



ที่ นค ๐๐๑๙.๑/ว ๐๐๒๒๔

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการประเภทเงินอุดหนุน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองคาย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ ยกเว้นอำเภอศรีเชียงใหม่ (ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตาม-
การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

อ้างถึง หนังสือจังหวัดหนองคายที่ นค ๐๐๑๙.๑/ว๑๐๐๐๓ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินโครงการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ทะเบียนเป้าหมาย	จำนวน ๑ ชุด
๔. แผนการดำเนินงาน	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดหนองคาย โดยสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองคาย ได้อนุมัติโครงการประเภทเงินอุดหนุนให้อำเภอ และให้อำเภอแจ้งสมาชิกผู้ยื่นเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินประเภทเงินอุดหนุน ทั้ง ๕ คน ให้มาทำสัญญาขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ ประเภทเงินอุดหนุน ณ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองคาย ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. แล้วนั้น

เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ศึกษารายละเอียดแนวทางการดำเนินโครงการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)
๒. สำรวจการให้ความช่วยเหลือครัวเรือนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ตกเกณฑ์ TPMPA มิติด้านรายได้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
๓. จัดทำทะเบียนเป้าหมายการให้ความช่วยเหลือครัวเรือนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ตกเกณฑ์ TPMPA มิติด้านรายได้ ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)
๔. ดำเนินการตามขั้นตอนแผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาทักษะอาชีพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ตกเกณฑ์ TPMPA มิติด้านรายได้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ โสภาพร)

พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๒๖๓๓

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

แนวทางการดำเนินงาน

๑. จังหวัดส่งเป้าหมายให้สำนักงานเลขานุการฯ โดยกลุ่มเป้าหมายต้องไม่ซ้ำกับงบโครงการ ดังนี้
 - ๑.๑ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครัวเรือนยากจนและผู้ด้อยโอกาส ลดความเหลื่อมล้ำ งบประมาณ ๒,๑๖๕,๐๐๐ บาท
 - ๑.๒ โครงการ คนหนองคาย ขจัดความยากจน พัฒนาคนทุกช่วงวัย ครัวเรือน TPMAP งบประมาณ ๔๗๐,๐๐๐ บาท
๒. กพสอ.ร่วมกับสำนักงานเลขานุการฯ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย ตามเป้าที่ได้รับการจัดสรร
๓. กพสอ.ร่วมกับทีม สอบถามความต้องการกลุ่มเป้าหมาย ตามแบบฟอร์มที่กำหนด
๔. สรุปความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย นำเข้าที่ประชุมร่วมกับ ศจพ.อ.
๕. จังหวัดโอนเงิน
๖. ขึ้นดำเนินการจัดซื้อ
 - ๖.๑ กพสอ. จัดทำหนังสือถึงร้านเพื่อสอบถามราคารายการวัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ อย่างน้อย ๓ ร้าน
 - ๖.๒ นำใบเสนอราคาจากร้านมาเปรียบเทียบราคาเพื่อดำเนินการจัดซื้อวัสดุ
 - ๖.๓ กพสอ. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดซื้อ/ตรวจรับ/ ส่งมอบ ในรูปแบบบันทึกการประชุม
 - ๖.๔ สอบถามแนวทางการส่งมอบจากทางร้านที่จะดำเนินการจัดซื้อ
๗. กพสอ./อำเภอ/คจพ.อ. ร่วมส่งมอบวัสดุฯ ให้กลุ่มเป้าหมาย

หมายเหตุ ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ ดังนี้

๑. กำชับให้สมาชิกดำเนินการตามโครงการ ภายใน ๗ วันทำการ หลังจากได้รับเงินโอน และ ส่งใบสำคัญรับเงิน จำนวน ๒ ฉบับ ส่งให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองคาย

๒. ติดตาม และให้การสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการ

๓. กำชับ ตรวจสอบและจัดส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินตามโครงการฯ ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองคาย ภายใน ๗ วันทำการ นับแต่วันสิ้นสุดโครงการ กรณีมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สพจ.หนองคาย เลขที่บัญชี ๔๑๓๐๔๔๑๐๕๑ ภายใน ๗ วันทำการ หลังสิ้นสุดโครงการ

๔. ให้คำแนะนำ ในการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ และให้รายงานผลการดำเนินงานพร้อมภาพถ่าย ส่งให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองคาย ภายใน ๓๐ วันทำการ หลังสิ้นสุดโครงการ

มิติด้านรายได้

โครงการ พัฒนาทักษะอาชีพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ที่ตกเกณฑ์ TPMAP มิติด้านรายได้

๑. ชื่อ - สกุล..... (หัวหน้าครัวเรือน) อายุ.....ปี
 ๒. ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดหนองคาย
 ๓. อาชีพหลัก..... อาชีพรอง..... รายได้เฉลี่ยต่อปี/คน.....บาท
 ๔. สมาชิกที่อยู่อาศัย.....คน ดังนี้

- ๑)อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ๒)อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ๓)อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ๔)อายุ.....ปี อาชีพ.....
- ๕)อายุ.....ปี อาชีพ.....

๕. การเข้าถึงสวัสดิการแห่งรัฐ อาทิ เช่น มีบัตรสวัสดิการ/มีเบี้ยผู้สูงอายุ

ความพิการ (ระบุ).....

๖.อาชีพที่ต้องการ

- ๑.เลี้ยงไก่พันธุ์ไข่ ๔.เพาะเห็ด
- ๒.เลี้ยงไก่พันธุ์พื้นเมือง ๕.ทอเสื่อ
- ๓.เลี้ยงปลาในกระชัง ๖.ปลูกผัก
- ๗.อื่น ๆ ระบุ.....

๗.มีทักษะพื้นฐานอาชีพด้าน.....

ลำดับ	รายการวัสดุ	จำนวน

ลงชื่อ (หัวหน้าครัวเรือนเป้าหมาย)
 เบอร์โทร.....
 วันที่

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....๒๕๖๕

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาทักษะอาชีพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ตกเกณฑ์ TPMAP มิติด้านรายได้

ที่	แผนงาน	วันที่	ผู้รับผิดชอบ
๑	สร้างความรู้ความเข้าใจคณะกรรมการ	๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	จังหวัด
๒	จัดทำสัญญาโครงการ	๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	จังหวัด
๓	คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย ส่งกลับให้จังหวัดภายในวันที่	๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	อำเภอ/กพสอ./คจพ.อ.
๔	สำรวจความต้องการของกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการสนับสนุนวัสดุส่งเสริมการประกอบอาชีพ	๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	อำเภอ/กพสอ./คจพ.อ.
๕	โอนเงิน	๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕	จังหวัด
๕	จัดซื้อวัสดุสนับสนุนส่งเสริมการประกอบอาชีพตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมายภายในวันที่	๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕	อำเภอ/กพสอ.
๗	ส่งมอบวัสดุ ภายในวันที่	๒ กันยายน ๒๕๖๕	อำเภอ/กพสอ./คจพ.อ.
๘	ส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินที่ได้รับอนุมัติภายในวันที่	๑๕ กันยายน ๒๕๖๕	อำเภอ/กพสอ.
๙	สรุปผล - รายงานผลการดำเนินงาน ภายในวันที่	๑๕ กันยายน ๒๕๖๕	อำเภอ/กพสอ./คจพ.อ.

