



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๓ / ว ๐๓๒๖๕

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อ.เมือง สฎ. ๘๕๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การดำเนินงานตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) ประจำปี ๒๕๖๑  
จำนวน ๑ ชุด
- |                                      |       |   |      |
|--------------------------------------|-------|---|------|
| ๒. ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชน | จำนวน | ๑ | ชุด  |
| ๓. แผนพัฒนาตนเอง                     | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๔. แบบเอกสารรายงานผลการพัฒนาตนเอง    | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๕. แบบประเมินสถานภาพตนเอง            | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดให้มีการดำเนินงานการพัฒนาตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) ประจำปี ๒๕๖๑ โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยผู้นำชุมชน กลุ่มองค์กรชุมชน เครือข่ายองค์กรชุมชน และชุมชน เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการสร้างความเข้มแข็งในชุมชน โดยกำหนดให้มีการดำเนินกิจกรรมเป็นประจำทุกปี

เพื่อให้การดำเนินงานการพัฒนาตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) ประจำปี ๒๕๖๑ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดจึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้นำชุมชน กลุ่มองค์กรชุมชน เครือข่ายองค์กรชุมชน และชุมชน และดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางการดำเนินงานตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) ประจำปี ๒๕๖๑ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงาน ให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ (เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวโหลดได้ทาง OA)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวาทกานต์ ช่อแก้ว)

พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร/โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๒๕๕๘

## ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับผู้นำชุมชน

ติครูปถ่าย

## ข้อมูลส่วนบุคคล

- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่งที่สมัคร.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-MAIL.....

## หลักฐานการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน       สำเนาทะเบียนบ้าน
- รายชื่อคณะที่ปรึกษา       อื่นๆ เช่น สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาเกียรติบัตร ฯลฯ
- ในการเข้าร่วม โครงการฯ (ถ้ามี)      (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

\*\*\*\*\*

## การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน       ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับกลุ่ม/องค์กรชุมชน

## ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อกลุ่ม/องค์กรชุมชน.....
2. ที่ทำการกลุ่ม : เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-MAIL.....
3. จำนวนสมาชิก.....คน จำนวนคณะกรรมการ.....คน จำนวนทุน.....บาท

## หลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนสมาชิก  รายชื่อทีมนำการพัฒนา/คณะกรรมการกลุ่ม/องค์กรชุมชน
- ระเบียบกติกาของกลุ่ม/องค์กรชุมชน  รายชื่อคณะที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการฯ (ถ้ามี)
- สำเนารายงานการประชุมของกลุ่ม/  รายละเอียดผู้ประสานงาน.....  
องค์กรชุมชนซึ่งมีมติว่าประสงค์จะเข้า (ชื่อ-สถานที่ติดต่อ-หมายเลข โทรศัพท์)  
ร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบ มชช.  อื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าในนามของกลุ่ม/องค์กรชุมชน.....ขอรับรองว่าข้อความ  
และเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตาม  
ระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ประธานกลุ่ม/องค์กรชุมชน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

\*\*\*\*\*

## การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับเครือข่ายองค์กรชุมชน

## ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อเครือข่าย.....
- ประเภทของเครือข่าย  บุคคล  องค์กร  เจริญประเด็น  เครือข่ายอื่น ๆ (ระบุ).....
- ที่ทำการกลุ่ม : เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-MAIL.....
- จำนวนสมาชิก  ประเภทบุคคล จำนวน.....คน  
 ประเภทกลุ่ม/องค์กรชุมชน จำนวน.....กลุ่ม  
 ประเภทเครือข่าย จำนวน.....เครือข่าย
- จำนวนคณะกรรมการ.....คน
- จำนวนทุน.....บาท

## หลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนสมาชิก  รายชื่อคณะกรรมการเครือข่าย/แกนนำ/ทีมนำการพัฒนา  
 ระเบียบกติกาของเครือข่าย  รายชื่อคณะที่ปรึกษาในการเข้าร่วม โครงการฯ (ถ้ามี)  
 สำเนารายงานการประชุมของเครือข่าย  รายละเอียดผู้ประสานงานและทีมนำการพัฒนา (ถ้ามี)  
 ซึ่งมีมติว่าประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนา .....  
 ตนเองตามระบบ มชช.  อื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าในนามของเครือข่าย.....ขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ประธานเครือข่ายองค์กรชุมชน  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

\*\*\*\*\*

## การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

## ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับชุมชน

## ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....
- ประเภทของเครือข่าย  บุคคล  องค์กร  เชิงประเด็น  เครือข่ายอื่น ๆ (ระบุ).....
- ที่ทำกรกลุ่ม : เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-MAIL.....
- จำนวนสมาชิก  ประเภทบุคคล จำนวน.....คน  
 ประเภทกลุ่ม/องค์กร จำนวน.....กลุ่ม  
 ประเภทเครือข่าย จำนวน.....เครือข่าย
- จำนวนคณะกรรมการ.....คน
- จำนวนทุน.....บาท

## หลักฐานการสมัคร

- สำเนามติเวทีประชาคมหมู่บ้าน/ชุมชนในการเข้าร่วม  รายชื่อผู้ติดต่อประสานงานและทีมงานการพัฒนา
- รายชื่อคณะที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการฯ (ถ้ามี)  รายชื่อคณะกรรมการหมู่บ้าน
- รายชื่อกลุ่ม/องค์กรชุมชน  แผนที่หมู่บ้าน/ชุมชน (โดยสังเขป)

ข้าพเจ้าในนามของหมู่บ้าน/ชุมชน.....ขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

\*\*\*\*\*

## การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





