**แบบติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงิน**

**(แบบ กสส.๐๔)**

**กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม ปีงบประมาณ ………………**

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

**ชื่อโครงการ …………………………………………………………………………………………………………………….............**

**สาขาสวัสดิการสังคม …………………………………………………………………………………………………………………….**

**ชื่อองค์กร ………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**งบประมาณที่เกิดขึ้นจริง รวมทั้งโครงการ ........................... บาท**

 **๑) เงินที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฯ ........................ บาท**

 **๒) เงินที่องค์กรสมทบ ............. บาท จาก (โปรดระบุหน่วยงาน)..........................................................**

**วันที่ติดตามโครงการ**

ครั้งที่ ๑ระหว่างดำเนินโครงการเมื่อวันที่ ...........................................................

ครั้งที่ ๒ โครงการสิ้นสุดแล้วเมื่อวันที่ ............................................................

**เจ้าหน้าที่ขององค์กรผู้ให้ข้อมูล**

**๑.ชื่อ – สกุล**....................................................................ตำแหน่ง...............................................................

**๒**.**ชื่อ – สกุล**....................................................................ตำแหน่ง...............................................................

**การติดตามผลโครงการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เรื่องที่ติดตาม/ประเมินผล****(ตามรายละเอียดที่ปรากฏในโครงการ)** | **ผลการดำเนินโครงการ** | **หมายเหตุ** |
| ๑.วัตถุประสงค์โครงการ ๑.๑................................. ๑.๒................................. |  🞎󠄻 ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ได้ครบทุกข้อ 🞎󠄻 ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ได้บางข้อ ได้แก่ ข้อ........................... |  |
| ๒. กลุ่มเป้าหมาย ๒.๑……….. จำนวน ........ คน ๒.๒ .......... จำนวน ........ คน รวมจำนวน.......................... คน | กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการในวันจัดกิจกรรม |  |
| ๓. ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่.............. – ................. | วันที่ดำเนินการ ระบุ................................................ |  |
| ๔. กิจกรรมโครงการ ๔.๑ ...................................... ๔.๒ ..................................... ๔.๓ .................................... | ผลการจัดกิจกรรม |  |
| ๕. การดำเนินการตามข้อเสนอแนะและเงื่อนไขที่คณะกรรมการ หรืออนุกรรมการกำหนด………………………………………………………. | ผลการดำเนินการตามข้อเสนอแนะและเงื่อนไขฯ  |  |

**๖. ผลสำเร็จของโครงการ**

 **๖.๑ ผลผลิต** (ผลที่เกิดขึ้นในระหว่างการดำเนินโครงการ)

๑. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ..............คน

 ๒. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้/ทักษะด้านการประกอบอาชีพ เรื่อง (ระบุ).................. จำนวน..............คน

 ๓. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้/ทักษะในการดูแลตนเอง เรื่อง (ระบุ). .....................จำนวน..............คน

 ๔. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้/ทักษะในการทำงานอาสาสมัคร เรื่อง (ระบุ). ................. จำนวน.............คน

 ๕. มีชุดความรู้/สื่อประชาสัมพันธ์ ด้านสวัสดิการสังคม เรื่อง (ระบุ).................... จำนวน..............ชุด

 ๖. มีแผนงานพัฒนาพื้นที่ เรื่อง (ระบุ) ............................. จำนวน. .............แผน

 ๗. อื่น ๆ โปรดระบุ .................................................................................................................................

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

 **๖.๒ ผลลัพธ์** (ผลที่เกิดขึ้นภายหลังสิ้นสุดโครงการ)

 ๑. กลุ่มเป้าหมายนำความรู้/ทักษะไปใช้ในการดูแลตนเองและบุคคลใกล้ชิด เรื่อง (ระบุ).......................

 จำนวน. .............คน

 ๒. กลุ่มเป้าหมายนำความรู้/ทักษะไปประกอบอาชีพ เกิดรายได้หลักและรายได้เสริม เรื่อง (ระบุ) ........ จำนวน..............คน และมีรายได้เพิ่มขึ้นเฉลี่ย คนละ ................... บาท

 ๓. กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้เรื่อง (ระบุ).....................ไปถ่ายทอดให้ผู้อื่นได้ จำนวน..............คน

 ๔. กลุ่มเป้าหมายทำงานจิตอาสา/อาสาสมัครอย่างต่อเนื่อง เรื่อง (ระบุ)..................จำนวน..............คน ๕. เกิดการรวมกลุ่มทำงานอาสาสมัคร โปรดระบุ.....................จำนวน..............กลุ่ม

 ๖. เกิดกลุ่มอาชีพ (ระบุ)......................... จำนวน. .............กลุ่ม

 ๗. เกิดการต่อยอดผลิตภัณฑ์จากโครงการ (ระบุ)........................

 ๘. ภูมิปัญญา/วัฒนธรรมท้องถิ่น เรื่อง (ระบุ) .......................ได้รับการถ่ายทอดภายในชุมชน
 จำนวน..................เรื่อง

 ๙. เกิดแหล่งการเรียนรู้/สถานที่ศึกษาดูงานในชุมชน เรื่อง (ระบุ) ................ จำนวน .................. แห่ง

 ๑๐. อื่น ๆ โปรดระบุ................................................................................................................................

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

**๖.๓ ผลกระทบ (**ผลระยะยาว และเป็นผลทางอ้อมที่เกิดขึ้น ผลที่เกิดต่อเนื่องมาจากผลผลิตของ โครงการแล้ว

 ผลที่เกิดขึ้นทำให้สังคมเกิดการเปลี่ยนแปลง)

๑. เกิดการกระจายรายได้ให้กับประชาชนในชุมชน เรื่อง (ระบุ)......................... จำนวน .............คน

 ๒. เกิดการบูรณาการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานด้านสวัสดิการสังคมในการส่งเสริม ป้องกัน

 และแก้ไขปัญหา เรื่อง (ระบุ)......................... จำนวน ..............หน่วยงาน

 ๓. ประชาชน/กลุ่มเปราะบางในพื้นที่ได้รับความช่วยเหลือ เรื่อง (ระบุ)..................จำนวน..............คน

 ๔. มีจิตอาสา/อาสาสมัครเพิ่มขึ้น เรื่อง (ระบุ)......................... จำนวน..............คน

 ๕. ประชาชนในชุมชนได้รับการถ่ายทอดความรู้จากผู้เข้าร่วมโครงการ เรื่อง (ระบุ).................
 จำนวน..............คน

 ๖. ผลของโครงการนำไปสู่การป้องกันแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่เรื่อง (ระบุ)...............จำนวน ...........เรื่อง

 ๗. เกิดการจัดสวัสดิการโดยภาคประชาชน เรื่อง (ระบุ)...........................จำนวน ..................สวัสดิการ

 ๘. อื่น ๆ โปรดระบุ.................................................................................................................................
 ...........................................................................................................................................................

**๗. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายชื่อเครือข่าย | การมีส่วนร่วม | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**๘. ความต่อเนื่อง/ความยั่งยืนของโครงการ**

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

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

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

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

**๙. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินโครงการ**

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

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

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

**๑๐.ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ /คณะอนุกรรมการฯ และเจ้าหน้าที่ต่อการดำเนินโครงการ**

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

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

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

**รายชื่อผู้ติดตามประเมินผล** (คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/เจ้าหน้าที่สำนักพัฒนาสังคม/เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ/พนักงานกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม)

 ๑. ................................................ตำแหน่ง..................................หน่วยงาน............................................

๒. ................................................ตำแหน่ง..................................หน่วยงาน............................................

๓. ................................................ตำแหน่ง..................................หน่วยงาน............................................