



แบบฟอร์มขอรับเงินสนับสนุนโครงการ
“หน่วยซ่อมแซมเก้าอี้ล้อเข็นเคลื่อนที่”

โปรดกรอกข้อความแสดงความจำนงเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากมูลนิธิศูนย์มิตรภาพมนุษยศาสตร์เอเชีย (ประเทศไทย)

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรม.....
ที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์แฟกซ์..... อีเมล.....

๑.๒ ชื่อประธานองค์กร/หัวหน้ากลุ่ม/นายกสมาคม/หัวหน้าชมรม
(นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ) อายุ..... ปี
โทรศัพท์..... อีเมล.....

๑.๓ องค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรม เริ่มก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. จำนวนสมาชิกในปัจจุบัน.....คน

๑.๔ องค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรมของท่านมีโครงสร้างคณะกรรมการ/คณะทำงาน หรือไม่
 ไม่มี
 มี อายุการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการ /คณะทำงาน..... ปี

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 ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่ (แนบรายงานสรุปโครงการที่ผ่านมาพร้อมภาพประกอบก็ได้)

.....
.....

๑.๘ องค์กร/กลุ่ม/สมาคม/ชมรม มีแผนการจัดโครงการ/กิจกรรม ด้านคนพิการ ในปี ๒๕๕๗หรือไม่

ไม่มี มี

ถ้ามี จำนวน..... โครงการ/กิจกรรม ได้แก่

๑.๘.๑ ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....มีกำหนดดำเนินการเมื่อ.....

๑.๘.๒ 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 รวมจำนวน.....คน

๒.๕ สถานที่จัดกิจกรรม

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒.๖ ขั้นตอนและวิธีดำเนินการ (กรุณาชี้แจงให้ละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลวิเคราะห์การใช้งบประมาณ

๒.๖.๑.....

๒.๖.๒.....

๒.๖.๓.....

๒.๗ ระยะเวลาการดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลา.....วัน

๒.๘ งบประมาณที่ต้องการขอรับการสนับสนุนจากมูลนิธิศูนย์มิตรภาพมนุษย์ลี้ภัยเอเชีย (ประเทศไทย)

จำนวน.....บาท (.....) โดยมีรายละเอียดกิจกรรมค่าใช้จ่าย 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 หรือเจ้าหน้าที่ จำนวน คน x บาท x จำนวน.....ชม. รวม.....บาท

๒.๘.๔ ค่าวัสดุอุปกรณ์ รวมบาท

๒.๘.๕ อื่นๆ

๒.๙ ในกรณีที่มูลนิธิศูนย์มิตรภาพมนุษย์ลี้ภัยเอเชีย (ประเทศไทย) ไม่สามารถสนับสนุนงบประมาณได้อย่างพอเพียง ผู้ขอรับการสนับสนุน

สามารถมีการบูรณาการกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น มูลนิธิ สมาคม องค์กรเอกชนสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

จังหวัด องค์กรบริหารส่วนจังหวัด องค์กรบริหารส่วนตำบล หรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุ

๒.๙.๑ การสนับสนุนงบประมาณจาก..... จำนวน บาท

๒.๙.๒ การสนับสนุนทรัพยากรอื่น ๆ เช่น บุคลากร สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ (โปรดระบุ)

.....

๒.๑๐ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผลการดำเนินงานก่อให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนในชุมชนจำนวน.....คน

๒.๑๑ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ผลที่คาดว่าจะได้รับหลังจากเสร็จสิ้น โครงการ

๒.๑๑.๑

๒.๑๑.๒

๒.๑๑.๓

๒.๑๒ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ.....
.....

๒.๑๓ หากท่านดำเนินโครงการ/กิจกรรมนี้แล้วเสร็จ ท่านมีแผนในการพัฒนาต่อขอการทำงานในอนาคตหรือไม่อย่างไร

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

คำอธิบายประกอบการกรอกแบบขอรับเงินอุดหนุนของสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (แบบ สค.๑๑)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลโครงการที่จะขอรับการสนับสนุน

๒.๑ ชื่อโครงการ : ระบุชื่อโครงการเต็ม

๒.๒ หลักการและเหตุผล / ความสำคัญของปัญหา : แสดงให้เห็นถึง ความเป็นมา ความจำเป็นหรือความสำคัญในการจัดทำโครงการ

๒.๓ วัตถุประสงค์โครงการ : ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการเป็นข้อ ๆ ให้ชัดเจน

๒.๔ กลุ่มเป้าหมาย :

- ระบุประเภทกลุ่มเป้าหมาย เช่น คนพิการ หน่วยงานที่ดูแลคนพิการ
- ระบุจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด

๒.๕ สถานที่จัดกิจกรรม : ระบุสถานที่จัดกิจกรรมให้ชัดเจน เช่น ชั่ววัด ก ตำบล ข อำเภอ ก 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/เจ้าหน้าที่ จำนวนกี่คน เป็นเงินเท่าไร เป็นต้น

๒.๙ ในกรณีที่มูลนิธิศูนย์มิตรภาพมนุษย์สื่อเอเชีย (ประเทศไทย) ไม่สามารถสนับสนุนงบประมาณได้อย่างพอเพียงผู้ขอรับการสนับสนุนสามารถขอ

สนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่นๆ: ให้ระบุว่าสามารถรับการสนับสนุนทรัพยากรใดจากหน่วยงานใด จำนวนเท่าใด เช่น ได้รับการสนับสนุนจาก

อบต. สนับสนุนงบประมาณจาก อบต. เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สนับสนุนเอกสารในการจัดกิจกรรม เป็นต้น

๒.๑๐ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ที่เข้าร่วมโครงการ

๒.๑๑ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ผลที่คาดว่าจะได้รับหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการที่ขอสนับสนุนให้ประโยชน์ต่อองค์กร/กลุ่ม ประชาชน และสังคม ใ้

ความคาดหวังที่จะได้รับเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เช่น จะเกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นอย่างไร และจะ

ดำเนินการต่อไปอย่างไร

๒.๑๒ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ: แสดงความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะอันจะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานโครงการ

๒.๑๓ ท่านมีแผนในการพัฒนาต่อยอดการทำงานในอนาคตหรือไม่อย่างไร: เช่น การขยายกลุ่มเป้าหมาย การติดตามผลหลังการเข้าร่วมโครงการ

เป็นต้น

๒.๑๔ ผู้ยื่นคำขอ หมายถึง ประธานองค์กร/หัวหน้ากลุ่ม/นายกสมาคม/หัวหน้าชมรม

๒.๑๕ ผู้รับรอง หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ๆ

แล้วแต่กรณี ซึ่งมิถุนีมีอำนาจเกี่ยวกับผู้ขอรับเงินอุดหนุน

.....