

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๐๑๙.๓/๕๖๖๒



ศาลากลางจังหวัดหนองคาย  
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๐๗ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง การรายงานความก้าวหน้าการได้รับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียนและเงินอุดหนุน

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานความก้าวหน้าของสมาชิกกองทุน ฯ แบบ ๑,๒,๓ จำนวน ๓ ฉบับ  
๒. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน/อุดหนุน จำนวน ๒ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชนได้ดำเนินการติดตามความก้าวหน้าของการได้รับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียนและเงินอุดหนุน ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ปัจจุบัน เป็นรายงวด

จังหวัดหนองคาย จึงขอให้อำเภอมอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งสมาชิกที่ได้รับการสนับสนุนประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้) เงินอุดหนุน จัดทำรายงานความก้าวหน้าของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รายงวด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และแบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รายงวด (กส.๓/๑,๓/๒) ตามสิ่งที่มาด้วย ๒ ทุกโครงการที่ได้รับการสนับสนุนเงินกองทุน ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ - พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ยังเป็นลูกหนี้กองทุนฯ ยังไม่ปิดโครงการ (ฐานข้อมูลโครงการในโปรแกรม SARA)

๒. รวบรวมรายงานความก้าวหน้าของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรายงวดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของสมาชิก กวดเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ ส่งจังหวัดภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑

๓. สรุปแบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รายงวดเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ แบบ (กส. ๔/๑,๔/๒) ตามสิ่งที่มาด้วย ๒ ส่งจังหวัดภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชชะดา รุจีจันทร์)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร/โทรสาร ๐-๔๒๔๑-๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรม วัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

แบบรายงานความก้าวหน้าของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
**ประเภทเงินทุนหมุนเวียน**  
 พื้นที่โครงการสร้างสัมมาชีพชุมชนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

แบบ 1

เงินทุนหมุนเวียน  
 บุคคลธรรมดา  
 องค์กรสตรี

รายงานงวดที่ ๑ ( ) ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ งวดที่ ๒ ( ) เดือนมีนาคม ๒๕๖๑ งวดที่ ๓ ( ) เดือนกันยายน ๒๕๖๑

๑. ชื่อโครงการ..... จำนวนสมาชิกกลุ่ม.....คน
๒. ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
๓. อนุมัติโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ....
๔. จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติ.....บาท
๕. ประเภทโครงการ ( ) ๑. ด้านเกษตรกรรม ( ) ๒. ด้านอุตสาหกรรม ( ) ๓. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ  
 ( ) ๔. ด้านคหกรรม ( ) ๕. ด้านหัตถกรรม ( ) ๖. ด้านศิลปกรรม

๖. ข้อมูลสมาชิกกลุ่มประเภทบุคคลธรรมดา/ประเภทองค์กรสตรี

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่			ประเภทบุคคลธรรมดา		ประเภทองค์กรสตรี (ตำแหน่ง)	รายได้ของสมาชิก (บาท/คน) ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๖๐	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ผู้ถือหุ้นหลัก	ผู้ถือหุ้นร่วม		รายได้ก่อนกู้ยืมเงินบาท/คน	รายได้ที่เพิ่มขึ้นหลังจากกู้ยืมเงินบาท/คน
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									

๗. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ของกลุ่ม

ที่	ชื่อผลิตภัณฑ์	แหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์
๑		
๒		

๘. การได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่ายในพื้นที่

ที่	ชื่อหน่วยงาน	ผลการดำเนินงานสนับสนุน		
		ด้านวิชาการ (ประเด็น)	งบประมาณ (บาท)	ผลการดำเนินงาน
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

๙. ความต้องการในการพัฒนากลุ่ม/องค์กร

- ( ) ด้านการผลิต .....
- ( ) ด้านคุณภาพผลิตภัณฑ์ .....
- ( ) ด้านการออกแบบบรรจุภัณฑ์/ผลิตภัณฑ์ .....
- ( ) ด้านการตลาด .....
- ( ) ด้านการเงินและบัญชี .....
- ( ) ด้านอื่นๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

## จังหวัดหนองคาย

ที่	สมัคร ว/ด/ป	ข้อมูลนิติ/สมาคม	ประธานมูลนิธิ/ นายกสมาคม	สถานที่ตั้งองค์กร	จำนวน สมาชิก	วัตถุประสงค์
7	5/6/ 2555	สมาคมมวยหญิงและศิลปะ เพื่อการอนุรักษ์  web : www.womenmuay.com email : womenmuay@gmail.com	นางสิริรัฐ ชุกกลิน	220 ม.หนองบัว หมู่ที่ 1 ต.กวนวัน อ.เมือง จ.หนองคาย 43000 โทรศัพท์ 0-4242-0050 0-4242-0070 โทรสาร 0-4242-0660	5 องค์กร 100 คน	1.ส่งเสริม และสร้างโอกาสให้แก่นักมวยหญิงของไทย และต่างประเทศ 2.อนุรักษ์ศิลปะมวยไทย และสากล 3.ส่งเสริมกิจกรรมการท่องเที่ยวไทย และต่างประเทศ

เงินทุนหมุนเวียน  
( ) บุคคลธรรมดา  
( ) องค์กรสตรี

แบบรายงานความก้าวหน้าของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน  
นอกพื้นที่โครงการสร้างสัมมาชีพชุมชนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รายงานงวดที่ ๑ ( ) ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ งวดที่ ๒ ( ) เดือนมีนาคม ๒๕๖๑ งวดที่ ๓ ( ) เดือนกันยายน ๒๕๖๑

๑. ชื่อโครงการ..... จำนวนสมาชิกกลุ่ม.....คน
๒. ที่ตั้ง เลขที่ ..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
๓. อนุมัติโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....
๔. จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติ.....บาท
๕. ประเภทโครงการ ( ) ๑. ด้านเกษตรกรรม ( ) ๒. ด้านอุตสาหกรรม ( ) ๓. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ  
( ) ๔. ด้านคหกรรม ( ) ๕. ด้านหัตถกรรม ( ) ๖. ด้านศิลปกรรม

๖. ข้อมูลสมาชิกกลุ่มประเภทบุคคลธรรมดา/ประเภทองค์กรสตรี

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่			ประเภทบุคคลธรรมดา		ประเภทองค์กรสตรี (ตำแหน่ง)	รายได้ของสมาชิก (บาท/คน) ณ วันที่ ๓๐ ก.ย.๖๐	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ผู้ถือหุ้นหลัก	ผู้ถือหุ้นร่วม		รายได้ก่อนกู้ยืมเงิน บาท/คน	รายได้ที่เพิ่มขึ้นหลังจากกู้ยืมเงิน บาท/คน
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									

๗. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ของกลุ่ม

ที่	ชื่อผลิตภัณฑ์	แหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์
๑		
๒		

๘. การได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่ายในพื้นที่

ที่	ชื่อหน่วยงาน	ผลการดำเนินงานสนับสนุน		
		ด้านวิชาการ (ประเด็น)	งบประมาณ (บาท)	ผลการดำเนินงาน
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

๙. ความต้องการในการพัฒนากลุ่ม/องค์กร

- ( ) ด้านการผลิต .....
- ( ) ด้านคุณภาพผลิตภัณฑ์ .....
- ( ) ด้านการออกแบบบรรจุภัณฑ์/ผลิตภัณฑ์ .....
- ( ) ด้านการตลาด .....
- ( ) ด้านการเงินและบัญชี .....
- ( ) ด้านอื่นๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

## จังหวัดหนองคาย

ที่	สมัคร ว/ด/ป	ชื่อมูลนิธิ/สมาคม	ประธานมูลนิธิ/ นายกสมาคม	สถานที่ตั้งองค์กร	จำนวน สมาชิก	วัตถุประสงค์
5	28/5/ 2555	สมาคมผู้นำสตรีพัฒนาชุมชน ไทยจังหวัดหนองคาย	ดร.สุดา ชุกกลิ่น	222 ถ.พั่งชลประทาน หมู่ที่ 1 ต.กวนวัน อ.เมือง จ.หนองคาย 43000 โทรศัพท์ 0-4246-5777 โทรสาร 0-4242-1280	19 19 องค์กร 340 คน	1.พัฒนาและส่งเสริมสมาชิก และสร้างความมั่นคงของสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ 2.เป็นศูนย์กลางในการประสานงานโครงการของหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน และองค์กรการกุศลต่าง ๆ 3.จัดให้มีการสนับสนุนช่วยเหลือทางราชการ และส่งเสริมกิจกรรมของ ส่วนรวมในการพัฒนาสตรีในชนบท 4.ส่งเสริมความรู้ และจัดกิจกรรมในด้านวัฒนธรรม สังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และด้านกฎหมายแก่สมาชิก 5.ส่งเสริม แลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และความสามัคคี ระหว่างสมาชิกตามระบอบประชาธิปไตย
6	29/5/ 2555	สมาคมศิษย์เก่าโรงเรียน สังคมวิทยา web : www.sangkhomwittaya.com email : master@sangkhomwit.com	นางอำนวยการพร สาทสุทธิ	117 ม.แก่งไก่อ หมู่ที่ 3 ต.แก่งไก่อ อ.สังคม จ.หนองคาย 43160 โทรศัพท์ 0-4244-1433 0-8472-4929-0 โทรสาร 0-4244-1433	906 คน	1.ส่งเสริมความสามัคคีระหว่างศิษย์เก่าโรงเรียนสังคมวิทยา 2.เป็นที่พบปะสังสรรค์ และแลกเปลี่ยนความรู้ซึ่งกันและกัน 3.ส่งเสริมการศึกษา และการกีฬา 4.ส่งเสริมงานศาสนา และวัฒนธรรม 5.ช่วยเหลือการกุศล และสาธารณประโยชน์ 6.ช่วยเหลือ ส่งเสริม สนับสนุนเยาวชนสตรี และสตรีทั่วไปในชุมชน

แบบรายงานความก้าวหน้าสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุน  
จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินอุดหนุน  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้อมูล ณ วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ชื่อโครงการ..... จำนวนสมาชิก.....คน
๒. ชื่อองค์กรสตรี .....
- ที่ตั้ง เลขที่ ..... หมู่..... ตำบล ..... อำเภอ .....
๓. อนุมัติโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน ..... ปี พ.ศ. ....
๔. จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติ.....บาท
๕. ได้รับเงินโอน เมื่อวันที่.....เดือน ..... ปี พ.ศ. ....
๖. ดำเนินโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน ..... ปี พ.ศ. ....
๖. ลักษณะโครงการ ( ) ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ( ) ส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสตรี
๗. ประเภทโครงการ ( ) ส่งเสริมบทบาทสตรี ( ) สนับสนุนกิจกรรมการพัฒนาบทบาทสตรี  
( ) พัฒนาศักยภาพสตรีและเครือข่ายสตรี ( ) แก้ไขปัญหาสตรี ( ) ส่งเสริมการเข้าถึงสวัสดิการและสิทธิสตรี
๘. พื้นที่ดำเนินโครงการ หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๙. จำนวนผู้ได้รับผลประโยชน์จากโครงการ..... คน
๑๐. ประโยชน์ที่สตรีได้รับจากโครงการ.....

๑๑. ข้อมูลผู้เสนอโครงการ

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่				
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด

๑๒. ผลการดำเนินโครงการ

ที่	รายละเอียดกิจกรรม	ผลการดำเนินการ
๑		
๒		
๓		

๑๓. ปัญหาและอุปสรรค

.....  
.....

๑๔. ข้อเสนอแนะในการดำเนินการ

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

## จังหวัดหนองคาย

ที่	สมัคร ว/ด/ป	ชื่อมูลนิธิ/สมาคม	ประธานมูลนิธิ/ นายกสมาคม	สถานที่ตั้งองค์กร	จำนวน สมาชิก	วัตถุประสงค์
3	28/5/ 2555	สมาคมสตรีอาสาสมัครรักษา ดินแดนจังหวัดหนองคาย	ส.อ.ร.ด.ผ่องพรรณ วิวัฒนสุข	ชุมชนหายโศก หมู่ที่ 3 ถ.มีชัย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000 โทรศัพท์ 0-4242-0911 0-4241-1506 โทรสาร 0-4242-0911	7 องค์กร 961 คน	1.รวมกลุ่มสตรีอาสาสมัครรักษาดินแดน ดำเนินกิจกรรมสาธารณกุศล บำเพ็ญประโยชน์ต่อส่วนรวม 2.สืบสานงานของสหพันธ์สมาคมสตรีอาสาสมัครรักษาดินแดนแห่ง ประเทศไทยฯ 3.ประสานองค์กรเครือข่ายสตรี ดำเนินโครงการ/กิจกรรมครอบครัว ดีมีสุข โดยชุมชน 4.ดำเนินงานโครงการกองทุนเพ็ชรน้ำหนึ่งสภาสตรีแห่งชาติฯ และ ลตภาวะโลกร้อนหนองคาย 5.สนับสนุน ส่งเสริม ให้ความร่วมมือกับโครงการกิจกรรมที่ภาครัฐและ เอกชนจัดให้มีขึ้นตามความเหมาะสม 6.ปฏิบัติงานตามแผนยุทธศาสตร์ 3 ปี เครือข่ายองค์กรสตรีจังหวัด หนองคาย (พ.ศ. 2554-2556)
4	28/5/ 2555	สมาคมรักประชาธิปไตย	นายรัฐ ชุกกลิน	222 ถ.พยับชลประทาน หมู่ที่ 1 ต.กวนวัน อ.เมือง จ.หนองคาย 43000 โทรศัพท์ 0-4246-5777-81 โทรสาร 0-4242-1280		1.เผยแพร่รัฐธรรมนูญสู่ประชาชนให้มีความเข้าใจอย่างทั่วถึง 2.สร้างกระบวนการประชาธิปไตย โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วม 3.จัดกิจกรรมสันตนาการ ให้ความรู้ ข่าวสาร เหตุการณ์บ้านเมืองแก่ ประชาชน 4.รวมคนที่มีแนวคิดในทางเดียวกัน 5.ให้ประชาชนได้สิทธิในรัฐธรรมนูญ

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด.....

ประเภทเงินอุดหนุน โครงการ/กิจกรรม ( ) 1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสตรี ฯ ( ) 2. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนาบทบาทสตรีและแก้ไขปัญหาสตรี

สถานะ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) สิ้นสุดโครงการ (ปิดโครงการ)

รายงาน ประจำปีงวดที่ ( ) งวดที่ 1 ข้อมูล ณ 31 มีนาคม ของทุกปี (รายงานภายใน 10 เม.ย.ทุกปี) ( ) งวดที่ 2 ข้อมูล ณ 30 กันยายน ของทุกปี (รายงานภายใน 10 ต.ค. ทุกปี)

ที่	อำเภอ / เขต	ตำบล/แขวง	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับการสนับสนุน (ทั้งหมด)ตาม แบบเสนอโครงการ	เลขที่ สัญญา	วัน เดือน ปี ในสัญญา	งบประมาณ ที่ได้รับการอนุมัติ จาก ออ.ส.จ./ ออ.ส.กทม (บาท)	ผลการเบิกจ่าย		กรณี เงินคงเหลือ จากโครงการ ส่งคืนบัญชีจังหวัด (บาท)	กรณี ไม่สามารถ ดำเนินการได้ ส่งคืนบัญชีจังหวัด (บาท)	
								เบิกจ่ายแล้ว (บาท)	คงเหลือ (บาท)			
<b>รวมทั้งสิ้น</b>												

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน (ผู้แทนขอรับการสนับสนุน)

(..... เบอร์โทร .....

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด.....

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน

สถานะ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) สิ้นสุดโครงการ (ปิดโครงการ)

รายงาน ประจำงวดที่ ( ) งวดที่ 1 ข้อมูล ณ 31 มีนาคม ของทุกปี (รายงานภายใน 10 เม.ย.ทุกปี) ( ) งวดที่ 2 ข้อมูล ณ 30 กันยายน ของทุกปี (รายงานภายใน 10 ต.ค. ทุกปี)

ที่	อำเภอ	ตำบล	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับการสนับสนุน (ผู้กู้หลัก+ผู้กู้ร่วม)	เลขที่ สัญญา	วัน เดือน ปี ในสัญญา	งบประมาณ ที่ได้รับการอนุมัติ จาก อกส.จ./ อกส.ภทม (บาท)	ผลการชำระคืนเงิน			ยอดเงินคงเหลือ/คงค้าง			กรณี ไม่สามารถ ดำเนินการได้ ส่งคืนบัญชีจังหวัด (บาท)	รายได้รวม ของกลุ่ม รอบ 6 เดือน (บาท)			
								รวมทั้งสิ้น			เงินต้น (บาท)	ดอกเบี้ย (บาท)	เบี้ยปรับ (บาท)			เงินต้น (บาท)	ดอกเบี้ย (บาท)	เบี้ยปรับ (บาท)
								เงินต้น	ดอกเบี้ย	เบี้ยปรับ								
รวมทั้งสิ้น																		

หมายเหตุ รายได้รวมของกลุ่มรอบ 6 เดือน

เป็นรายได้ที่เกิดจากโครงการที่ได้รับการอนุมัติเงินกู้

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน (ผู้กู้)

(.....) เบอร์โทร .....

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



