



ที่ สฎ ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/๖๒๕๙

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนคอนนง อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การแต่งตั้งกลไกการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทุกระดับ ครบวาระ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แนวทางการคัดเลือกกลไกการบริหารงานกองทุน	จำนวน ๑ ชุด
	๒. คุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของอนุฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. แบบรายชื่อคณะอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. ทะเบียนอาสาสมัคร/ชุมชน ผู้ประสานงานกองทุนฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๕. ทะเบียนคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ตำบล/เทศบาล	จำนวน ๑ ชุด
	๖. ประวัติผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๗. ประวัติอาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนฯ	จำนวน ๑ ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรี มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๙ ให้ควบรวมกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สังกัดสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน มีผลให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอยู่ในความรับผิดชอบของกรมการพัฒนาชุมชน และการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีต้องดำเนินการตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๙ และคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี มีมติการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบข้อบังคับ ว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ และกลไกทุกระดับ ได้แก่ อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนฯ หมู่บ้าน คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ และกลไกการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทุกระดับครบวาระ ๔ ปี (ตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๓) ดังนั้นเพื่อให้การบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุนฯ จึงขอให้อำเภอมอบหมายให้พัฒนาการอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชุมสร้างความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับการบริหารงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ภายใต้พระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ อำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชน

๒. ดำเนินการคัดเลือกกลไกการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทุกระดับตามแนวทางและคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบกำหนด เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ ส่งสำเนาคำสั่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓

/๓.คัดเลือกอนุกรรมการ.....

๓. คัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอละไม่เกิน ๕ คน โดยพิจารณาจากผู้ที่มีความรู้ ด้านการเงิน การลงทุน เศรษฐศาสตร์ ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชน และการพัฒนาองค์กรสตรี หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุนฯ และเสนอให้ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดแต่งตั้งให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายณพรัตน์ อารังทรัพย์)
พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
สงข.เลขานุการ อกส.จ.สุราษฎร์ธานี
โทร./โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๒๕๕๘

แนวทางการคัดเลือกอาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชน
และคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล/จังหวัด

๑. อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชน

คุณสมบัติ

๑. เป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
๒. เป็นผู้มีจิตอาสา
๓. ไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียและขาดวินัยทางการเงิน

บทบาทหน้าที่

๑. ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
๒. ให้คำปรึกษาในการเขียนโครงการของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในหมู่บ้าน/ชุมชน
๓. เป็นผู้ประสานงานการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระหว่างสมาชิกกับ คณะทำงานขับเคลื่อนฯ ทุกระดับ/อกส.อ./อกส.จ./คกส. และหน่วยงานภาครัฐ ตามที่ได้รับมอบหมาย

วิธีการคัดเลือก อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน

หมู่บ้าน คือ หมู่บ้านแบ่งเขตพื้นที่ตามเขตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล

๑. พัฒนาการประจำตำบลร่วมกับคณะกรรมการหมู่บ้าน จัดประชุมสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ในหมู่บ้าน คัดเลือกอาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำหมู่บ้าน ๆ ละ ๑ คน
(ยกเว้นตำบลที่มีจำนวนหมู่บ้านไม่ถึง ๗ หมู่บ้าน ให้คัดเลือกเพิ่ม หมู่บ้านละ ๒ - ๓ คน) แจ้งให้สำนักงาน
เลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอทราบ
พร้อมจัดทำทะเบียนประวัติตามแบบฟอร์มที่กำหนด

๒. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
อำเภอ จัดทำคำสั่งคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ...
แต่งตั้งอาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน เสนอประธาน อกส.อ. แต่งตั้ง
พร้อมรวบรวมสำเนาคำสั่งและทะเบียนประวัติส่งสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีระดับจังหวัด และแจ้งเวียนคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ พร้อมติดประกาศไว้ ณ สำนักงานพัฒนา
ชุมชนอำเภอ องค์การบริหารส่วนตำบล หมู่บ้าน

๓. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดรายงานผลการ
คัดเลือกส่งสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามระยะเวลาที่กำหนด

วิธีการคัดเลือก อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีชุมชน

ชุมชน คือ ชุมชน/หมู่บ้าน แบ่งเขตพื้นที่ตามเขตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ได้แก่ เขตพื้นที่พิเศษ (เมืองพัทยา) เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล

๑. ผู้นำชุมชนร่วมกับผู้ใหญ่บ้าน จัดประชุมสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในหมู่บ้าน/ชุมชน คัดเลือก
อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีชุมชน ชุมชนละ ๑ คน (ยกเว้นในเทศบาลมีชุมชนไม่ถึง ๗ ชุมชน
ให้คัดเลือกเพิ่มเป็นชุมชนละ ๒ - ๓ คน) แจ้งให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตาม
การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอทราบพร้อมจัดทำทะเบียนประวัติตามแบบฟอร์มที่กำหนด

๒. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
จัดทำคำสั่งคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ...
แต่งตั้งอาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีชุมชน เสนอประธาน อกส.อ. แต่งตั้ง พร้อมรวบรวมสำเนา
คำสั่งและทะเบียนประวัติส่ง สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
และแจ้งเวียนคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ พร้อมติดประกาศไว้ ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เทศบาล และชุมชน

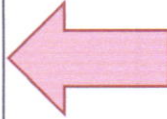
๓. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัดบันทึกข้อมูลประวัติอาสาสมัครฯ/คณะทำงานฯ ในระบบ SARA และรายงานผลการคัดเลือก
ส่งสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามระยะเวลาที่กำหนด

วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง ให้นำหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมายเหตุ : เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งขึ้นใหม่ ให้อาสาสมัครฯ ซึ่งพ้นจากตำแหน่ง
ตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าอาสาสมัครฯ ซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

๒. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล

โครงสร้าง (๗ - ๙ คน)
- หัวหน้าคณะทำงาน - คณะทำงาน - คณะทำงานและเลขานุการ



ที่มา

มาจากอาสาสมัครผู้ประสานงานหมู่บ้าน/ชุมชน ละ ๑ คน (ยกเว้นหมู่บ้าน/ชุมชนไม่ถึง ๗ หมู่บ้าน/ชุมชน) คัดเลือกกันเองให้เหลือตำบล/เทศบาล ละ ๗ - ๙ คน

โดยมี พัฒนาการรับผิดชอบตำบล/เทศบาล เป็นที่ปรึกษา

มีบทบาทหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ตรวจสอบความถูกต้องของโครงการของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ยื่นขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเบื้องต้น
- (๒) ประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจกับสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีและประชาชนในพื้นที่เกี่ยวกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- (๓) ให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษาของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- (๔) ประสาน ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีและสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในเขตพื้นที่ตำบล/เทศบาล
- (๕) ติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีและสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในเขตพื้นที่ตำบล/เทศบาล
- (๖) รายงานผลการดำเนินการ ปัญหา และอุปสรรค
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามข้อบังคับ หรือตามที่ คคส./อกส.จ./อกส.อ มอบหมาย

หลักเกณฑ์ วิธีการ คัดเลือก แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล

๑. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ประสาน อบต. และเทศบาลในพื้นที่ จัดประชุมอาสาสมัครผู้ประสานงานการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชนที่ได้รับคัดเลือก ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล เพื่อคัดเลือกคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล จำนวน ๗ - ๙ คน (กรณีเมืองพัตยานับเป็น ๑ คณะ) คัดเลือกกันเองในตำแหน่ง หัวหน้าคณะทำงาน คณะทำงาน และคณะทำงานและเลขานุการ ส่งรายชื่อคณะทำงานให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

๒. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จัดทำคำสั่งคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ... แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล เสนอประธาน อกส.อ. แต่งตั้ง พร้อมรวบรวมสำเนาคำสั่งและทะเบียนประวัติส่ง สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และแจ้งเวียนคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ พร้อมติดประกาศไว้ ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล

๓. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดบันทึกข้อมูลอาสาสมัครฯ/คณะทำงานฯ ในระบบ SARA รายงานผลการคัดเลือกส่งสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามระยะเวลาที่กำหนด

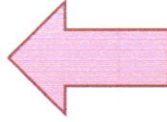
วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง ให้นำหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมายเหตุ : เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งขึ้นใหม่ ให้คณะทำงานขับเคลื่อนฯ ซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

๓. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

โครงสร้าง (๙ - ๑๒ คน)

- หัวหน้าคณะทำงาน
- คณะทำงาน
- คณะทำงานและเลขานุการ
- มีพนักงานกองทุนฯ จังหวัด ๑ คน เป็นคณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ



ที่มา

มาจากหัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล คัดเลือกตัวแทนอำเภอ ๑ - ๓ คน มาคัดเลือกกันเอง ๙ - ๑๑ คน

โดยมี นักวิชาการพัฒนาชุมชน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เป็นที่ปรึกษา

มีบทบาทหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) พิจารณาให้ความเห็นชอบกลั่นกรองโครงการของสมาชิกที่ยื่นขอกู้ยืมเงิน เพื่อเสนอ ออ.ส.จ.
- (๒) ประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจกับสมาชิกและประชาชนในพื้นที่เกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุน
- (๓) ให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษาสมาชิก
- (๔) ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานกองทุนและสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในเขตพื้นที่จังหวัด
- (๕) ติดตามการดำเนินงานของกองทุนและสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในเขตพื้นที่จังหวัด
- (๖) รายงานผลการดำเนินการ ปัญหา และอุปสรรค ของสมาชิก ต่อ ออ.ส.จ.
- (๗) ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นที่ปรึกษาหรือตามข้อบังคับ หรือตามที่ คคส./ออ.ส.จ. มอบหมาย

หลักเกณฑ์ วิธีการ คัดเลือก แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

๑. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จัดประชุมหัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล คัดเลือกตัวแทนอำเภอ ๆ ละ ๑ คน (ยกเว้นจังหวัดที่มีอำเภอไม่ถึง ๙ อำเภอ ให้คัดเลือกตัวแทนอำเภอละ ๒ คน สำหรับจังหวัดที่มี ๓ อำเภอ ให้คัดเลือกอำเภอละ ๓ คน) เสนอชื่อให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
๒. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จัดประชุมตัวแทนอำเภอ ๆ ละ ๑ - ๓ คน เพื่อคัดเลือกคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด ๙ - ๑๑ คน (ตัวแทนโซน) และให้คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด คัดเลือกกันเองในตำแหน่ง หัวหน้าคณะทำงาน คณะทำงาน และคณะทำงานและเลขานุการ
๓. สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด มอบหมายให้พนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด (ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป) เป็นคณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๔. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จัดทำคำสั่ง คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด แต่งตั้ง คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด เสนอประธาน ออ.ส.จ. แต่งตั้ง พร้อมรวบรวมสำเนาคำสั่งและทะเบียนประวัติ ส่งสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และแจ้งเวียนคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ พร้อมติดประกาศไว้ ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
๕. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด บันทึกข้อมูล อาสาสมัครฯ/คณะทำงานฯ ในระบบ SARA รายงานผลการคัดเลือกส่งสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามระยะเวลาที่กำหนด

วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง ให้นำหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๘ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมายเหตุ : เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งขึ้นใหม่ ให้คณะทำงานขับเคลื่อนฯ ซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

คุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และ
คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ต้องไม่เป็น
ผู้ประกอบการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยมีคุณสมบัติ วาระการดำรง
ตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่ง ตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ.๒๕๕๘ มาตรา ๑๙, ๙ และ ๒๐

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์
- ๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง
- ๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่ง ที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง
- ๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม

วาระการดำรงตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และ
คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ มีวาระการดำรง
ตำแหน่งคราวละสี่ปี อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

- ในกรณีที่อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างอยู่
ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของอนุกรรมการซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว

- เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้อนุกรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าอนุกรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

การพ้นจากตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- ๑) ตาย
- ๒) ลาออก
- ๓) ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออก โดยความเห็นชอบ
ของอธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
ให้ออก สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อนความสามารถ
- ๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม

แบบรายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๑	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....		..			

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๒	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๓	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๔	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๕	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					

แบบประวัติ

- () อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
() อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีชุมชน ชื่อชุมชน.....เทศบาล.....อำเภอ.....
() อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....อำเภอ.....
() อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล.....อำเภอ.....

๑. ชื่อ - สกุล :ชื่อเล่น.....

๒. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน :

๓. ตำแหน่งในคณะทำงานขับเคลื่อนฯ

- () ตำบล เป็นตำแหน่ง () หัวหน้าคณะทำงาน () คณะทำงาน () คณะทำงานและเลขานุการ
() เทศบาล เป็นตำแหน่ง () หัวหน้าคณะทำงาน () คณะทำงาน () คณะทำงานและเลขานุการ
() จังหวัด เป็นตำแหน่ง () หัวหน้าคณะทำงาน () คณะทำงาน () คณะทำงานและเลขานุการ

๔. ตำแหน่งทางสังคม

- ๑)
๒)
๓)
๔)

๕. วัน เดือน ปี เกิด : วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ :ปี

๖. วุฒิการศึกษาสูงสุด

๗. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๘. อาชีพหลัก : อาชีพเสริม :

๙. สถานที่ทำงานประจำ :

๑๐. เบอร์โทรศัพท์ () เบอร์สำนักงาน..... () เบอร์มือถือ.....

๑๑. เบอร์โทรสารสำนักงาน โทรสารบ้าน (ถ้ามี).....

๑๒. ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-Mail :

๑๓. Facebook : ID Line :

๑๔. ความต้องการที่จะพัฒนาศักยภาพตนเอง ในเรื่อง

.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าของ

ประวัติ



ติดรูปถ่าย
(ขนาด ๒ นิ้ว)

แบบประวัติ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
(อำเภอ จังหวัด.....)

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ชื่อสกุล

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์)

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน ในวันยื่นแบบประวัติ

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานภาพ () โสด () สมรส (ชื่อคู่สมรส).....() อื่น ๆ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน () เช่นเดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () ที่อยู่ปัจจุบัน () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ : โทรสาร :

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : E-mail :

Line :

ข้อมูลที่เปิดเผยได้เพื่อสะดวกในการติดต่อ

() โทรศัพท์เคลื่อนที่ () โทรศัพท์ที่ทำงาน () โทรศัพท์บ้าน () E-Mail () Line

ตำแหน่งงานหน้าที่หรืออาชีพปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่สมัคร รวม.....ปี.....เดือน

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้รวม.....ล้านบาท/ปี

ที่ตั้งหน่วยงาน

โทรศัพท์ :โทรสาร :

ตำแหน่ง.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่สมัคร รวม.....ปี.....เดือน

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้รวม.....ล้านบาท/ปี

ที่ตั้งหน่วยงาน

โทรศัพท์ :โทรสาร :

(ในกรณีมีการบริหารองค์กร/หน่วยงานหลายแห่งให้จัดเอกสารประกอบเพิ่มเติม)

๒. สุขภาพ

() สุขภาพอนามัยสมบูรณ์

() กรณีมีโรคประจำตัว (โปรดระบุ).....

๓. รายละเอียดการศึกษาและการอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน

๓.๑ ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุดในชั้นต่ำสุด)

ปีที่สำเร็จการศึกษา	ปริญญา/หรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชาเอก	สถาบัน/จังหวัด/ประเทศ

๓.๒ การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลา (วัน/เดือน)	ปี พ.ศ.

๔. ประวัติการทำงานการเป็นผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือภาคเอกชนที่มีขนาดเทียบเท่าองค์กรของภาครัฐ หรือ เป็นนักวิชาการหรือนักวิจัย ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี (โปรดระบุให้ครบถ้วน)

(๑) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ลักษณะงานขององค์กร

โทรศัพท์ : โทรสาร :

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่/...../.....ถึง/...../..... รวม.....ปี.....เดือน

(๒) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ลักษณะงานขององค์กร

โทรศัพท์ : โทรสาร :

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่/...../.....ถึง/...../..... รวม.....ปี.....เดือน

(๓) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ลักษณะงานขององค์กร

โทรศัพท์ : โทรสาร :

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่/...../.....ถึง/...../..... รวม.....ปี.....เดือน

๕. ท่านเคยถูกสอบสวนหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนความผิดทางวินัย/ในคดีอาญาหรือไม่
(เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ)

() ไม่เคย

() เคย (โปรดระบุรายละเอียดตามตารางข้างล่าง)

ลำดับที่	ปี.พ.ศ. ที่ถูกสอบสวน	เรื่องที่ถูกสอบสวน	ผลการพิจารณา

๖. ประสบการณ์การเป็นกรรมการในองค์กรภาครัฐหรือเอกชน ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี

(๑) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

(๒) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

(๓) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

๗. ความเชี่ยวชาญพิเศษ

(โปรดระบุด้านที่ท่านมีความเชี่ยวชาญรวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๓ ด้าน โดยเรียงลำดับความเชี่ยวชาญดังนี้

๑ = มากที่สุด ๒ = มาก ๓ = ปานกลาง

ลำดับที่	สาขาความเชี่ยวชาญ
๑	
๒	
๓	

๘. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

ปี พ.ศ.ที่ได้รับ รางวัล/เกียรติคุณ	รางวัล/เกียรติคุณ ที่ได้รับการยกย่อง	ผลงาน	หน่วยงานที่มอบ

๙. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่เกิน ๖๕ ปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

(๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบนเว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่...../...../.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ฉบับจริงเก็บไว้ที่จังหวัด สำเนาไว้อำเภอ ๑ ชุด