



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๓/๖.๐๑๕๓

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมือง สฎ ๘๔๐๐๐

๘ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง การดำเนินงานคัดสรรกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แนวทางการดำเนินกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แบบรายงานการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด
๓.ใบสมัครระบบมาตรฐานงานพัฒนาชุมชน (มชช.) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดแนวทางการดำเนินกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานให้อำเภอ พิจารณาคัดเลือกหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง “อยู่เย็น เป็นสุข” และกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ ส่งเข้ารับการคัดสรรระดับจังหวัด นั้น

เพื่อให้การคัดสรรหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง “อยู่เย็น เป็นสุข” และกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นไปตามแนวทางกรมการพัฒนาชุมชนกำหนด ขอได้มอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. ศึกษาแนวทางการดำเนินกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
๒. คัดเลือกหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง “อยู่เย็น เป็นสุข” และกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่นของอำเภอเข้ารับการคัดสรรระดับจังหวัด ดังนี้

๒.๑ หมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง “อยู่เย็น เป็นสุข” จำนวน ๑ หมู่บ้าน
๒.๒ ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน จำนวน ๒ คน (ชาย ๑ คน หญิง ๑ คน)
๒.๓ กลุ่ม/องค์กรชุมชน จำนวน ๑ กลุ่ม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายรัฐบาลเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จึงขอกำหนดให้ทุกอำเภอคัดเลือก “กองทุนแม่ของแผ่นดิน ” ส่งเข้าร่วมกิจกรรมคัดสรรกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่นประเภทกลุ่ม/องค์กรชุมชน

๒.๔ ศูนย์ประสานงานองค์การชุมชนระดับตำบล (ศอช.ต.) ให้พัฒนาการอำเภอประสานงานกันภายในโซน ส่งอย่างน้อยโซนละ ๑ ศูนย์ฯ

๒.๕ ครั้วเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง จำนวน ๑ ครั้วเรือน และต้องเป็นครั้วเรือนสัมมาชีพชุมชนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ในหมู่บ้านเป้าหมายสัมมาชีพชุมชนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓. หมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง “อยู่เย็น เป็นสุข” และกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่นที่อำเภอคัดเลือกจะต้องผ่านการรับรองตามระบบมาตรฐานงานพัฒนาชุมชน (มชช.) หรือ สมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานพัฒนาชุมชน (มชช.) และอยู่ระหว่างกระบวนการพัฒนาในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๔.รายงานการคัดเลือกหมู่บ้านฯ/กิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่นและใบสมัครระบบมาตรฐานงานพัฒนาชุมชน (มชช.) ให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวาทกานต์ ช่อแก้ว)

พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร ๐-๗๗๒๓-๒๕๕๘

แนวทางการคัดสรรกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เงื่อนไขของกิจกรรม/คุณสมบัติของหมู่บ้าน/กิจกรรมพัฒนาชุมชน

๑.ประเภทหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง “อยู่เย็น เป็นสุข” ดีเด่นระดับจังหวัด

ให้พิจารณาคัดเลือกจาก

๑.๑ หมู่บ้านที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกรมการพัฒนาชุมชน และจังหวัดได้ประกาศเป็นหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบที่กรมฯ สนับสนุนเป็นอันดับแรก หรือหมู่บ้านที่กรมฯ สนับสนุนงบประมาณ หรือหมู่บ้านที่หน่วยงานอื่นสนับสนุนการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงอย่างต่อเนื่อง โดยต้องผ่านการประเมินตัวชี้วัดหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบ (๔ ด้าน ๒๓ ตัวชี้วัด) การประเมินความเสมอภาคของหมู่บ้าน/ชุมชน (GVH)

๑.๒ หมู่บ้านที่เคยได้รับรางวัลดีเด่นแล้ว ให้คงรักษาสถานะดีเด่นไว้เป็นเวลา ๕ ปี จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกในระดับจังหวัดได้อีก

๑.๓ เป็นหมู่บ้านที่ผ่านการรับรองตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.)แล้ว หรืออยู่ระหว่างกระบวนการพัฒนาเพื่อรับรองมาตรฐานการพัฒนาชุมชน(มชช.) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑.๔ เป็นหมู่บ้านที่มีกิจกรรมให้ประชาชนในหมู่บ้านมีวิถีชีวิต เศรษฐกิจพอเพียงเป็นรูปธรรม ส่งเสริมกิจกรรมการสร้างสัมมาชีพเป็นรูปธรรมและสามารถต่อยอดได้ เช่น การยกระดับรายได้ของครัวเรือนเป้าหมาย มีกลุ่มอาชีพเพิ่มขึ้น สามารถพัฒนาเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP หรือสามารถเชื่อมโยงกับบริษัทประชารัฐรักสามัคคี จำกัดได้

๑.๕ เป็นหมู่บ้านที่สามารถเป็นต้นแบบในการบริหารจัดการชุมชนเพื่อพึ่งตนเองได้ โดยคนในชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการด้วย

๒.ประเภทผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.)

ให้พิจารณาคัดเลือกจาก

๒.๑ ต้องเป็นผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ที่เป็นแกนนำในการพัฒนาหมู่บ้าน ตำบล โดยเป็นผู้ริเริ่ม สร้างสรรค์ ประสานงาน และดำเนินการพัฒนาร่วมกับชาวบ้าน และสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน เพื่อให้การพัฒนาหมู่บ้านตำบล บรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ มีการทำงานโดดเด่นเป็นที่ยอมรับของสังคม แยกเป็น ชาย ๑ คน หญิง ๑ คน

๒.๒ ต้องมีบทบาทตามภารกิจหลักของผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำอช.) ตามแนวทางการส่งเสริมโดยกรมการพัฒนาชุมชน และต้องหน้าที่ปฏิบัติงานในหมู่บ้านที่ได้รับการคัดเลือก ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการอาสาพัฒนาชุมชน ปี ๒๕๔๗ (ข้อ ๑๖)

๒.๓ ได้ผ่านการรับรองตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.)แล้ว หรืออยู่ระหว่างกระบวนการพัฒนาเพื่อรับรองมาตรฐานการพัฒนาชุมชน(มชช.) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒.๔ ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ที่เคยได้รับรางวัลดีเด่นแล้ว ให้คงรักษาสถานะดีเด่นไว้เป็นเวลา ๕ ปี จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกในระดับจังหวัดได้อีก

/๓.ประเภทองค์กร.....

๓.ประเภทองค์กรชุมชนแกนหลักสำคัญ ในการพัฒนาหมู่บ้าน

ให้พิจารณาคัดเลือกจาก

๓.๑ กลุ่ม/องค์กรชุมชนที่กรมการพัฒนาชุมชนสนับสนุน มีหลายกลุ่ม/องค์กร และในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการตอบสนองนโยบายรัฐบาลเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด จังหวัดจึงขอ กำหนดให้ทุกอำเภอคัดเลือก กองทุนแม่ของแผ่นดิน ส่งเข้าร่วมคัดสรรกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่นประเภท องค์กรชุมชน

๓.๒ ได้ผ่านการรับรองตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) แล้ว หรืออยู่ระหว่าง กระบวนการพัฒนาเพื่อรับรองมาตรฐานการพัฒนาชุมชน(มชช.) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๓.๓ กิจกรรมพัฒนาชุมชน ที่เคยได้รับรางวัลดีเด่นแล้ว ให้คงรักษาสถานะดีเด่นไว้เป็นเวลา ๕ ปี จึง จะมีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกในระดับจังหวัดได้อีก

๔.ประเภทศูนย์ประสานงานองค์กรชุมชนระดับตำบล (ศอช.ต.)

ให้พิจารณาคัดเลือกจาก

๔.๑ ศูนย์ประสานงานองค์กรชุมชนระดับตำบล (ศอช.ต.) ที่เข้มแข็ง สามารถประสานบูรณาการแผน ชุมชนไปสู่การปฏิบัติตามภารกิจศูนย์ประสานงานองค์กรชุมชน (ศอช.) ให้เป็นที่ประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม และเป็นแหล่งศึกษาดูงานได้

๔.๒ ผ่านตัวชี้วัดและเกณฑ์การพิจารณาประกอบการจัดระดับการพัฒนาศูนย์ประสานงานองค์กร ชุมชนระดับตำบล (ศอช.ต.) ๕ หมวด ๒๓ ตัวชี้วัด ต้องได้คะแนนรวมอยู่ในระดับ ๓ (เข้มแข็ง)

๔.๓ ได้ผ่านการรับรองตามระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) แล้ว หรืออยู่ระหว่าง กระบวนการพัฒนาเพื่อรับรองมาตรฐานการพัฒนาชุมชน(มชช.) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๔.๔ ศูนย์ประสานงานองค์กรชุมชนระดับตำบล (ศอช.ต.) ที่เคยได้รับรางวัลดีเด่นแล้ว ให้คงรักษาสถานะ ดีเด่นไว้เป็นเวลา ๕ ปี จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกในระดับจังหวัดได้อีก

๕. ครั้วเรือนสัมพันธ์ชุมชนตัวอย่างระดับภาค

ให้พิจารณาคัดเลือกจาก

๕.๑ จังหวัดพิจารณาจัดตั้งคณะทำงานคัดเลือกโดยให้คณะกรรมการสตรีมีบทบาทในการคัดเลือก

๕.๒ เป็นครั้วเรือนสัมพันธ์ชุมชนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ในหมู่บ้านเป้าหมายสัมพันธ์ชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๕.๓ จังหวัดประกาศเป็นครั้วเรือนที่ได้รับคัดเลือกตามเกณฑ์ประเมินครั้วเรือนสัมพันธ์ชุมชนตัวอย่าง ให้เป็นครั้วเรือนสัมพันธ์ชุมชนตัวอย่างของจังหวัด ๆ ละ ๑ ครั้วเรือน และส่งรายชื่อให้คณะกรรมการพัฒนา สตรีภาค ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์ประเมิน และประกาศผลครั้วเรือนที่ได้รับคัดเลือก ให้เป็น ครั้วเรือนสัมพันธ์ชุมชนตัวอย่างระดับภาค ๆ ละ ๓ ครั้วเรือน รวม ๑๒ ครั้วเรือน ส่งรายชื่อให้กรมฯ ทราบ เพื่อรับรางวัล

แบบรายงานการคัดเลือกกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒
อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อ-สกุล ผู้ใหญ่บ้าน	ที่อยู่				หมายเลข โทรศัพท์/ อีเมล	ได้รับงบประมาณ หมู่บ้านเศรษฐกิจ พอเพียงต้นแบบ ปีไหน (ระบุ)	ได้รับงบประมาณ หมู่บ้านเศรษฐกิจ พอเพียงอื่นๆ(ระบุ แหล่งงบประมาณ/ปี ได้รับ/จำนวนเงิน)	กิจกรรม ที่สามารถเป็น แหล่งเรียนรู้ได้	ผ่าน มชช.ปี ไหน หรืออยู่ ระหว่างการ พัฒนาฯ
			บ้าน เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ					

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

พัฒนาการอำเภอ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบรายงานการคัดเลือกกิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๒
อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กิจกรรมพัฒนาชุมชนดีเด่น	ชื่อ-สกุล ประธาน/ผู้นำ	ที่อยู่				หมายเลข โทรศัพท์/อีเมล	ผ่าน มขช.ปีไหน หรือ อยู่ระหว่างการพัฒนา	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ			
๑.ผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ดีเด่น ๑.๑ (ชาย) ๑.๒ (หญิง)								
๒.กลุ่ม/องค์กรชุมชนสำคัญในการ พัฒนาหมู่บ้าน * ชื่อกลุ่ม/องค์กร.....								
๓.ศูนย์ประสานงานองค์การชุมชน ระดับตำบล (ศอช.ต.) ดีเด่น * ชื่อศูนย์ประสานงานองค์การ ชุมชน.....								

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

พัฒนาการอำเภอ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๒

หมายเหตุ : ส่งสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ฯ ภายใน ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒

ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน
สำหรับผู้ผู้นำ

ติดรูปถ่าย

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ.....ปี
๒. เลขประจำตัวประชาชน.....
๓. ความเชี่ยวชาญ/ความสำเร็จในอาชีพ (ให้ระบุเพียงด้านใดด้านหนึ่งตามแบบฟอร์มทะเบียนข้อมูล
ที่มหาวิทยาลัยสุโขทัยพัฒนาชุมชนระดับหมู่บ้านที่รายงานจังหวัด/กรม)
 - (๑) ภาคเกษตร (ระบุ).....
 - (๒) การแปรรูป (OTOP/SME) (ระบุ).....
 - (๓) การท่องเที่ยวชุมชน (ระบุ).....
 - (๔) อื่นๆ (ระบุ).....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้าน.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... E-MAIL..... Facebook/line.....

หลักฐานการสมัคร

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน () สำเนาทะเบียนบ้าน
() รายชื่อคณะที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการ (ถ้ามี)
() อื่นๆ เช่น สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาเกียรติบัตร ฯลฯ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและมี
ความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- () ครบถ้วน () ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับกลุ่ม/องค์กรชุมชน

ข้อมูลทั่วไป

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

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนสมาชิก รายชื่อทีมนำการพัฒนา/คณะกรรมการกลุ่ม/องค์กรชุมชน
- ระเบียบกติกาของกลุ่ม/องค์กรชุมชน รายชื่อคณะที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการฯ (ถ้ามี)
- สำเนารายงานการประชุมของกลุ่ม/องค์กรชุมชนซึ่งมีมติว่าประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบ มชช. รายละเอียดผู้ประสานงาน.....
(ชื่อ-สถานที่ติดต่อ-หมายเลขโทรศัพท์)
- อื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าในนามของกลุ่ม/องค์กรชุมชน.....ขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ประธานกลุ่ม/องค์กรชุมชน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับเครือข่ายองค์กรชุมชน

ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อเครือข่าย
.....
๒. ประเภทของเครือข่าย บุคคล องค์กร เชนงประเต้ เครือข่ายอื่น
ๆ (ระบุ).....
๓. ที่ทำการกลุ่ม : เลขที่.....ชอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-MAIL.....
๔. จำนวนสมาชิก ประเภทบุคคล จำนวน.....คน
 ประเภทกลุ่ม/องค์กรชุมชน จำนวน.....กลุ่ม
 ประเภทเครือข่าย จำนวน.....เครือข่าย
๕. จำนวนคณะกรรมการ.....คน
๖. จำนวนทุน.....บาท

หลักฐานการสมัคร

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

ข้าพเจ้าในนามของเครือข่าย.....ขอรับรองว่า
ข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ประธานเครือข่ายองค์กรชุมชน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับชุมชน

ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....
๒. ประเภทของเครือข่าย บุคคล องค์กร เชนจ์ประเด็น เครือข่ายอื่น ๆ
(ระบุ).....
๓. ที่ทำการกลุ่ม : เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-MAIL.....
๔. จำนวนสมาชิก ประเภทบุคคล จำนวน.....คน
 ประเภทกลุ่ม/องค์กร จำนวน.....กลุ่ม
 ประเภทเครือข่าย จำนวน.....เครือข่าย
๕. จำนวนคณะกรรมการ.....คน
๖. จำนวนทุน.....บาท

หลักฐานการสมัคร

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

ข้าพเจ้าในนามของหมู่บ้าน/ชุมชน.....ขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐาน
ตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงาน
ชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

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

แบบประเมินครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ปี ๒๕๖๒

๑. ข้อมูลครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง

ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....อาชีพ.....จำนวนบุคคลในครัวเรือน.....คน
 กลุ่ม/องค์กรที่เป็นสมาชิก

๑.
๒.
๓.

ด้านการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน (ตัวชี้วัด)	ผลการประเมิน
๑. มีสัมมาชีพ	๑.๑ ครัวเรือนประสบผลสำเร็จในการประกอบสัมมาชีพสามารถเป็นแบบอย่างได้	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
	๑.๒ ครัวเรือนมีการจัดทำบัญชีครัวเรือน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
	๑.๓ ครัวเรือนมีการออม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๒. มีความสัมพันธ์ที่ดี	๒.๑ สมาชิกในครัวเรือนมีวิถีชีวิตประชาธิปไตยและทำกิจกรรมร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
	๒.๒ สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการใช้ความรุนแรง	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
	๒.๓ สมาชิกในครัวเรือนเป็นสมาชิกกลุ่มองค์กรในชุมชนอย่างน้อย ๑ กลุ่ม/องค์กร	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๓. มีสภาพแวดล้อมเหมาะสม	๓.๑ มีป้ายครัวเรือนและจัดระเบียบบ้านให้สะอาดถูกสุขลักษณะ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
	๓.๒ มีการบริหารจัดการขยะอย่างเหมาะสมไม่เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
	๓.๓ มีส่วนร่วมในกิจกรรมอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหรือสาธารณประโยชน์	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๔. ไม่ติดยาเสพติด	สมาชิกในครัวเรือนไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และอบายมุขอื่น ๆ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๕. ไม่มีหนี้นอกระบบ	สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการกู้ยืมเงินนอกระบบ และไม่มีหนี้สินส่วนตัว	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

ผลการประเมินผ่านจำนวน.....ด้านตัวชี้วัด
 (ครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง ๓ มิ ๒ ไม่ ครบทุกข้อ)

(ลงชื่อ).....(ทิมสนับสนุนระดับอำเภอ)
 (.....)
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....(ทิมสนับสนุนระดับอำเภอ)
 (.....)
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....(ทิมสนับสนุนระดับอำเภอ)
 (.....)
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ).....(ทิมสนับสนุนระดับอำเภอ)
 (.....)
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....