แบบ กสส. ๐๑   
(ฉบับปรับปรุงรองรับผ่านอิเล็กทรอนิกส์ ๒๕๖๖)

**แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม ประจำปี ………............**

**กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ**

**---------------------------**

🞏 ระบบปกติ 🞏 ระบบกระจายกองทุนสู่ภูมิภาคและท้องถิ่น

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

๑.๑ ชื่อองค์กรที่ขอสนับสนุน (ภาษาไทย) ..……………………………...........................…......………………...............................

(ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี .................................................................................................................................................

๑.๒ องค์กรของท่าน จัดอยู่ในประเภทองค์กรใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

🞏 หน่วยงานของรัฐ สังกัดกรม........................................................... กระทรวง...................................................

ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กร .............................................................................................................................

🞏 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัด

🞏 องค์กรสาธารณประโยชน์ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กร ...................................................................................

หมายเลขการจดรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ....................................................................................

🞏 องค์กรสวัสดิการชุมชน ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กร .......................................................................................

หมายเลขการจดรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน.........................................................................................

๑.๓ ประธานองค์กร หรือหัวหน้าหน่วยงานที่ขอรับเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม  
 ชื่อ - นามสกุล .......................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ..............................................................โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ...........................................................

๑.๔ ผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ - นามสกุล .......................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ..............................................................โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ...........................................................

๑.๕ วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งองค์กร

……………………………………………………………………………..........................................................................................

……………………………………………………………………………..........................................................................................

๑.๖ ที่ตั้งสำนักงาน .....…………...…….……………………………………………………...................................................................

............................................................................ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ...........................................................

โทรสาร ............................................................. E - mail …………………………………………………............................

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุน**

**๒.๑** **ชื่อโครงการ** (ภาษาไทย) .........................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี .................................................................................................................................................

**๒.๒ สาขาของโครงการที่ขอรับการสนับสนุน โดยพิจารณาจากวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรมเป็นหลัก**

**(ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)** คำอธิบายเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายแบบ กสส. ๐๑

🞏 สาขาการบริการสังคม 🞏 สาขาแรงงาน การฝึกอาชีพ และการประกอบอาชีพ

🞏 สาขาการศึกษา 🞏 สาขานันทนาการ

🞏 สาขาสุขภาพอนามัย 🞏 สาขากระบวนการยุติธรรม

🞏 สาขาที่อยู่อาศัย

**๒.๓ ลักษณะโครงการที่ขอรับการสนับสนุน**

**2.3.1** กรณีเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ หรือองค์กรสวัสดิการชุมชน **(โครงการของท่านที่ขอรับการสนับสนุน  
เป็นโครงการในลักษณะใด)**

🞏 **โครงการใหม่** (โครงการที่ไม่เคยดำเนินการในพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายนั้น มาก่อน)

🞏 **โครงการที่ดำเนินงานมาแล้ว** (โครงการที่ได้ดำเนินการในพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายนั้นแล้ว โดยต้องมีทุน  
 เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการนี้อยู่แล้วบางส่วน ซึ่งต้องไม่น้อยกว่า ๒๕%)

**โครงการของท่านได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากส่วนราชการ และแหล่งทุนอื่น ๆ หรือไม่**

🞏 ได้รับแต่ไม่เพียงพอ 🞏 ไม่ได้รับ

**2.3.2 กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐ (โครงการของท่านที่ขอรับการสนับสนุนเป็นโครงการในลักษณะใด)**

🞏 **โครงการริเริ่มใหม่** (โครงการที่มีแนวคิดหรือนโยบายใหม่ ไม่เคยทำมาก่อน)

🞏 **โครงการที่ดำเนินงานมาแล้ว** (โครงการที่ได้ดำเนินการในพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายนั้นแล้ว และจะต่อยอด  
โครงการแต่ไม่สามารถขอรับเงินงบประมาณปกติได้)

🞏 **ไม่สามารถของบประมาณปกติได้**

**โครงการของท่านได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากส่วนราชการ และแหล่งทุนอื่น ๆ หรือไม่**

🞏 ได้รับแต่ไม่เพียงพอ 🞏 ไม่ได้รับ

**๒.๔ หลักการและเหตุผล**

**(๑) ความสำคัญที่จัดทำโครงการ** ควรแสดงข้อมูลสภาพปัญหาสังคมที่เกิดในพื้นที่ที่องค์กรจะดำเนินโครงการ (โดยอาจหาข้อมูลจากหน่วยงานในพื้นที่ เช่น อบต. เทศบาล สถานีอนามัย สาธารณสุขจังหวัด องค์กรพัฒนาเอกชน)   
หรือเหตุผลที่ควรจัดทำโครงการดังกล่าว และ

(2) ลักษณะของโครงการที่จะดำเนินการ **เช่น** โครงการที่ดำเนินงานมาแล้ว เพื่อขยายกลุ่มเป้าหมาย   
หรือพื้นที่ดำเนินการ หรือเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือโครงการใหม่ ซึ่งยังไม่เคยมีการดำเนินการในพื้นที่ชุมชน  
ที่องค์กรขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนหรือโครงการนวัตกรรม ในเรื่องการจัดการความคิด กระบวนการ ผลผลิตและ/หรือเทคโนโลยีที่เหมาะสม มาใช้งานให้เกิดประสิทธิผล และ/หรือประสิทธิภาพมากกว่าเดิม

**(3) การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินโครงการ** เช่น การร่วมคิดร่วมทำ การวางแผนงาน   
การสนับสนุนงบประมาณ /วิชาการ หรือสถานที่จัดประชุม เป็นต้น

**๒.๕ วัตถุประสงค์ของโครงการ** ควรระบุวัตถุประสงค์ของโครงการให้ชัดเจน และสามารถวัดและประเมินผลสำเร็จโครงการได้ ทั้งนี้ ต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งองค์กรและวัตถุประสงค์ของกองทุน

**๒.๖ กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ดำเนินงาน** โปรดระบุประเภทกลุ่มเป้าหมาย และจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **จำนวน** |  |  | **จำนวน** |
| 🞏 | ๑. กลุ่มเด็กและเยาวชน | ............. | 🞏 | ๑๐. กลุ่มผู้ติดเชื้อเอสไอวี ผู้ป่วยเอดส์และผู้ได้รับผลกระทบ | ............. |
| 🞏 | ๒. กลุ่มผู้หญิง | ............. | 🞏 | ๑๑. กลุ่มคนที่มีปัญหาสถานะบุคคลและกลุ่มชาติพันธุ์ | ............. |
| 🞏 | ๓. กลุ่มครอบครัว | ............. | 🞏 | ๑๒. กลุ่มคนไทยในต่างประเทศ | ............. |
| 🞏 | ๔. กลุ่มผู้สูงอายุ | ............. | 🞏 | ๑๓. กลุ่มผู้ที่อยู่ในกระบวนการยุติธรรม | ............. |
| 🞏 | ๕. กลุ่มคนพิการ | ............. | 🞏 | ๑๔. กลุ่มบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ | ............. |
| 🞏 | ๖. กลุ่มคนเร่รอน | ............. | 🞏 | ๑๕. กลุ่มผู้ด้อยโอกาส | ............. |
| 🞏 | ๗. กลุ่มแรงงานข้ามชาติ และแรงงานต่างด้าว | ............. | 🞏 | ๑๖. กลุ่มสมาชิกองค์กรสวัสดิการชุมชน หรือองค์กรสาธารณประโยชน์ | ............. |
| 🞏 | ๘. กลุ่มแรงงานนอกระบบ | ............. | 🞏 | ๑๗. กลุ่มอาสาสมัคร | ............. |
| 🞏 | ๙. กลุ่มคนจากจังหวัดชายแดนใต้ | ............. | 🞏 | ๑๘. กลุ่มวิทยากร และเจ้าหน้าที่ผู้จัดโครงการ | ............. |

**\* หมายเหตุ :** กลุ่มเป้าหมายลำดับที่ ๑ - ๑๔ เป็นไปตามข้อกำหนดคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ ว่าด้วยการกำหนดบุคคลหรือกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับบริการสวัสดิการสังคม พ.ศ. ๒๕๕๕ และกลุ่มเป้าหมายที่ ๑๕ – ๑๘ เป็นกลุ่มเป้าหมายตามโครงการด้านการจัดสวัสดิการสังคม และโครงการด้านผู้ปฏิบัติงานด้านการจัดสวัสดิการสังคม

**๒.๖.๑ วิธีการหรือหลักเกณฑ์การคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่ม** .........................................................................

....................................................................................................................................................................................

**๒.๖.๒ พื้นที่ดำเนินการโครงการ (โดยระบุ สถานที่ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด) อย่างชัดเจน** .......................

....................................................................................................................................................................................

**๒.๗ วิธีการดำเนินการ** ควรแสดงถึงกิจกรรมและกระบวนการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์โครงการ รายละเอียดกิจกรรม และระยะเวลาในการทำงานของแต่ละกิจกรรมที่สมเหตุสมผล และควรมีกิจกรรมต่อเนื่อง  
อนึ่ง โครงการที่มีการฝึกอบรม ดูงาน จะต้องมีกิจกรรมต่อเนื่องที่จะส่งผลต่อการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม   
หากเป็นกิจกรรมของชุมชน ควรแสดงให้เห็นว่าชุมชนมีส่วนร่วมคิดร่วมทำมากน้อยเพียงใด กรณีทำหลายกิจกรรม ควรอธิบายแต่ละกิจกรรมจะเชื่อมโยงกันอย่างไร กิจกรรมหนึ่ง ๆ จะส่งผลต่อกิจกรรมอื่น ๆ อย่างไร

**๒.๘ ระยะเวลาดำเนินการ** ตั้งแต่เริ่มโครงการ - ถึงสิ้นสุดโครงการ

**หมายเหตุ** **การกำหนดระยะเวลาเริ่มโครงการ – สิ้นสุดโครงการ** ตามข้อ ๒.๘ องค์กรที่เสนอขอรับการสนับสนุน ควรประมาณการเรื่องของระยะเวลาตั้งแต่ยื่นโครงการ แจ้งผลการพิจารณา การรับเงิน และระยะเวลาจริงที่ต้องดำเนินโครงการ (ระยะเวลาดำเนินโครงการและการประเมินผลสำเร็จของโครงการ)

**ทั้งนี้ ข้อ ๒.๔ – ๒.๘ ต้องแสดงให้เห็นความเชื่อมโยงและความสอดคล้องกัน**

**๒.๙ ปฏิทินกิจกรรม หรือปฏิทินงานในโครงการ** แสดงแผนการดำเนินงาน/ปฏิทินงานในแต่ละเดือน (Gantt chart)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรมและรายการภายใต้กิจกรรมที่ดำเนินการ** | **กลุ่ม เป้าหมาย** | **สถานที่ดำเนินกิจกรรม** | **ระบุเวลา กี่วัน เมื่อไร** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**๒.๑๐ รายละเอียดค่าใช้จ่ายโครงการที่ขอรับการสนับสนุน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรมและรายการภายใต้กิจกรรมที่ดำเนินการ** | **รายการค่าใช้จ่าย** | **รายละเอียด** | | |
| **ขอรับเงิน**  **กองทุน** | **เงินสบทบขององค์กร** (หากเป็นสิ่งของ ที่ดิน หรือสิ่งปลูกสร้าง ให้ประเมินมูลค่า) | **งบสบทบจากแหล่งอื่น** (หากเป็นสิ่งของ ที่ดิน หรือสิ่งปลูกสร้าง ให้ประเมินมูลค่า) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม (บาท)** | |  |  |  |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)** | |  | | |

**ส่วนที่ ๓ การประเมินผลสำเร็จของโครงการ**

**๓.๑ เครื่องมือที่ท่านใช้วัดความสำเร็จของโครงการ** ทั้งนี้ ในการวัดความสำเร็จต้องสามารถวัดเป็นรูปธรรมได้  
ทั้งระดับผลผลิตและผลลัพธ์ เช่น แบบสอบถาม แบบประเมินความรู้ความเข้าใจก่อนและหลัง แบบสัมภาษณ์ เป็นต้น

**๓.๒ ผลความสำเร็จของโครงการ** ต้องประกอบด้วย

**๑. ผลผลิตที่ได้จากโครงการ (Output)** เช่น ผลที่เกิดขึ้นทันทีหลังสิ้นสุดโครงการ กำหนดผลของการดำเนินงานตามโครงการ อาจเป็นในรูปของผลิตภัณฑ์ (Product) หรือการให้บริการ (Service) ผู้รับผิดชอบโครงการต้องกำหนดผลผลิตให้เป็นรูปธรรมและรับรู้ได้ โดยเป็นผลผลิตขั้นสุดท้ายของโครงการที่ผู้รับผิดชอบโครงการสามารถควบคุมความสำเร็จได้ และสามารถระบุหน่วยนับ หรือตรวจวัดได้ในเชิงปริมาณ คุณภาพ เวลา และสามารถคำนวณต้นทุนผลผลิตหรือค่าใช้จ่ายได้ โดยต้องวัดผลได้ทันทีหลังสิ้นสุดโครงการ

* เชิงปริมาณ เช่น จำนวน กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ผ่าน  
  การอบรม จำนวนเท่าใด ร้อยละเท่าใด เป็นต้น
* เชิงคุณภาพ เช่น กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ มีทักษะ เรื่องที่ได้รับการอบรม หลังสิ้นสุดโครงการ เป็นต้น

**๒.** **ผลลัพธ์ (Outcome)** ที่เกิดขึ้นภายหลังโครงการสิ้นสุด เช่น ผลระยะยาว วัดผลโดยตรงจากโครงการ ผลประโยชน์ที่เกิดจากการนำผลผลิตในรูปของผลิตภัณฑ์หรือบริการไปใช้

* เชิงปริมาณ เช่น จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่นำทักษะและความรู้จากโครงการไปใช้อย่างต่อเนื่อง  
  จำนวนรายได้ที่เพิ่มขึ้น จำนวนรายจ่ายที่ลดลง เป็นต้น
* เชิงคุณภาพ เช่น สุขภาพร่างกายดีขึ้น ความขัดแย้งในครอบครัวลดลง พัฒนาต่อยอดความรู้ ถ่ายทอดความรู้ให้แก่ผู้อื่น นำทักษะไปการช่วยเหลือกลุ่มผู้เปราะบางทางสังคม เป็นต้น

**๓. ผลกระทบ (Impact) ของโครงการ** เช่น ผลระยะยาว และเป็นผลทางอ้อมที่เกิดขึ้น ผลที่เกิด  
ต่อเนื่องมาจากผลผลิตของโครงการแล้ว ผลที่เกิดขึ้นทำให้สังคมเกิดการเปลี่ยนแปลงเป็นเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพก็ได้   
ทั้งนี้ ไม่ใช่ผลที่เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ และไม่ได้เป็นผลที่เกิดจากวัตถุประสงค์ของโครงการ

**๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ** แสดงผลที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ได้แก่

(๑) ความต่อเนื่องยั่งยืน แสดงข้อมูลให้ชัดเจนว่าจะเกิดความต่อเนื่องและยั่งยืนในชุมชน/ท้องถิ่น  
ได้อย่างไร เมื่อโครงการที่กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมสนับสนุนจบลง และใครจะเป็นผู้รับผิดชอบ  
ในการดำเนินการต่อไป ชุมชนจะทำต่อ หรือใช้แหล่งทุนใดในชุมชน

(๒) การขยายผล ท่านจะมีวิธีการขยายผลการดำเนินโครงการนี้อย่างไร และชุมชนหรือผู้อื่น  
จะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการของท่านอย่างไร

**ส่วนที่ ๔ รายละเอียดเอกสารแนบ**

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของเอกสาร  
ที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย 🗸 หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา พร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

**๑. เอกสารประกอบของโครงการ**

🞏 **กำหนดการของโครงการ**

**🞏** รายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ (กรณีที่ไม่ได้แจกแจงอย่างละเอียดตามข้อ ๒.๑๐)

🞏 หนังสือนำส่งโครงการ (ที่ลงนามโดยหัวหน้าองค์กร)

**๒. กรณีเป็น 🞏 องค์กรสาธารณประโยชน์ 🞏 องค์กรสวัสดิการชุมชน ให้แนบเอกสารประกอบเพิ่มเติม ดังนี้**

🞏 (ก) สำเนาตราสารหรือระเบียบข้อบังคับ

🞏 (ข) สำเนาใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์/องค์กรสวัสดิการชุมชน   
(ตาม พ.ร.บ. ส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม พ.ศ. ๒๕๔๖)

🞏 (ค) แบบรายงานผลการปฏิบัติงานขององค์กรสาธารณประโยชน์ (แบบ ก.ส.ค. ๔) หรือแบบรายงานผลการปฏิบัติงานขององค์กรสวัสดิการชุมชน (แบบ ก.ส.ค. ๗)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร และข้อความที่อยู่ในแบบเสนอโครงการฯ ดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ รวมทั้งรายการและวงเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมนี้ ไม่ซ้ำซ้อนกับเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขการขอรับเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม   
หากกองทุนฯ พบว่าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว ยินยอมให้กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมมีสิทธิพิจารณา  
ระงับการสนับสนุนโครงการและเรียกคืนเงินกองทุนฯ ทุกประการ

ลงชื่อ............................................................................

ตำแหน่ง.................................................................

ผู้เสนอโครงการ

(หัวหน้าองค์การสวัสดิการสังคมที่ขอรับเงินสนับสนุน)

วันที่ยื่นโครงการ………../เดือน......................../พ.ศ. ...........

**หมายเหตุ** ผู้ลงชื่อต้องเป็นหัวหน้าองค์กรที่ขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม