

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข เกี่ยวกับคุณสมบัติ  
การเป็นสมาชิก การขอขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิก  
และการพ้นจากการเป็นสมาชิก  
ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. 2559  
(ตามข้อ 16)

# คุณสมบัติการเป็นสมาชิก

## 1. ประเภทบุคคลธรรมดา

สตรีผู้มีสัญชาติไทย และมีอายุ 15 ปี  
บริบูรณ์ขึ้นไป และได้ขึ้นทะเบียนเป็น  
สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

## 2. ประเภทองค์กรสตรี

มูลนิธิหรือสมาคมที่ทำงานด้านการพัฒนาสตรี  
ที่เป็นนิติบุคคล หรือองค์กรสตรีที่ไม่เป็น  
นิติบุคคลที่มีหน่วยงานราชการรับรอง มีที่ตั้ง  
อยู่ในท้องที่ตำบลหรือจังหวัดที่ขอขึ้นทะเบียน  
ไม่น้อยกว่าหกเดือน มีผลงานเป็นที่ประจักษ์  
และได้ขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนา  
บทบาทสตรี

# การขอขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิก

## ประเภทบุคคลธรรมดา

พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชน

1. สมัครด้วยตนเอง

ยื่น ณ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ  
กลั่นกรองฯ อำเภอ สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

2. สมัครด้วยวิธีทางอิเล็กทรอนิกส์

<http://womenfund.in.th/>

3. สมัครโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ

พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
รับรองสำเนาถูกต้อง

# ประเภทองค์กรสตรี

สมัครด้วยตนเอง  
หรือไปรษณีย์  
ลงทะเบียนตอบรับ

พื้นที่จังหวัดอื่นที่สำนักงาน  
พัฒนาชุมชนจังหวัดในเขตพื้นที่/  
กทม.อื่นที่ สกส.

## หลักฐาน

### นิติบุคคล

1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิหรือสมาคม
2. สำเนาบันทนาการประชุมที่มีมติขอขึ้นทะเบียน
3. หนังสือมอบอำนาจ
4. ทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการฯ

### ไม่เป็นนิติบุคคล

1. หนังสือรับรองการเป็นองค์กรสตรีจากหน่วยงานภาครัฐที่กำกับดูแล
2. สำเนาบันทนาการประชุมที่มีมติขอขึ้นทะเบียน
3. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
4. หนังสือมอบอำนาจ
5. ทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการฯ

# การตรวจสอบคุณสมบัติ

ประเภท  
บุคคล  
ธรรมดา

ตรวจสอบ  
คุณสมบัติ

ประกาศ  
รายชื่อ  
สมาชิก

รายงานข้อมูล  
สมาชิกให้  
จังหวัด

จังหวัดสรุป  
รายงานผลให้  
สทส.

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกักกันกรองฯ อำเภอ

สำนักงานเลขานุการ  
คณะกรรมการฯ จังหวัด

ประเภท  
องค์กร  
สตรี

ตรวจสอบ  
คุณสมบัติ

ประกาศรายชื่อ  
สมาชิก

รายงานข้อมูล  
สมาชิกให้ สทส.

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการฯ จังหวัด

สมาชิกทั้งสองประเภทใน กทม. ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการฯ กทม.  
ตรวจสอบความถูกต้องประกาศรายชื่อ

# การพ้นจากสภาพสมาชิก

## ประเภทบุคคลธรรมดา

(1) ตาย

(2) ลาออก ยื่นต่อสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการฯ อำเภอ/สทส.

(3) คณะกรรมการฯ จังหวัด/กทม. มีมติให้ออก 2 ใน 3 ของกรรมการที่มาประชุม เนื่องจากมีพฤติกรรมทำให้เกิดความเสียหายแก่กองทุน

(4) ผู้ที่พ้นจากสมาชิกตามข้อ (2) และ (3) อาจยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกใหม่ได้ทั้งนี้ต้องพ้นจากสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน

# การพ้นจากสภาพสมาชิก

## ประเภทองค์กรสตรี

- (1) เมื่อองค์กรสตรีมีเหตุต้องเลิก
- (2) เมื่อองค์กรสตรี ไม่ต้องดำเนินกิจการติดต่อกันเกินกว่าหนึ่งปี
- (3) ลาออก และคณะอนุกรรมการฯ จังหวัด/กทม. มีมติอนุญาติให้ออก
- (4) ขาดคุณสมบัติของสมาชิกประเภทองค์กรสตรี
- (5) คณะอนุกรรมการฯ จังหวัด/กทม. มีมติให้ออก 2 ใน 3 ของกรรมการ  
ที่มาประชุม เนื่องจากมีพฤติกรรมทำให้เกิดความเสียหายแก่กองทุน
- (6) ผู้ที่พ้นจากสมาชิกตามข้อ (3) และ (5) อาจยื่น คำขอขึ้นทะเบียน  
เป็นสมาชิกใหม่ได้ ทั้งนี้ต้องพ้นจากสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน

ใบสมัครสมาชิกฯ  
ประเภทบุคคล  
ธรรมดา



ใบสมัครลงทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
(ประเภทบุคคล)

ข้อมูลประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาง/นางสาว .....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ..... อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ข้อมูลที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....จังหวัด.....  
อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....  
โทรศัพท์บ้าน : .....โทรศัพท์มือถือ : .....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : .....E-mail.....

ข้อมูลทั่วไป

๑. ระดับการศึกษา

( ) ๑. ไม่ได้รับการศึกษา ( ) ๒. ประถมศึกษา ( ) ๓. มัธยมศึกษาตอนต้น  
( ) ๔. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ( ) ๕. ปริญญาตรี ( ) ๖. อื่น ๆ ระบุ.....

๒. สถานภาพ (กรณีมีบุตร จำนวนบุตร/ธิดา .....คน : เป็นหญิง.....คน เป็นชาย .....คน)

( ) ๑. โสด ( ) ๒. สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) ๓. สมรสแยกกันอยู่ ( ) ๔. หย่าร้าง ( ) ๕. หม้าย

๓. อาชีพ

( ) ๑. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน ( ) ๒. รับจ้าง ( ) ๓. เกษตรกรรม ( ) ๔. ค้าขาย  
( ) ๕. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ( ) ๖. อื่น ๆ ระบุ.....

๔. รายได้ต่อเดือน

( ) ๑. ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท ( ) ๒. ๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท ( ) ๓. ๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท  
( ) ๔. ๑๕,๐๐๑ - ๒๐,๐๐๐ บาท ( ) ๕. ตั้งแต่ ๒๐,๐๐๑ บาท ขึ้นไป

๕. สถานภาพการเป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กร

( ) ๑. ไม่ได้เป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กรใด ๆ ( ) ๒. เป็นสมาชิก ระบุ กลุ่ม/องค์กร/มูลนิธิ.....

๖. ปัญหาความเดือดร้อน

( ) ๑. ขาดโอกาส ไม่มีอาชีพ ( ) ๒. รายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ/เลี้ยงครอบครัว  
( ) ๓. ขาดการศึกษา/ขาดการพัฒนาทักษะ ( ) ๔. อื่น ๆ ระบุ.....

๗. ท่านประสงค์ให้เงินกองทุนสามารถช่วยพัฒนาบทบาทและหรือศักยภาพสตรีในด้านใดมากที่สุด (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

( ) ๑. ด้านสุขภาพ ( ) ๒. ด้านการศึกษา ( ) ๓. ด้านการฝึกอาชีพ ระบุ.....  
( ) ๔. การพัฒนาความรู้ด้าน ระบุ.....  
( ) ๕. ต้องการขอรับคำปรึกษาด้าน ระบุ.....

สามารถสมัครผ่านเว็บไซต์ได้ที่  
<http://womenfund.in.th>

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....ปี.....





# สวัสดี