกที่ครบปีในกรณีที่กองทุนที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประสานงานขบวนการขององค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ ในรอบแรก ให้นับจำนวนสมาชิกครบปี ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 โดยหักสมาชิกที่ตาย ลาออกและสมาชิกที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิก)

กองทุนเดิมเสนอรับการสมทบรอบที่สาม จากการได้รับอนุมัติงบประมาณสมทบของคณะกรรมการประสานงานขบวนการขององค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ รอบสอง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนสมาชิกทั้งหมดเดิม.....คน จำนวนสมาชิก

ครบปีเต็ม.....คน จำนวนสมาชิกที่เสนอรับการสมทบรอบนี้.....คน (สมาชิกครบ 1 ปี ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567)

(กรณีที่มีคุณสมบัติเป็นกองทุนที่เสนอขอรับการสนับสนุนตามโครงการฯ แล้ว การนับจำนวนสมาชิกที่ครบปีในกรณีที่กองทุนที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประสานงานขบวนองค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ ในรอบสอง ให้นับจำนวนสมาชิกครบปี ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 โดยหักสมาชิกที่ตาย ลาออกและสมาชิกที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิก)

กองทุนเดิมเสนอรับการสมทบในปีที่..... (สมาชิกกองทุนที่ยังไม่ได้รับสมทบครบ 3 ครั้ง) จากการได้รับอนุมัติงบประมาณสมทบของคณะกรรมการประสานงานขบวนองค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ รอบ..... ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. จำนวนสมาชิกทั้งหมดเดิม.....คน จำนวนสมาชิกครบปีเดิม.....คน จำนวนสมาชิกที่เสนอรับการสมทบรอบนี้.....คน (สมาชิกครบ 1 ปี ณ วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567)

(กรณีที่มีคุณสมบัติเป็นกองทุนที่เสนอขอรับการสนับสนุนตามโครงการฯ แล้ว การนับจำนวนสมาชิกที่ครบปีในกรณีที่กองทุนที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประสานงานขบวนองค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ ในรอบที่ผ่านมา ให้นับจำนวนสมาชิกครบปี ณ วันที่ 30 กันยายน 2567 โดยหักสมาชิกที่รับสมทบครบ 3 ครั้ง สมาชิกที่ตาย ลาออกและสมาชิกที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิก)

ครอบคลุมกลุ่มคน รวมถึงเยาวชน คนชรา คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส สมาชิกกระจายพื้นที่ในตำบล มีหมู่บ้าน/ชุมชนเข้าร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนทั้งหมดในตำบล/ท้องถิ่นหรือมีหมู่บ้าน/ชุมชนเข้าร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนทั้งหมดในเขตเทศบาล/เทศบาลนคร คือ

▪ สมาชิกมาจาก.....หมู่บ้าน/ชุมชน จากจำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนในตำบล/เทศบาล/เขตทั้งหมดจำนวน.....หมู่บ้าน/ชุมชน (กรอกข้อมูลให้ตรงกับข้อ 3.4 แบบแสดงสถานะ)

4.3) มีเงินสมทบกองทุนสวัสดิการชุมชนที่มาจากสมาชิก (กรอกข้อมูลตรงกับข้อ 4.2 แบบแสดงสถานะ)

ไม่ขอรับการสมทบงบประมาณ

กองทุนที่ขอสมทบครั้งแรก ครบรอบ 1 ปี ณ วันที่ก่อตั้งกองทุน.....เดือน.....พ.ศ. 255.....จำนวน.....บาท

กองทุนเดิมเสนอรับการสมทบรอบที่สอง จากการได้รับอนุมัติงบประมาณสมทบของคณะกรรมการประสานงานขบวนองค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ รอบแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนเงินเดิม.....บาท จำนวนเงินที่เสนอรับการสมทบรอบนี้.....บาท

กองทุนเดิมเสนอรับการสมทบรอบที่สาม จากการได้รับอนุมัติงบประมาณสมทบของ คณะอนุกรรมการประสานงานขบวนองค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ รอบสอง เมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนเงินเดิม.....บาท จำนวนเงินที่ เสนอรับการสมทบรอบนี้.....บาท

กองทุนเดิมเสนอรับการสมทบในปีที่..... จากการได้รับอนุมัติงบประมาณสมทบของ คณะอนุกรรมการประสานงานขบวนองค์กรชุมชน/คณะทำงานพิจารณาโครงการของภาคฯ รอบ..... เมื่อ วันที่เดือน.....พ.ศ..... จำนวนเงินเดิม.....บาท จำนวนเงินที่เสนอรับ การสมทบรอบนี้.....บาท

(กรอกจำนวนเงินที่สมาชิกในข้อ 4.2 สมทบในรอบ 1 ปี และจำนวนตัวเลขเท่ากับ ข้อ 5 และข้อ 7.1)

รวมเงินสมทบจากสมาชิกทั้งหมดบาท (กรอกจำนวนเงินสมทบของ สมาชิกทั้งหมด) และได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวกับสวัสดิการชุมชนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมในรอบปีที่ผ่านมา.....บาท (กรอกจำนวนเงินที่ได้รับการสมทบในรอบปี) และ/หรือได้รับการ สนับสนุนการดำเนินงานจากอปท.โดยการ(กรอกข้อมูลเพื่อปท.ให้การสนับสนุน นอกจากจากงบประมาณข้อมูลต้องสอดคล้องกับข้อ 12.1 ในแบบแสดงสถานะ)

4.4) มีระบบการบริหารกองทุนที่ดีมีความชัดเจน ทั้งคณะกรรมการ สมาชิก ทะเบียน/ข้อมูลสมาชิก ระเบียบ หลักเกณฑ์ของกองทุน ระบบบัญชีการเงิน แผนการพัฒนาองค์กร การติดตามประเมินผลและการรายงานผลการ ดำเนินงานต่อสาธารณะ

- มีคณะกรรมการ.....คน (จำนวนกรรมการทั้งหมดรวมกรรมการจากชุมชน + กรรมการ ที่ปรึกษา จะต้องเท่ากับจำนวนกรรมการทั้งหมด ข้อมูลตรงกับข้อ 8 ในแบบแสดงสถานะ) เป็นกรรมการจาก ชุมชน.....คน กรรมการ/ที่ปรึกษาจากผู้ทรงคุณวุฒิ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.....คน (กรรมการที่ไม่ได้ อาศัยในชุมชน เช่น หน่วยงานต่าง ๆ ที่ให้การสนับสนุน หนุนเสริม เป็นต้น)

- มีทะเบียนข้อมูลสมาชิก มีระเบียบหลักเกณฑ์ของกองทุนที่ชัดเจน
- มีระบบบัญชีที่เป็นปัจจุบัน มีแผนพัฒนาองค์กร/กองทุน
- มีระบบติดตามประเมินผลโดยการ.....
- มีรายงานผลการดำเนินงานให้สมาชิกและผู้ที่เกี่ยวข้องทราบโดยการประชุมกรรมการจำนวน ครั้ง ประชุมสมาชิก ครั้งเมื่อ วันที่.....เดือน.....ปีพ.ศ.

4.5) มีการจัดสวัสดิการชุมชนพื้นฐานไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง เช่น เกิด เจ็บ ตาย การศึกษา อาชีพ ที่ดูแล สมาชิก และคนในชุมชน และเชื่อมโยงสวัสดิการกับงานพัฒนาอื่น ๆ ในชุมชน เช่น องค์การการเงินชุมชน ฯลฯ

- ประเภทสวัสดิการที่จัดไปแล้ว ในรอบปีที่ผ่านมา ได้แก่

(ข้อมูลจะต้องตรงกับข้อ 6 ในแบบแสดงสถานะ)

- | | | | |
|--------------------|------------|-------------------|-----|
| 1) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 2) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 3) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 4) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 5) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 6) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 7) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 8) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 9) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| 10) สวัสดิการ..... | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |
| รวม | จำนวน..... | ราย เป็นเงิน..... | บาท |

4.6) มีการจัดสวัสดิการที่ไม่เป็นตัวเงิน ได้แก่.....

▪ มีการเชื่อมโยงสวัสดิการกับการทำงานพัฒนาด้านอื่น ๆ ได้แก่

โดยการ

โดยการ

.....5.
งบประมาณที่เสนอสมทบกองทุนสวัสดิการ รวม บาท (ข้อมูลจะต้องตรงกับข้อ 4.2 ในแบบแสดงสถานะ หรือข้อ 4.3 และข้อ 7.1 ในแบบเสนอ)

6. จุดเด่น/ผลการดำเนินงานสวัสดิการที่กลุ่มภาคภูมิใจ ได้แก่

7. กองทุนสวัสดิการชุมชนมีแนวทางบริหารจัดการ เงินสมทบกองทุนสวัสดิการชุมชนจากโครงการของรัฐให้เกิดความยั่งยืนดังต่อไปนี้

1) กองทุนจัดสรรงบประมาณที่ได้รับการสมทบเพื่อกิจกรรม ดังต่อไปนี้

1.1) กิจกรรมสมทบเพื่อจัดสวัสดิการชุมชนตามระเบียบข้อบังคับของกองทุน
งบประมาณ.....บาท (กรอกเฉพาะจำนวนตัวเลขให้ตรงกับ ข้อ 5)

1.2) กองทุนจะมีระบบการกำกับติดตามให้ใช้เงินสมทบตามที่เสนอให้เป็นจริง ดังนี้

1.3) แผนพัฒนากองทุนฯที่จะดำเนินการ ในระยะ 1 ปี ต่อไปมีดังต่อไปนี้

.....8) เพื่อ
ประโยชน์ในการพิจารณาของคณะกรรมการโครงการสนับสนุนการจัดสวัสดิการชุมชน จึงได้แนบเอกสารตามที่
กำหนดและขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นจริงทุกประการและขอรับผิดชอบต่อคณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อน
สวัสดิการชุมชนจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ในการเสนอรับการสนับสนุนครั้งนี้ ในกรณีที่มีข้อมูลขององค์กรที่เสนอ
มีความคลาดเคลื่อนและกระทบต่อการคำนวณเงินสมทบกองทุนสวัสดิการชุมชน ทางคณะกรรมการยินดีให้มีการ
ปรับปรุงจำนวนเงินให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของโครงการ และหากได้รับเงินสมทบเกินกว่าหลักเกณฑ์ที่กำหนด
ยินดีจะคืนเงินส่วนเกินให้กับสถาบันโดยเร็ว

ลงชื่อ.....ตำแหน่งประธาน/รองประธานกองทุนฯ

(.....)

(กรณีประธานหรือรองประธานกองทุนมีตำแหน่งในองค์การบริหารส่วนตำบล และลงนามรับรองกองทุนแล้วให้
คนใดคนหนึ่งเป็นคนลงนาม)

ลงชื่อ.....ตำแหน่งกรรมการกองทุนฯ
(.....)

ลงชื่อ.....ตำแหน่งกรรมการกองทุนฯ
(.....)

ลงชื่อ.....ตำแหน่งกรรมการกองทุนฯ
(.....)

ลงชื่อ.....ตำแหน่งกรรมการกองทุนฯ
(.....) ผู้เสนอโครงการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(.....)

ตำแหน่ง

รับรอง

ผู้บริหาร อปท. หมายถึง นายก อบต. รองนายก อบต. , นายกเทศมนตรี รองนายกเทศมนตรี ผู้อำนวยการเขต, รองผู้อำนวยการเขต, กรณีปลัด อปท. ลงนามทำได้ 2 กรณี คือ มีกรมมอบหมายหรือปฏิบัติราชการแทน) ลง
ลายมือชื่อผู้ใดคนหนึ่ง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาของคณะกรรมการสนับสนุนการขับเคลื่อนสวัสดิการชุมชน
จังหวัด พร้อมประทับตราองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เอกสารที่ควรแนบ ดังนี้

- 1) จดหมายนำส่ง และ บัญชีรายชื่อกองทุนที่ผ่านการเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการขับเคลื่อนสวัสดิการชุมชนจังหวัด จากเลขานุการคณะกรรมการฯ (พมจ.) กองเลขจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการ
- 2) แบบแสดงสถานะกองทุนสวัสดิการชุมชน (บันทึกฐานข้อมูลโปรแกรมสวัสดิการชุมชน V2)
- 3) แบบเสนอเพื่อรับการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการชุมชน (บันทึกข้อมูลในระบบบริหารจัดการโครงการ)
- 4) แบบการตรวจสอบคุณสมบัติกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล
- 5) สำเนาระเบียบกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล (ฉบับล่าสุด)

- 6) สำเนาสมุดบัญชีธนาคารพร้อมรายละเอียด
- 7) ไฟล์หรือทะเบียนสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน (ตามแบบฟอร์มที่สถาบันกำหนด)
- 8) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย
- 9) ใบแสดงการขึ้นทะเบียนองค์กรชุมชนกับ พมจ. (ถ้ามี)

