



กองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี
Thai Women Empowerment Funds

คู่มือ

การเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)



สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย



คู่มือ

การเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)



สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

คำนำ

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดำเนินการภายใต้พระราชบัญญัติการบริหาร
ทุนหมุนเวียน พ.ศ. 2558 และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. 2559 โดยมีวัตถุประสงค์
เป็นแหล่งเงินทุนหมุนเวียนดอกเบี้ยต่ำ ในการสร้างโอกาสให้สตรีเข้าถึงแหล่งเงินทุน
สำหรับการลงทุนเพื่อพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ หรือเสริมสร้างความเข้มแข็ง
ทางด้านเศรษฐกิจให้แก่สตรีและองค์กรของสตรี เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อการส่งเสริม
บทบาทและพัฒนาศักยภาพสตรีและเครือข่ายสตรี ในการเฝ้าระวังดูแลและแก้ไข
ปัญหาของสตรี การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของสตรี นำไปสู่การสร้างสวัสดิภาพ
หรือสวัสดิการเพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของสตรีและผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ
ในสังคม เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อการส่งเสริม สนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนา
บทบาทสตรี การสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็ง
ทางด้านสังคมให้แก่สตรีและองค์กรของสตรี เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อสนับสนุนโครงการอื่น ๆ
ที่เป็นการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสตรีตามที่คณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควร

เพื่อให้สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เกิดการพัฒนาอาชีพ สร้างงาน
สร้างรายได้ เกิดความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจในระดับฐานราก สำนักงานกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี จึงได้จัดทำ “คู่มือการเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้) ขึ้น เพื่อให้สมาชิกกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี นำไปใช้เป็นแนวทางในการเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี ส่งผลให้เกิดการสร้างอาชีพ สร้างรายได้แก่สมาชิก และนำไปสู่
การพัฒนาคุณภาพชีวิตของสตรี ต่อไป

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กันยายน 2561

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
ส่วนที่ 1 การดำเนินงานกองทุนพัฒนามหาชน	
1. ความเป็นมา	1
2. วัตถุประสงค์ของกองทุน	2
3. กลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนามหาชน	3
4. กลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนามหาชนกรุงเทพมหานคร	5
5. กลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนามหาชนจังหวัด	6
ส่วนที่ 2 สมาชิกกองทุนพัฒนามหาชน	
1. ประเภทสมาชิกกองทุนพัฒนามหาชน	7
2. การขอขึ้นทะเบียนสมาชิกกองทุนพัฒนามหาชน	8
3. การพ้นจากสมาชิกภาพของสมาชิกกองทุนพัฒนามหาชน	10
ส่วนที่ 3 การขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน	
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)	
1. คุณสมบัติของผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน	12
2. เงื่อนไขในการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน	13
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)	
3. ประเภทโครงการที่ขอรับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)	15
4. การเตรียมเอกสารประกอบการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)	19
5. การยื่นขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน	21
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)	
6. ข้อพึงระวัง	22
ภาคผนวก	
แบบเสนอโครงการ (ส.01) เพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน	
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)	
❖ สำหรับกรุงเทพมหานคร	
❖ สำหรับจังหวัด	
คำอธิบาย	การเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)
ตัวอย่าง	การเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนามหาชน ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ส่วนที่ 1

การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี



ความเป็นมา

รัฐบาลมีนโยบายจัดตั้งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 ภายใต้สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ต่อมาคณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.) ได้มีมติเมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม พ.ศ. 2557 ให้โอนย้ายกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีมาอยู่กรมการพัฒนาชุมชน และนายกรัฐมนตรีเห็นชอบเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2557 ให้กรมการพัฒนาชุมชนดำเนินการขอจัดตั้งกองทุนที่มีวัตถุประสงค์เดียวกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พร้อมเสนอขอจัดตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 และคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้จัดตั้งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2558 ขึ้นในกรมการพัฒนาชุมชน โดยได้รับจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2559 จำนวน 100 ล้านบาท และต่อมาคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 12 เมษายน พ.ศ. 2559 ให้รวบรวมกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีเข้ากับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2559 ซึ่งทำให้การบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี อยู่ในความรับผิดชอบของกรมการพัฒนาชุมชน

วัตถุประสงค์กองทุน

1

เป็นแหล่งเงินทุนหมุนเวียนดอกเบี้ยต่ำ ในการสร้างโอกาสให้สตรีเข้าถึงแหล่งเงินทุนสำหรับการลงทุนเพื่อพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ หรือเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจให้แก่สตรีและองค์กรของสตรี

2

เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อการส่งเสริมบทบาทและพัฒนาศักยภาพสตรีและเครือข่ายสตรี ในการเฝ้าระวังดูแลและแก้ไขปัญหาของสตรี การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของสตรี นำไปสู่การสร้างสวัสดิภาพ หรือสวัสดิการเพื่อคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของสตรีและผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ ในสังคม

3

เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อการส่งเสริม สนับสนุนการจัดกิจกรรมในการพัฒนาบทบาทสตรี การสร้างภาวะผู้นำ การพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านสังคมให้แก่สตรีและองค์กรของสตรี

4

เป็นแหล่งเงินทุนเพื่อสนับสนุนโครงการอื่น ๆ ที่เป็นการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสตรีตามที่คณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควร



กลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี



คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัด/กรุงเทพมหานคร (คณะกรรมการขับเคลื่อนฯ
จังหวัด/กรุงเทพมหานคร) 77 คณะ



คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเขต
(คณะกรรมการขับเคลื่อนฯ เขต) 50 เขต

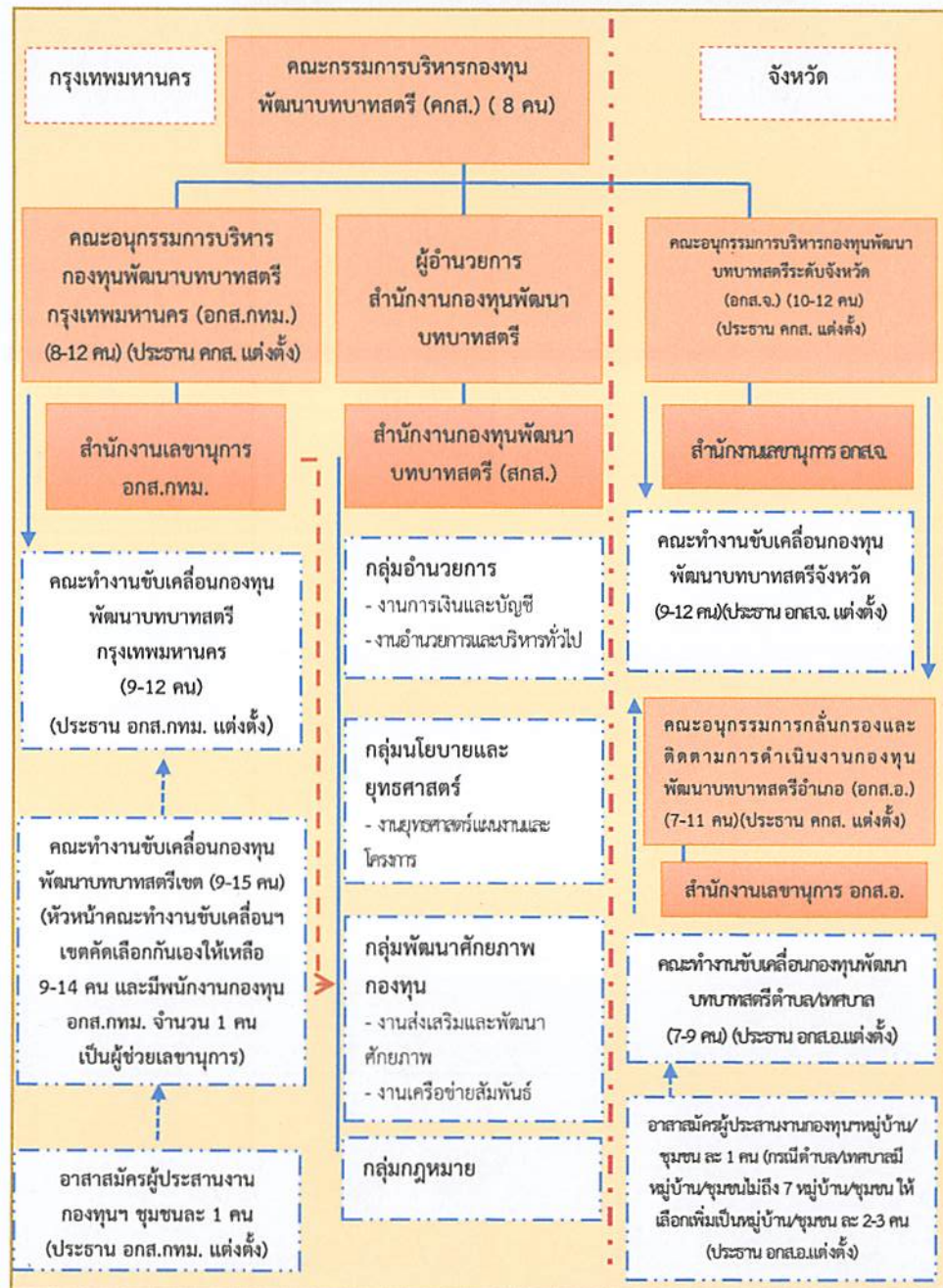


คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/
เทศบาล (ตามเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
(คณะกรรมการขับเคลื่อนฯ ตำบล/เทศบาล)

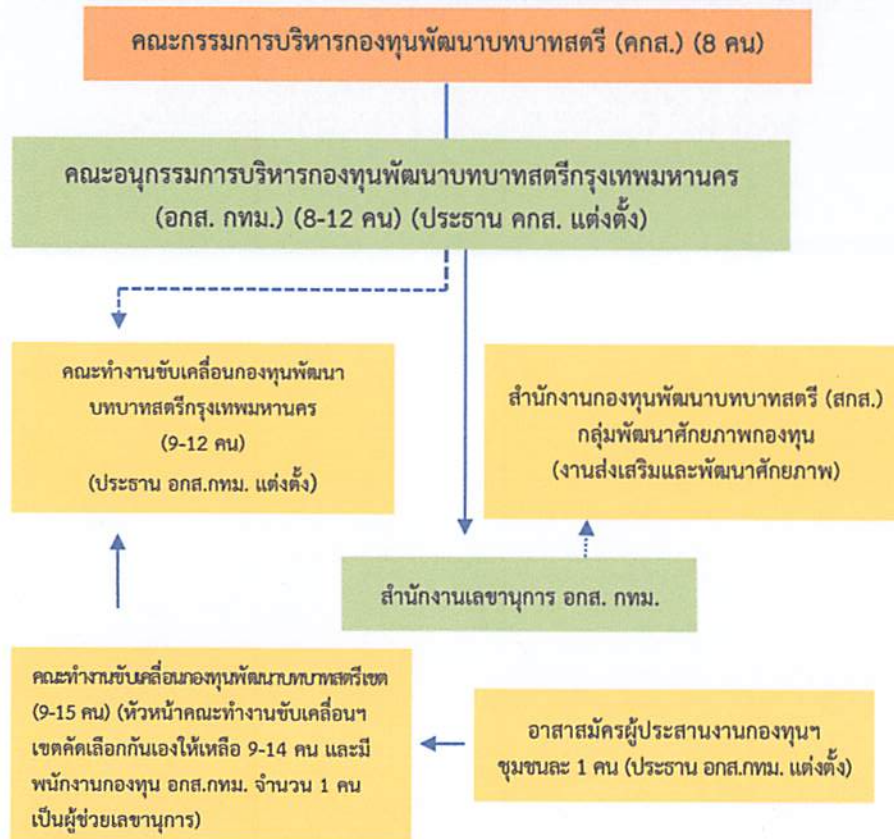


อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
หมู่บ้าน/ชุมชน (ตามเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น) ซึ่งเป็นผู้แทนสมาชิกในหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกแห่ง
ทั่วประเทศ (อาสาสมัครกองทุนฯ)

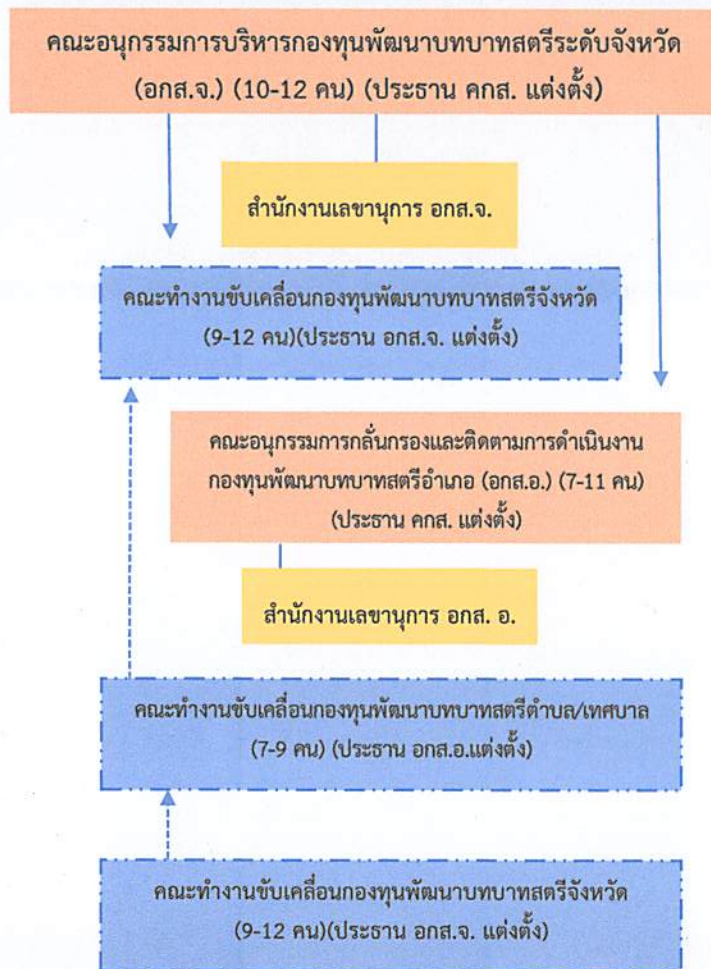
กลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี



กลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร



กลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด



ส่วนที่ 2

สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับการเป็นสมาชิก และการ
พ้นจากการเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. 2559 ได้กำหนด
คุณสมบัติการเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้



ประเภทสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

1

สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา



ได้แก่ สตรีผู้มีสัญชาติไทยมีอายุตั้งแต่ 15 ปี
บริบูรณ์ขึ้นไป และได้ขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิก
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

2

สมาชิกประเภทองค์กรสตรี



ได้แก่ มูลนิธิหรือสมาคมที่ทำงานด้านการพัฒนา
สตรีที่เป็นนิติบุคคล หรือองค์กรสตรีที่ไม่เป็น
นิติบุคคลที่มีหน่วยงานราชการรองรับ มีที่ตั้งอยู่
ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่ขอขึ้นทะเบียน
ไม่น้อยกว่า 6 เดือน มีผลงานเป็นที่ประจักษ์
และได้ขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี

การขอขึ้นทะเบียน เป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี



สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา

1

สมัครด้วยตนเอง

พร้อมแสดงบัตรประชาชนต่อเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด หรือสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรุงเทพมหานคร กรมการพัฒนาชุมชน

2

สมัครผ่านเว็บไซต์

โดยสามารถสมัครผ่านเว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ <http://www.womenfund.in.th/>

3

สมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ โดยส่งสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาที่ สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอในเขตพื้นที่ของผู้ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียน

สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นที่ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรุงเทพมหานคร กรมการพัฒนาชุมชน ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 3 ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

สมาชิกประเภทองค์กรสตรี

1

ยื่นคำขอเป็นสมาชิกด้วยตนเอง

พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน โดยยื่น ณ สำนักงานกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีจังหวัด สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นที่ สำนักงาน
เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรุงเทพมหานคร กรมการพัฒนาชุมชน

2

ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ

พร้อมด้วยเอกสารหลักฐาน โดยยื่น ณ สำนักงานกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีจังหวัด สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้ยื่นที่ สำนักงาน
เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรุงเทพมหานคร กรมการพัฒนาชุมชน

ในกรณี การยื่นคำขอโดยส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ
ให้ถือว่าวันประทับตราของไปรษณีย์เป็นวันที่ยื่นคำขอขึ้น
ทะเบียนสมาชิก

❖ เอกสารประกอบการสมัคร : จำนวน 1 ชุด

กรณี องค์กรสตรีที่เป็นนิติบุคคล มีเอกสารหลักฐาน ประกอบด้วย

- (1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิ
หรือสมาคม
- (2) สำเนาทะเบียนที่กรรมการประชุมขององค์กรสตรี ที่มีมติขอขึ้น
ทะเบียนกองทุน
- (3) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นตัวแทนในการยื่นขึ้น
ทะเบียนกองทุน
- (4) ทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการของมูลนิธิหรือสมาคม

กรณี องค์กรสตรีที่ไม่เป็นนิติบุคคล มีเอกสารหลักฐาน ประกอบด้วย

- (1) หนังสือรับรองการเป็นองค์กรสตรีจากหน่วยงานภาครัฐที่กำกับดูแล
- (2) สำเนาบันทึกการประชุมขององค์กรสตรี ที่มีมติขอขึ้นทะเบียนกองทุน
- (3) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขององค์กร และอำนาจหน้าที่ขององค์กรสตรี
- (4) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นตัวแทนในการยื่นขึ้นทะเบียนกองทุน
- (5) ทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการขององค์กรสตรี

การพ้นจากสมาชิกภาพของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา

พ้นจากการเป็นสมาชิกภาพในกรณีดังต่อไปนี้

- 1) ตาย
- 2) ลาออก โดยให้ยื่นที่สำนักเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรอง และติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ สำหรับ กรุงเทพมหานคร ให้ยื่นที่สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน
- 3) คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร มีมติให้ออกด้วยคะแนนเสียงสองในสามของกรรมการที่มาประชุม เนื่องจากมีพฤติกรรมทำให้เกิดความเสียหายแก่กองทุน
- 4) ผู้ที่พ้นจากสมาชิกภาพตามข้อ (2) และ ข้อ (3) อาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกใหม่ได้ แต่ทั้งนี้จะต้องเป็นผู้ที่พ้นจากสมาชิกภาพของสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน

สมาชิกประเภทองค์กรสตรี

พ้นจากการเป็นสมาชิกภาพในกรณีดังต่อไปนี้

- 1) เมื่อองค์กรสตรีมีเหตุต้องเลิก
- 2) เมื่อองค์กรสตรีไม่ได้ดำเนินการติดต่อกันเกินกว่าหนึ่งปี
- 3) ลาออก และคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานครมีมติอนุมัติให้ออก
- 4) คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร มีมติให้ออกด้วยคะแนนเสียงสองในสามของกรรมการที่มาประชุม เนื่องจากมีพฤติกรรมทำให้เกิดความเสียหายแก่กองทุน
- 5) องค์กรสตรีที่พ้นจากสมาชิกภาพตามข้อ (3) และข้อ (4) อาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกใหม่ได้ แต่ทั้งนี้จะต้องเป็นองค์กรสตรีที่พ้นจากสมาชิกภาพของสมาชิมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน

ส่วนที่ 3

การขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับการเป็นสมาชิก และการพ้นจากการเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. 2559 ได้กำหนดคุณสมบัติการเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้ขอรับการสนับสนุน เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี





ก. สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา

- 1) เป็นโครงการเพื่อพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ หรือเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจแก่สตรีและองค์กรสตรีเป็นสำคัญ
- 2) เป็นโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- 3) เป็นโครงการที่มีผลการดำเนินงานที่ชัดเจนหรือผ่านการฝึกอาชีพมาก่อน
- 4) มีวงเงินกู้ไม่เกินโครงการละ 200,000 บาท อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 3 ต่อปี
- 5) ระยะเวลาผ่อนชำระคืนไม่เกิน 2 ปี และต้องชำระคืนอย่างน้อย ปีละ 2 งวด
- 6) เป็นโครงการที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อม ในชุมชน หรือความสงบเรียบร้อยของประชาชน

ข. สมาชิกประเภทองค์กรสตรี

- 1) เป็นโครงการเพื่อพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ หรือเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจแก่สตรี และองค์กรสตรีเป็นสำคัญ
- 2) เป็นโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- 3) เป็นโครงการที่มีผลการดำเนินงานที่ชัดเจนหรือผ่านการฝึกอาชีพมาก่อน
- 4) มีวงเงินไม่เกินโครงการละ 200,000 บาท อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 3 ต่อปี
- 5) ระยะเวลาผ่อนชำระคืนไม่เกิน 2 ปี และต้องชำระคืนอย่างน้อย ปีละ 2 งวด
- 6) เป็นโครงการที่ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อม ในชุมชน หรือความสงบเรียบร้อยของประชาชน

3. ประเภทโครงการที่ขอรับการสนับสนุน เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ในการเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการเพื่อประกอบอาชีพ
สร้างงาน สร้างรายได้ หรือการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจนั้น
สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีสามารถเสนอโครงการตามประเภท
ของโครงการที่กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้กำหนดไว้ จำนวน 6 ประเภท ดังนี้





1. ด้านเกษตรกรรม

อาชีพที่เกี่ยวข้องกับการผลิตในด้านเกษตร ได้แก่ การทำนา ทำไร่ ทำสวน เลี้ยงสัตว์ ฯลฯ



2. ด้านอุตสาหกรรม

เป็นการผลิตสินค้าอันเนื่องมาจากการนำเอาวัสดุหรือสินค้าบางชนิดมาแปรสภาพให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ใช้มากขึ้น มีมูลค่าเพิ่มขึ้น แบ่งตามขนาด ได้ดังนี้

2.1 อุตสาหกรรมในครัวเรือน

เป็นอุตสาหกรรมที่ทำกันในครัวเรือน มีขนาดเล็ก ใช้วัตถุดิบที่มีในท้องถิ่น การดำเนินงานไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน ใช้แรงงานคนในครอบครัวเป็นหลัก อาจใช้เครื่องจักรและมีการลงทุนไม่มากนัก มีการใช้เทคโนโลยีแบบง่ายๆ เช่น การทอผ้า การจักสาน การทำร่ม การทำอิฐมอดู ฯลฯ

2.2 อุตสาหกรรมขนาดย่อม

มีแรงงานไม่เกิน 50 คน มีทรัพย์สินในการดำเนินงานต่ำกว่า 10 ล้านบาท ใช้แรงงานคนเป็นหลักในการผลิต และใช้เครื่องจักรกลช่วยในการทำงาน เพื่อให้เกิดความรวดเร็ว มีกระบวนการผลิตไม่ซับซ้อน เช่น โรงกลึง อู่ซ่อมรถ โรงสีข้าว โรงงานทำขนมปัง ฯลฯ

2.3 อุตสาหกรรมขนาดกลาง

มีแรงงานมากกว่า 50 แต่ไม่เกิน 200 คน มีทรัพย์สินถาวรในการดำเนินงานมากกว่า 10 ล้านบาท แต่ไม่เกิน 100 ล้านบาท มีเครื่องจักรกลช่วยในการดำเนินงาน รวมถึงเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการผลิตเพื่อสินค้าที่มีมาตรฐาน และรวดเร็ว เช่น โรงงานผลิตอาหารกระป๋อง โรงงานผลิตน้ำดื่ม อุตสาหกรรมทอผ้า เครื่องนุ่งห่ม โรงงานผลิตอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า ฯลฯ

2.4 อุตสาหกรรมขนาดใหญ่

มีคนงานมากกว่า 200 คนขึ้นไป ใช้เงินทุนในการดำเนินงานมากกว่า 200 ล้านบาท ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงในการดำเนินงาน และเครื่องจักรกลที่ทันสมัย มีขั้นตอนในการดำเนินงานหลายขั้นตอน เช่น อุตสาหกรรมการผลิตรถยนต์ โรงงานไฟฟ้า ฯลฯ



3. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ

เป็นการประกอบอาชีพที่เป็นการแลกเปลี่ยนระหว่างสินค้ากับเงิน ส่วนใหญ่จะเป็นการซื้อมาและขายไป ผู้ประกอบอาชีพทางพาณิชย์กรรมจึงจัดเป็นคนกลาง ทำหน้าที่ซื้อสินค้าจากผู้ผลิตและนำไปขายต่อให้แก่ผู้บริโภค ได้แก่ การค้าส่ง และการค้าปลีก จำแนกได้ 2 ลักษณะ ดังนี้

3.1 ค้าขายสินค้า

เช่น ร้านค้าขายของที่ระลึก ขายเครื่องดื่ม ขายของชำ ขายเสื้อผ้า ขายเครื่องประดับ เป็นต้น

3.2 บริการ

เช่น ร้านซักอบรีด ร้านถ่ายเอกสาร ร้านอินเทอร์เน็ต ร้านให้เช่าวิดีโอ รับเหมาก่อสร้าง เป็นต้น



4. ด้านหัตถกรรม

งานหัตถกรรม เป็นงานช่างที่ทำด้วยมือหรืออุปกรณ์ง่ายๆ อาศัยทักษะและเน้นประโยชน์ใช้สอยเป็นหลัก เช่น จักสาน แกะสลัก ร้อยลูกปัด ทอเสื่อ ทอผ้าด้วยมือ ถักไหมพรม กระดาษสา ดอกไม้ประดิษฐ์ เป็นต้น



5. ด้านคหกรรม

งานคหกรรม เป็นงานที่เกี่ยวกับการจัดการบ้านเรือนที่อยู่อาศัย เช่น งานบ้าน งานเรือน และยังก่อให้เกิดเป็นรายได้เพื่อนำมาใช้ในการเลี้ยงชีพได้แก่ อาชีพที่เกี่ยวกับการประกอบอาหาร ทำเบเกอรี่ งานดอกไม้ งานเสริมสวย/ตัดผม



6. ด้านศิลปกรรม

งานศิลปกรรม เป็นงานที่มนุษย์สร้างขึ้นให้มีความสวยงาม มีการบรรจงสร้างอย่างปราณีต โดยเป็นอาชีพที่เกี่ยวข้องกับการแสดงออกในลักษณะต่างๆ เช่น การวาดภาพ การปั้น การดนตรี ละคร การโฆษณา ถ่ายภาพ เป็นต้น

4. วิธีการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

1. การเตรียมเอกสารประกอบการขอรับการ สนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

❖ กรณีสมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา

1. แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้) (แบบ ส. 01)
2. เอกสารประกอบการขอกู้
 - 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนกลุ่มและผู้กู้ร่วม
รวมกลุ่มไม่น้อยกว่า 5 คน พร้อมรับรองสำเนา
(กรณี ที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประชาชนให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันไว้กับ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา)
 - 2) ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี)
 - 3) แบบอื่น ๆ ที่กำหนด

❖ กรณีสมาชิกประเภทองค์กรสตรี

1. แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้) (แบบ ส. 01)
2. เอกสารประกอบการขอกู้
 - 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนกลุ่มและผู้กู้ร่วมรวมกลุ่มไม่น้อยกว่า 5 คน พร้อมรับรองสำเนา
(กรณี ที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประชาชนให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันไว้กับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา)
3. บันทึกการประชุมขององค์กร
4. หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนในการยื่นเสนอโครงการ
(กรณี องค์กรที่ไม่ใช่นิติบุคคลให้ประธานขององค์กรสตรีเท่านั้นมีอำนาจในการยื่นเสนอโครงการ)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน
(กรณี ที่อยู่ไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชนให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันไว้กับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา)
6. ภาพถ่ายผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี)
7. แบบอื่น ๆ ที่กำหนด

2. การยื่นขอรับการสนับสนุน เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา และสมาชิกประเภทองค์กรสตรี

ให้ยื่นแบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุน เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ณ ที่ทำการคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล
พื้นที่ตั้งของผู้กู้

กรณี กรุงเทพมหานคร ให้ยื่นแบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุน
เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ณ ที่ทำการคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีเขต

กรณี

- ❖ สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา มีผู้เสนอโครงการอยู่คนละ
พื้นที่ให้ยื่นเสนอโครงการตามที่อยู่ของผู้แทนกลุ่มเป็นหลัก
- ❖ สมาชิกประเภทองค์กรสตรี ให้ยื่นเสนอโครงการตามเขตพื้นที่
ที่ตั้งของสำนักงานองค์กรนั้น



ข้อพึงระวัง

ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

- ❖ เมื่อได้รับการอนุมัติโครงการแล้ว สมาชิกผู้กู้ และผู้กู้ร่วม ไม่สามารถเปลี่ยนเป็นสมาชิกผู้กู้คนอื่นได้ ให้ถือว่าโครงการนี้ยกเลิก และสามารถเสนอโครงการใหม่ตามขั้นตอน
- ❖ สัญญาเงินกู้จะต้องออกจากโปรแกรม SARA เท่านั้น
- ❖ การทำสัญญาให้จัดทำให้แล้วเสร็จภายในเดือนเดียวกันกับที่ได้รับอนุมัติโครงการ และโดยสัญญานั้นจะต้องมีความถูกต้อง ครบถ้วน สกส. จึงจะโอนเงินเข้าบัญชีสมาชิกภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป (วันที่ในสัญญาเงินกู้จะต้องตรงกับวันที่ สกส. โอนเงินเข้าบัญชีสมาชิก)
- ❖ ในการทำสัญญาให้ติดอากรแสตมป์ (สองพันบาทต่ออากรแสตมป์ หนึ่งบาท) ในสัญญาฉบับจริง โดยให้สมาชิกเป็นผู้จ่ายเอง
- ❖ การชำระคืนเงินกู้ตามสัญญาให้ชำระภายในวันที่ ๕ ของเดือนตามงวดที่กำหนด หากพ้นกำหนดจะต้องจ่ายเบี้ยปรับร้อยละ ๗.๕ ต่อปี (หากสมาชิกต้องการชำระคืนเงินกู้ทั้งหมดก่อนกำหนดให้แจ้งสำนักงานเลขานุการ อกส.จ /อกส.กทม. ทราบ)
- ❖ การชำระคืนเงินกู้ต้องชำระผ่านระบบ Bill Payment เท่านั้น (ผ่านธนาคาร) สมาชิกต้องเป็นผู้จ่ายเอง ให้สมาชิกเก็บหลักฐานการชำระคืนเงินกู้ไว้เพื่อตรวจสอบ และส่งสำเนาให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี แล้วแต่กรณี ทุกครั้ง
- ❖ ให้สำนักงานเลขานุการ อกส.จ /อกส.กทม. มีการแจ้งยืนยันลูกหนี้ทุกสิ้นเดือนกันยายนของทุกปี

ภาคผนวก

แบบเสนอ
โครงการ (ส. 01)

ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

- ❖ แบบเสนอโครงการสำหรับกรุงเทพมหานคร
- ❖ แบบเสนอโครงการสำหรับจังหวัด

คำอธิบาย

การเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ตัวอย่าง

การเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

แบบเสนอโครงการ (ส. 01)
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)
❖ สำหรับกรุงเทพมหานคร

(ส.01) เลขที่...../.....อำเภอ.....

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ยื่นเสนอโครงการ ต่อ
คณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำเขต.....ในกรุงเทพมหานคร
ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....
แขวง..... เขต..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....

1. ชื่อโครงการ.....

ประเภทโครงการ () 1. ด้านเกษตรกรรม () 2. ด้านอุตสาหกรรม () 3. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ
() 4. ด้านคนกรรม () 5. ด้านหัตถกรรม () 6. ด้านศิลปกรรม

2. ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท

() ประเภทบุคคลธรรมดา (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้ขอู้ตามข้อ 3 รวมทั้งสิ้น.....คน)

() ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรีคน)

แยกเป็น () องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)

() องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ 4 คน) รวม 5 คน

3. ชื่อ - สกุล ผู้ขอู้ (กรุณากรอกรายละเอียดแนบท้าย)

ที่	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตร ประจำตัว ประชาชน	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
1	ผู้แทนกลุ่ม เสนอโครงการ				
2	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
3	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
4	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
5	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
6	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				

4. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมาของโครงการ สาเหตุที่ขอเงิน)

.....

.....

.....

5. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ทำอะไร มีเป้าหมายอะไร)

.....

.....

.....

6. รายละเอียดแผนงานต่าง ๆ

6.1 แผนการดำเนินงาน (แสดงระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละรายการ)

.....

.....

.....

6.2 แผนการเบิกเงินกู้ (ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้)

.....

.....

.....

6.3 ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ (ระบุจำนวนเดือน/ปี)

() ระหว่าง เดือน.....ถึง เดือน.....ของปี () ทำได้ตลอดปี

6.4 แผนการชำระคืนเงิน สามารถชำระคืนเงิน ได้ () รายเดือน () ราย 2 เดือน

() ราย 3 เดือน () ราย 4 เดือน () ราย 6 เดือน () อื่น ๆระบุ.....

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ ไม่เกิน 2 ปี โดยชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)

7. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น

จำนวน.....บาท (.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

8. สถานที่ดำเนินการ () ทำในพื้นที่ตั้งของหมู่บ้าน/ชุมชน () ทำต่างอำเภอ

() ทำต่างจังหวัด.....

9. แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ

.....

.....

.....

10. สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ

- () ตลาดในชุมชน ได้แก่.....
- () ตลาดนอกชุมชน ได้แก่.....

11. ลักษณะการดำเนินโครงการ

- () เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริหาร ต่อ ยอดกิจการ
- () เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ
- () เป็นการผลิตสินค้า/บริการใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือมีกออาชีพมาก่อน
- () สมาชิก (ผู้ถือหุ้น+ผู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

12. การสมทบทุนของกลุ่ม

- () เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวนบาท
- () วัสดุ ประมาณการราคา จำนวนบาท
- () แรงงาน จำนวน.....คน
- () สถานที่ประกอบการ () เช่า เดือนละ.....บาท
- () ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวนบาท

13. รายได้รวมของกลุ่ม จำนวนบาท/ปี

14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

14.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวนคน

เป็นใครบ้าง.....

14.2 ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง (เช่น การเพิ่มรายได้ การใช้แรงงานในชุมชน การใช้วัตถุดิบในชุมชน ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร

วัน.....เดือน.....ปี.....ที่เสนอโครงการ

รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการ

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
รวมทั้งสิ้น				
ตัวอักษร :				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ผ่านความเห็นของ

1. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี () เขต

() เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

() ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเขต.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

2. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร

() เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก

() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

3. ความเห็นของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร

() อนุมัติ เหตุผล.....

() ไม่อนุมัติ เหตุผล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแนบท้ายผู้กู้

1. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....
2. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....
3. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

แบบเสนอโครงการ (ส. 01)
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)
❖ สำหรับจังหวัด

(ส.01) เลขที่...../.....อำเภอ.....

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ยื่นเสนอโครงการ ต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....
 คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล () เมืองพัทยา () นคร () เมือง () ตำบล ชื่อ
 ที่ตั้ง หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

1. ชื่อโครงการ.....

ประเภทโครงการ () 1. ด้านเกษตรกรรม () 2. ด้านอุตสาหกรรม () 3. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ
 () 4. ด้านคมนาคม () 5. ด้านหัตถกรรม () 6. ด้านศิลปกรรม

2. ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท

() ประเภทบุคคลธรรมดา (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้กู้ตามข้อ 3 รวมทั้งสิ้น.....คน)

() ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรี.....คน)

แยกเป็น () องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)

() องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ 4 คน) รวม 5 คน

3. ชื่อ - สกุล ผู้ขอกู้ (กรณารอกรายละเอียดแนบท้าย)

ที่	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
1	ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ				
2	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
3	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
4	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
5	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
6	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				

4. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมาของโครงการ สาเหตุที่ขอเงิน)

.....

.....

.....

5. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ทำอะไร มีเป้าหมายอะไร)

.....

.....

.....

6. รายละเอียดแผนงานต่าง ๆ

6.1 แผนการดำเนินงาน (แสดงระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละรายการ)

.....

.....

.....

6.2 แผนการเบิกเงินกู้ (ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้)

.....

.....

.....

6.3 ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ (ระบุจำนวนเดือน/ปี)

() ระหว่าง เดือน.....ถึง เดือน.....ของปี () ทำได้ตลอดปี

6.4 แผนการชำระคืนเงิน สามารถชำระคืนเงิน ได้ () รายเดือน () ราย 2 เดือน

() ราย 3 เดือน () ราย 4 เดือน () ราย 6 เดือน () อื่น ๆระบุ.....:

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ ไม่เกิน 2 ปี โดยชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)

7. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น

จำนวน.....บาท (.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

8. สถานที่ดำเนินการ () ทำในพื้นที่ตั้งของหมู่บ้าน/ชุมชน () ทำต่างอำเภอ

() ทำต่างจังหวัด.....

9. แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ

.....

.....

.....

10. สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ

- () ตลาดในชุมชน ได้แก่.....
- () ตลาดนอกชุมชน ได้แก่.....

11. ลักษณะการดำเนินโครงการ

- () เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริหาร ต่อ ยอดกิจการ
- () เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ
- () เป็นการผลิตสินค้า/บริการใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือมีอาชีพมาก่อน
- () สมาชิก (ผู้กู้หลัก+ผู้กู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

12. การสมทบทุนของกลุ่ม

- () เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวนบาท
- () วัสดุ ประมาณการราคา จำนวนบาท
- () แรงงาน จำนวน.....คน
- () สถานที่ประกอบการ () เช่า เดือนละ.....บาท
- () ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวนบาท

13. รายได้รวมของกลุ่ม จำนวนบาท/ปี

14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

14.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวนคน

เป็นใครบ้าง.....

14.2 ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง (เช่น การเพิ่มรายได้ การใช้แรงงานในชุมชน การใช้วัตถุดิบในชุมชน ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร

วัน.....เดือน.....ปี.....ที่เสนอโครงการ

รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการ

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
รวมทั้งสิ้น				

ตัวอักษร :

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....//.....//.....

ผ่านความเห็นของ

1. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี () ตำบล.....() เทศบาล.....
() เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก
() ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น
(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- 2 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....
() ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำอำเภอ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

3. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

- () เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....
() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

4. ความเห็นของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

- () อนุมัติ เหตุผล.....
() ไม่อนุมัติ เหตุผล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

จังหวัด.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้

1. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....
2. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....
3. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อปีของครัวเรือน.....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน.....คน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email).....
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้).....
เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
4. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อปีของครัวเรือน.....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน.....คน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email).....
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้).....
เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
5. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
รายได้ต่อปีของครัวเรือน.....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน.....คน

ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)

เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

6. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....

สถานที่ประกอบอาชีพ

รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน

ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....

(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)

ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)

เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

คำอธิบาย

การเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

คำอธิบาย

การเขียนแบบเสนอโครงการ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ไม่ต้องกรอกข้อมูลส่วนนี้
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

(ส.01) เลขที่...../.....อำเภอ.....



แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ยื่นเสนอโครงการ ต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....
คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล () เมืองพัทยา () นคร () เมือง () ตำบล ชื่อ.....
ที่ตั้ง หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ยื่นเสนอโครงการ : กรอกรายละเอียด ชื่อตำบล พื้นที่ อบต.ที่
ผู้กู้ยื่นแบบเสนอโครงการ โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ใน () พร้อม
ระบุชื่อเทศบาล และที่ตั้งของตำบล/เทศบาล
กรณี สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา มีผู้เสนอโครงการอยู่คนละ
พื้นที่ ให้ยื่นเสนอโครงการตามที่อยู่ของผู้แทนกลุ่มเป็นหลัก
กรณี สมาชิกประเภทองค์กร ให้ยื่นเสนอโครงการตามเขตพื้นที่
ที่ตั้งของสำนักงานองค์กรนั้น

1

ชื่อโครงการ : ระบุชื่อโครงการ โดยเป็น
ชื่อที่สื่อความหมายชัดเจน เช่น โครงการ
ทำขนมเบเกอรี่ โครงการตัดเย็บเสื้อผ้า
แฟชั่น โครงการซักรีด อบ รีด โครงการขาย
กาแฟสด เป็นต้น

1. ชื่อโครงการ.....

ประเภทโครงการ () 1. ด้านเกษตรกรรม () 2. ด้านอุตสาหกรรม () 3. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ
() 4. ด้านคหกรรม () 5. ด้านหัตถกรรม () 6. ด้านศิลปกรรม

ประเภทโครงการ : มีจำนวน 6 ด้าน ให้
ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน () หน้าชื่อที่ระบุใน
ด้านที่ผู้กู้ได้เสนอโครงการ

2. ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท

- () ประเภทบุคคลธรรมดา (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้กู้ตามข้อ 3 รวมทั้งสิ้น.....คน)
- () ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรีคน)
- แยกเป็น () องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)
- () องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ 4 คน) รวม 5 คน

2

ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน () ประเภท
ที่ผู้กู้เป็นสมาชิก

ประเภทบุคคลธรรมดา ให้ระบุจำนวนสมาชิกในครัวเรือนของ
ผู้แทนกลุ่มและผู้ร่วมโครงการทั้งหมด

ประเภทองค์กรสตรี ให้ระบุจำนวนสมาชิกในองค์กรที่มีทั้งหมด
และใส่เครื่องหมาย ✓ ใน () ว่าเป็นองค์กรประเภทใด

3. ชื่อ - สกุล ผู้ขอู้ (กรณารอกรายละเอียดแนบท้าย)

ที่	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตร ประจำตัว ประชาชน	ที่อยู่	เบอร์ โทรศัพท์
1	ผู้แทนกลุ่ม เสนอโครงการ				
2	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)	3			
3	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
4	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
5	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
6	ผู้ร่วม โครงการ (ผู้กู้ร่วม)				

ชื่อ - สกุล ผู้ขอู้ : ให้กรอกรายละเอียด ชื่อ - สกุล
ผู้แทนกลุ่ม/องค์กร ที่เสนอโครงการ และผู้ร่วม
โครงการ พร้อมหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
ให้ครบถ้วนทุกช่อง และกรอกข้อมูลรายละเอียดแนบ
ท้ายผู้กู้ ให้ครบถ้วนทุกคน

4. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมาของโครงการ สาเหตุที่ขอเงิน)

4

หลักการและเหตุผล เขียนความเป็นมาของโครงการที่
ขอรับ การสนับสนุน พร้อมทั้งระบุเหตุผลที่ขอเงิน เช่น
เพื่อปรับปรุงกิจการ เพื่อขยายกิจการ เพื่อต่อยอด
โครงการ เป็นต้น

5. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ทำอะไร มีเป้าหมายอะไร)

5

วัตถุประสงค์ของโครงการ เขียนรายละเอียดว่าจะนำ
เงินกู้ที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี ไปทำอะไร มีเป้าหมายในการดำเนินงาน
อย่างไรบ้าง โดยแยกเป็นหัวข้อให้ชัดเจน เช่น นำไปซื้อ
เครื่องซักผ้า ซื้อเครื่องอบผ้า ซื้อผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการ
ซักผ้า ซื้อเตารีด เป็นต้น

6. รายละเอียดแผนงานต่าง ๆ

6.1 แผนการดำเนินงาน (แสดงระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละรายการ)

6.1

แผนการดำเนินงาน : ให้แสดงระยะเวลาการ
ดำเนินงานในแต่ละรายการที่นำเงินกู้ไปลงทุน

6.2 แผนการเบิกเงินกู้ (ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้)

6.2

แผนการเบิกเงินกู้ : ให้ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้
เพื่อนำไปซื้อวัสดุ อุปกรณ์ หรือวัตถุดิบต่างๆ ในการ
นำไปลงทุนแต่ละครั้งให้ชัดเจน

6.3 ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ (ระบุจำนวนเดือน/ปี)

() ระหว่าง เดือน.....ถึง เดือน.....ของปี () ทำได้ตลอดปี

6.3

ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ : ให้ระบุจำนวนเดือนหรือ ปี โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ใน () เช่น โครงการปั้นตุ๊กตาญี่ปุ่น ดำเนินการระหว่างเดือน กรกฎาคม – สิงหาคม 2561 หรือโครงการ ชัก อบ รีด เป็นโครงการที่ทำได้ตลอดปี เป็นต้น

6.4 แผนการชำระคืนเงิน สามารถชำระคืนเงิน ได้ () รายเดือน () ราย 2 เดือน

() ราย 3 เดือน () ราย 4 เดือน () ราย 6 เดือน () อื่น ๆ ระบุ.....

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ ไม่เกิน 2 ปี โดยชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)

6.4

แผนการชำระคืนเงิน : ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน () หน้าข้อที่ผู้ขอกู้สามารถดำเนินการชำระเงินคืนให้กับกองทุนได้ โดยมีเงื่อนไขต้องชำระคืนไม่เกิน 2 ปี และชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 งวด

7. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น

จำนวน.....บาท (.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

7

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี : ระบุจำนวนเงินที่ขอฯ และเขียนรายละเอียดงบประมาณแนบท้าย เป็นรายข้อว่านำเงินไปใช้จ่ายเป็นค่าอะไรบ้าง พร้อมระบุจำนวน ราคาต่อหน่วย และยอดรวมจำนวนเงินทั้งหมด (จำนวนเงินรวมทั้งสิ้นต้องเท่ากับจำนวนเงินที่ขอ)

8. สถานที่ดำเนินการ () ทำในพื้นที่ตั้งของหมู่บ้าน/ชุมชน () ทำต่างอำเภอ
() ทำต่างจังหวัด.....

8

สถานที่ดำเนินการ : ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน () หน้าสถานที่ที่จะนำ
เงินไปดำเนินโครงการ โดยระบุรายละเอียดที่อยู่สถานที่ดังกล่าวให้
ครบถ้วน ได้แก่ อาคาร/บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

9. แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ

9

แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ :
บอกที่มาของแหล่งวัตถุดิบ เช่น ร้านค้า.....ในชุมชน..... ตลาดสด
เทศบาล..... (ใส่ชื่อร้านค้า/ชื่อชุมชน/ชื่อเทศบาลให้ชัดเจน)

10. สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ

() ตลาดในชุมชน ได้แก่.....

() ตลาดนอกชุมชน ได้แก่.....

10

สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ : ใส่ เครื่องหมาย
✓ ใน () หน้าหัวข้อสถานที่ที่ผู้ผู้ได้วางจำหน่ายสินค้า และระบุชื่อร้าน
หรือสถานที่ให้ชัดเจน เช่น ร้านค้าชุมชน.... ร้านขายของฝาก
ร้าน...ในอำเภอ... เป็นต้น

11. ลักษณะการดำเนินโครงการ

- () เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริหาร ต่อยอดกิจการ
- () เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ
- () เป็นการผลิตสินค้า/บริการใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือมีอาชีพมาก่อน
- () สมาชิก (ผู้ถือหุ้น+ผู้กู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

11

ลักษณะการดำเนินโครงการ : ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ()
หน้าหัวข้อที่ผู้กู้จะนำเงินทุนไปดำเนินการ

12. การสมทบทุนของกลุ่ม

- () เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวนบาท
- () วัสดุ ประมาณการราคา จำนวนบาท
- () แรงงาน จำนวน.....คน
- () สถานที่ประกอบการ () เช่า เดือนละ.....บาท
- () ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวนบาท

12

การสมทบทุนของกลุ่ม : ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ()
หน้าหัวข้อที่ผู้ขอกู้มี โดยระบุรายละเอียดข้อมูล ที่มีในช่อง
เว้นว่างไว้ให้ชัดเจน

13. รายได้รวมของกลุ่ม จำนวนบาท/ปี

13

รายได้รวมของกลุ่ม : ให้ระบุจำนวนเงินที่เป็นรายได้ของ
กลุ่ม/รายได้รวมที่ไม่หักค่าใช้จ่ายของสมาชิกในปีที่ผ่านมา
ถ้าไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย -

14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

14.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวนคน
เป็นใครบ้าง.....

14.1

ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ :
ให้ระบุจำนวนผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน
โครงการนี้ มีจำนวนทั้งหมดกี่คน เป็นใครบ้าง

14.2 ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง (เช่น การเพิ่มรายได้ การใช้แรงงานในชุมชน
การใช้วัตถุดิบในชุมชน ฯลฯ)

14.2

ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง : เช่น สามารถเพิ่มรายได้
ให้กับสมาชิกในกลุ่ม ครอบครัวของสมาชิกในกลุ่มมี
คุณภาพชีวิตที่ดี คนในชุมชนมีงานทำ ใช้วัตถุดิบท้องถิ่น
ในชุมชน เป็นการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เป็นต้น

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ/
ตำแหน่ง / เบอร์โทรศัพท์
และ วัน เดือน ปี ที่เสนอ
โครงการ ด้วยตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร
วัน.....เดือน.....ปี.....ที่เสนอโครงการ

รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการ

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
	<p>รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ : ให้ระบุชื่อโครงการและรายละเอียดงบประมาณ เป็นรายชื่อนำเงินไปใช้จ่ายเป็นค่าอะไรบ้าง พร้อมระบุจำนวน ราคาต่อหน่วย และยอดรวมจำนวนเงินทั้งหมด (จำนวนเงินรวมทั้งสิ้นต้องเท่ากับจำนวนเงินที่ขอกู้) พร้อมลงลายมือชื่อและตำแหน่งผู้เสนอโครงการ วัน เดือน ปี ที่เสนอโครงการด้วยตัวบรรจง</p>			
			รวมทั้งสิ้น	
ตัวอักษร :				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ผู้ที่ไม่ต้องกรอกข้อมูลส่วนนี้

ผ่านความเห็นของ

1. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี () ตำบล.....() เทศบาล.....
() เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก
() ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น
(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- 2 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....
() ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำอำเภอ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

3. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด /กรุงเทพมหานคร
() เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....
() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

4. ความเห็นของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

- () อนุมัติ เหตุผล.....
() ไม่อนุมัติ เหตุผล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

จังหวัด.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้

รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้ : ให้ผู้กู้กรอกรายละเอียด ชื่อ - สกุล ผู้แทนกลุ่ม/องค์กร
ที่เสนอโครงการ และผู้ร่วมโครงการทุกคน พร้อมหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ฯลฯ ตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน ชัดเจน

1. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....
2. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

3. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....
4. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

5. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....
6. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องเป็นเบอร์โทร.....

ตัวอย่าง

การเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ตัวอย่าง

การเขียนแบบเสนอโครงการ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ส.01) เลขที่...../.....อำเภอ.....

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ยื่นเสนอโครงการ ต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....
คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล () เมืองพัทยา () นคร (✓) เมือง () ตำบล ชื่อ โนนสะอาดดี
ที่ตั้ง หมู่ที่18.....ตำบล/แขวง.....โนนสะอาดดี.....อำเภอ/เขต.....สะอาดดี.....จังหวัด.....ตัวอุบลราชธานี.....

- ชื่อโครงการ **ผู้ก.อน.ร.ด.โนนสะอาดดี.....**
ประเภทโครงการ () 1.ด้านเกษตรกรรม () 2.ด้านอุตสาหกรรม (✓) 3.ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ
() 4.ด้านคหกรรม () 5.ด้านหัตถกรรม () 6.ด้านศิลปกรรม
- ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท
(✓) ประเภทบุคคลธรรมดา (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้กู้ตามข้อ 3 รวมทั้งสิ้น.....20....คน)
() ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรีคน)
แยกเป็น () องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)
() องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ 4 คน) รวม 5 คน
- ชื่อ - สกุล ผู้ขอ (กรรมการออกรายละเอียดแนบท้าย)

ที่	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
1	ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ	นางสายไหม ใจดี	9-9999-99999-994	11/1 ต.โนนสะอาดดี อ.สะอาดดี จ.ตัวอย่าง 20000	085-1177770
2	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)	นางสาวณิ ศรีแก้ว	9-9999-99999-995	9 ต.โนนสะอาดดี อ.สะอาดดี จ.ตัวอย่าง 20000	089-9999911
3	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)	นางสุรัตน์ จันอักษร	9-9999-99999-996	11/17 ต.โนนสะอาดดี อ.สะอาดดี จ.ตัวอย่าง 20000	085-6955555
4	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)	นางสาวสวไลใจ ใจเย็น	9-9999-99999-997	58/9 ต.โนนสะอาดดี อ.สะอาดดี จ.ตัวอย่าง 20000	087-5555551
5	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)	นางสาวปณณพอก	9-9999-99999-998	75/8 ต.โนนสะอาดดี อ.สะอาดดี จ.ตัวอย่าง 20000	096-4445555
6	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				

4. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมาของโครงการ สาเหตุที่ขอกู้เงิน)

.....จากเดิมเป็นร้านซักรีดเล็ก ๆ ดำเนินกิจการประมาณ 1 ปีเนื่องจากมีกลุ่มลูกค้าเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ทางกลุ่มจึงมีความต้องการขยายกิจการเพิ่มเติม เพื่อรองรับลูกค้า แต่ยังมีขาดเงินทุนในการซื้อเครื่องซักผ้า เครื่องอบผ้า และอุปกรณ์และผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการดำเนินกิจการ จึงได้เขียนโครงการเพื่อขอรับการลงทุนเงินลงทุนหมุนเวียนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อใช้ในการต่อยอดกิจการร้าน ซัก อบ รีด

5. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ทำอะไร มีเป้าหมายอะไร)

.....1. เพื่อซื้อเครื่องซักผ้า เครื่องอบผ้า อุปกรณ์และผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการซักผ้า

.....2. เพื่อต่อยอดธุรกิจ เพิ่มรายได้ให้กับสมาชิกในกลุ่ม

6. รายละเอียดแผนงานต่าง ๆ

6.1 แผนการดำเนินงาน (แสดงระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละรายการ)

.....1. ปรับปรุงตกแต่งร้าน 3 วัน.....
.....2. ซื้อเครื่องซักผ้า เครื่องอบผ้า พร้อมการขนย้ายและติดตั้งเครื่อง 3 วัน.....
.....3. ซื้ออุปกรณ์และผลิตภัณฑ์ในการดำเนินกิจการ เช่น รดเงิน ตะกร้าผ้า 2 วัน.....
.....ดูแลสต็อกที่ผ้า ผงซักฟอก น้ำยารับผ้านุ่ม น้ำยาขจัดคราบมัน
.....4. รับผ้ากลับมาซักที่ร้านและนำผ้าไปส่งลูกค้า ทุกวัน.....

6.2 แผนการเบิกเงินกู้ (ระบุจำนวนวงเงินการเบิกเงินกู้)

.....งวดที่ 1 ปรับปรุงตกแต่งร้านพร้อมจ่ายค่าขนย้ายและติดตั้งเครื่องอบผ้า 25,000 บาท.....
.....งวดที่ 2 ซื้อเครื่องซักผ้า เครื่องอบผ้า 137,700 บาท.....
.....งวดที่ 3 ซื้อเตารีดคอบไอน้ำ ไซริคผ้า และอุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินกิจการ 37,300 บาท.....
.....เช่น รดเงิน ผงซักฟอกที่ผ้า ผงซักฟอก น้ำยารับผ้านุ่ม น้ำยาขจัดคราบมัน.....

6.3 ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ (ระบุจำนวนเดือน/ปี)

() ระหว่าง เดือน.....ถึง เดือน.....ของปี (✓) ทำได้ตลอดปี

6.4 แผนการชำระคืนเงิน สามารถชำระคืนเงิน ได้ () รายเดือน () ราย 2 เดือน (✓) ราย 3 เดือน

() ราย 4 เดือน () ราย 6 เดือน () อื่น ๆ ระบุ.....

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ ไม่เกิน 2 ปี โดยชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)

7. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น จำนวน 200,000 บาท

(.....สองแสนบาทถ้วน.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

8. สถานที่ดำเนินการ (✓) ทำในพื้นที่ตั้งของหมู่บ้าน/ชุมชน () ทำต่างอำเภอ () ทำต่างจังหวัด

.....บ้านเลขที่ 98/1 ต.โนนสะอาด ต.อ.สกลนคร จ.สกลนคร 20000.....

9. แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ

.....1. ร้าน Homepro.....

.....2. ห้างสรรพสินค้าบิ๊กโลว์.....

10. สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ

(✓) ตลาดในชุมชน ได้แก่ ภายใต้มุ่บ้านตำบลโนนสะอาด.....

() ตลาดนอกชุมชน ได้แก่.....

11. ลักษณะการดำเนินโครงการ

- (✓) เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริหาร ต่อยอดกิจการ
() เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ
() เป็นการผลิตสินค้า/บริการใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือฝึกอาชีพมาก่อน
() สมาชิก(ผู้ถือหุ้น+ผู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

12. การสมทบทุนของกลุ่ม

- (✓) เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวน 20,000 บาท
() วัสดุ ประมวลการ ราคา จำนวนบาท
(✓) แรงงาน จำนวน5..... คน
(✓) สถานที่ประกอบการ (✓) เช่า เดือนละ2,500..... บาท
() ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวนบาท

13. รายได้รวมของกลุ่ม จำนวน600,000.... บาท/ปี

14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

14.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวน50.....คน

เป็นใครบ้าง สมาชิกในกลุ่ม สมาชิกในครัวเรือน ผู้ประกอบการร้านค้าที่ซื้ออุปกรณ์และผลิตภัณฑ์ต่างๆ

14.2 ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง (เช่น การเพิ่มรายได้ การใช้แรงงานในชุมชน การใช้วัตถุดิบในชุมชน ฯลฯ)

-1. สมาชิกในกลุ่มมีรายได้เพิ่มขึ้น.....
.....2. สมาชิกในครอบครัวมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น.....
.....3. ในตำบลมีถนนสะอาดดีมีร้านซัก อบ รีด ที่ดี มีคุณภาพ.....

ลงชื่อนายโหม ใจดี.....ผู้เสนอโครงการ

(.....นางสายโหม ใจดี.....)

ตำแหน่งผู้แทนกลุ่ม.....

เบอร์โทร085-1177770.....

วันที่ ..23.. เดือน พฤษภาคม ปี 2561 ที่เสนอโครงการ

รายละเอียดงบประมาณแบบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการซัก.อน.รีด.โบนสะหวาคดี.....

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
1.	เครื่องซักผ้า ยี่ห้อ LG Smart Inverter ความจุ 15 กก.	4 เครื่อง	20,675	82,700
2.	ตู้อบผ้า ยี่ห้อ Image	1 ตู้	55,000	55,000
3.	ปรับปรุงตกแต่งร้าน พร้อมค่าใช้จ่ายการขนย้ายและติดตั้ง			25,000
4.	เตารีดไอน้ำ รุ่น Ic-Aj6 พร้อมโต๊ะรีดผ้า	1 เครื่อง	19,900	19,900
5.	รถเข็นอเนกประสงค์สำหรับขนเสื้อผ้า	2 คัน	2,500	5,000
6.	อุปกรณ์สำหรับดำเนินการ เช่น ตะกร้าผ้า ถูพลาสติกแป้คผ้า ถูกระสอบใส่ผ้า			6,000
7.	ผลิตภัณฑ์ซักผ้า เช่น ผงซักฟอก น้ำยาปรับผ้านุ่ม น้ำยาขจัดคราบมัน			
	- ผงซักฟอกยี่ห้อซักดี	50 กก.	40	2,000
	- น้ำยาปรับผ้านุ่มยี่ห้อหอมดี 4 ลิตร	8หลอด	300	2,400
	- น้ำยาขจัดคราบมัน 4 ลิตร	5หลอด	400	2,000
รวมทั้งสิ้น				200,000
ตัวอักษร : สองแสนบาทถ้วน				

ลงชื่อสว.โหม.ใจดี.....ผู้เสนอโครงการ
(.....นางสว.โหม.ใจดี.....)
ตำแหน่งผู้แทนกลุ่ม.....
.....23...../.....พ.ค...../.....2561.....

***ผู้ที่ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้**

ผ่านความเห็นของ

1. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี () ตำบล.....() เทศบาล.....

() เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก.....

() ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

2 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

() ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำอำเภอ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

3. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

() เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก

() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้

- ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล นางสาวไหมใจดี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 9-9999-99999-994
ตำบล/แขวง โพนสะอาดดี อำเภอ/เขต สะอาดดี จังหวัด ตัวอย่าง รหัสไปรษณีย์ 20000
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน/ชุมชน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก) รัน จัก อบ รีด (อาชีพเสริม)
สถานที่ประกอบอาชีพ บ้านเลขที่ 98/1 ต. โพนสะอาดดี อ. สะอาดดี จ. ตัวอย่าง 20000
รายได้ต่อปีของครัวเรือน 400,000 บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน 5 คน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน) (มือถือ) 085-1177770
(เบอร์สำนักงาน) (เบอร์โทรสาร)
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้) นายสมชัย ใจดี
เกี่ยวข้องเป็น สามี เบอร์โทร 095-5555568
- ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้กู้ร่วม) ชื่อ-สกุล นางสาวมณี ศรีแก้ว
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 9-9999-99999-995
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ 9 หมู่ที่ บ้าน/ชุมชน
ตำบล/แขวง โพนสะอาดดี อำเภอ/เขต สะอาดดี จังหวัด ตัวอย่าง รหัสไปรษณีย์ 20000
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน/ชุมชน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก) รัน จัก อบ รีด (อาชีพเสริม) ทำตุ๊กตาดินน้ำมัน
สถานที่ประกอบอาชีพ บ้านเลขที่ 98/1 ต. โพนสะอาดดี อ. สะอาดดี จ. ตัวอย่าง 20000
รายได้ต่อปีของครัวเรือน 420,000 บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน 4 คน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนหมู่บ้าน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน) (มือถือ) 089-9999911
(เบอร์สำนักงาน) (เบอร์โทรสาร)
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้) นางสาวมณี ศรีแก้ว
เกี่ยวข้องเป็น ลูกสาว เบอร์โทร 088-8811188
- ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้กู้ร่วม) ชื่อ-สกุล นางสาวผืน จันอั้งดา
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 9-9999-99999-996
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ 11/17 หมู่ที่ บ้าน/ชุมชน
ตำบล/แขวง โพนสะอาดดี อำเภอ/เขต สะอาดดี จังหวัด ตัวอย่าง รหัสไปรษณีย์ 20000
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน/ชุมชน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ประกอบอาชีพ (หลัก)ร้านซัก อบ รีด..... (อาชีพเสริม)
สถานที่ประกอบอาชีพ บ้านเลขที่ 98/1 ต.โนนสะอาด อ.เสนาะ จ.ตัวอ่าง 20000
รายได้ต่อปีของครัวเรือน300,000.....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน3 คน.....
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน).....-.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....-.....(มือถือ)085-6955555
(เบอร์สำนักงาน).....-.....(เบอร์โทรสาร).....-.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)-.....
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)นายสวกร จันจันทร.....
เกี่ยวข้องเป็นสามี..... เบอร์โทร085-9999942.....
4. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) ชื่อ-สกุลนางสาวสวยใส ไชยเย็น.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 9-9999-99999-997.....
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ 58/9 หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง โนนสะอาด อําเภอ/เขต สะอาด อ.ตัวอ่าง รทสไปรษณีย์ 20000
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)ร้านซัก อบ รีด..... (อาชีพเสริม)
สถานที่ประกอบอาชีพ บ้านเลขที่ 98/1 ต.โนนสะอาด อ.เสนาะ จ.ตัวอ่าง 20000
รายได้ต่อปีของครัวเรือน380,000.....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน4 คน.....
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน ชุมชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....038-444644.....(มือถือ)087-5555551.....
(เบอร์สำนักงาน).....-.....(เบอร์โทรสาร).....-.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)-.....
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)นางสาวสายพาน ไชยเย็น.....
เกี่ยวข้องเป็นลูกสาว..... เบอร์โทร089-8889965.....
5. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้เข้าร่วม) ชื่อ-สกุลนางสาวปานพล พลัด.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 9-9999-99999-998.....
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ 75/8 หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง โนนสะอาด อําเภอ/เขต สะอาด อ.ตัวอ่าง รทสไปรษณีย์ 20000
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
ประกอบอาชีพ (หลัก)ร้านซัก อบ รีด..... (อาชีพเสริม)
สถานที่ประกอบอาชีพ บ้านเลขที่ 98/1 ต.โนนสะอาด อ.เสนาะ จ.ตัวอ่าง 20000
รายได้ต่อปีของครัวเรือน350,000.....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน4 คน.....
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนหมู่บ้าน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....-.....(มือถือ)096-4445555
(เบอร์สำนักงาน).....-.....(เบอร์โทรสาร).....-.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email) pamt112@hotmail.com.....

ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้) ..นางไหมแซร ปอดัก.....
เกี่ยวข้องกับมารดา..... เบอร์โทร ..098-1121234.....
6. ชื่อ-สกุล สมาชิกกลุ่ม (ผู้ร่วม) ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประกอบอาชีพ (หลัก)(อาชีพเสริม).....
สถานที่ประกอบอาชีพ
รายได้ต่อปีของครัวเรือนบาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือนคน
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน).....(มือถือ).....
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email)
ชื่อ - สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้)
เกี่ยวข้องกับเบอร์โทร.....

คณะผู้จัดทำ

ชื่อหนังสือ : คู่มือการเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

คณะที่ปรึกษา

นายอภิชาติ โตดิลกเวชช์	อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน
นายโชคชัย แก้วป่อง	รองอธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน
นายปรีชา กิตติสัตยกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
นางธนัสพร ตลอดจนพงษ์	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน

คณะผู้จัดทำ

นางสาวณัฏฐ์พิชญา ยะไหม่วงค์	นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ	หัวหน้าคณะทำงาน
นางสาวเมรินทร์ รัชชนะธรรม	นักวิชาการพัฒนาชุมชน	คณะทำงาน
นางสาวณัฐชา ศรีวัฒนพันธุ์	นักวิชาการพัฒนาชุมชน	คณะทำงานและ เลขานุการ

ผู้ออกแบบปก

นางสาวณัฐชา ศรีวัฒนพันธุ์	นักวิชาการพัฒนาชุมชน
---------------------------	----------------------



สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐
อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
<http://womenfund.in.th>