

ที่ ปจ ๐๐๑๙/ ๑๕๗๒๑



ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ ๒๕๒๓๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การเพิ่มจำนวนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทบุคคลธรรมดาและประเภทองค์กรสตรี
ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. เป้าหมายการเพิ่มจำนวนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทบุคคลธรรมดา ประจำปี ๒๕๖๕ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. เป้าหมายการเพิ่มจำนวนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ประเภทองค์กรสตรี ประจำปี ๒๕๖๕ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. ใบสมัครสมาชิก ประเภทบุคคลธรรมดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. ใบสมัครสมาชิก ประเภทองค์กรสตรี | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดเป้าหมายการเพิ่มจำนวนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อให้สตรีได้เข้าถึง ได้รับประโยชน์จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยกำหนดเป้าหมายการเพิ่มจำนวนสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๕ ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดปราจีนบุรี ประเภทบุคคลธรรมดา ร้อยละ 3 และประเภทองค์กรสตรีตามจำนวนคงเหลือ

จังหวัดปราจีนบุรี จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ การขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทบุคคลธรรมดา และประเภทองค์กรสตรี ทุกช่องทางสื่อสารเพื่อให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
๒. รับสมัครสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทบุคคลธรรมดา และบันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรมจัดการทะเบียนลูกหนี้ (SARA)
๓. รับสมัครสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทองค์กรสตรี (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) ส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นงกอนุชิต สังขสุวรรณ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

สนง.อกส.จ.จังหวัดปราจีนบุรี

โทร. ๐-๓๗๒๑-๐๗๘๒

เป้าหมายการเพิ่มจำนวนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประเภทบุคคลธรรมดา

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

ที่	อำเภอ	จำนวนสตรีที่มีอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ปี ๒๕๖๔	เป้าหมายปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๓	จำนวนสมาชิกกองทุน ๑ ต.ค. ๖๔-๓๑ ธ.ค. ๖๔	คิดเป็นร้อยละ	คงเหลือสมาชิก ตามเป้าหมาย
๑	เมืองปราจีนบุรี	๔๕,๗๖๖	๑,๔๑๓	-	-	๑,๔๑๓
๒	กบินทร์บุรี	๖๒,๑๖๔	๑,๘๖๕	-	-	๑,๘๖๕
๓	ศรีมหาโพธิ	๓๓,๘๒๗	๑,๐๕๕	-	-	๑,๐๕๕
๔	บ้านสร้าง	๑๓,๔๒๙	๔๒๓	๒	๐.๔๗	๔๒๑
๕	ประจันตคาม	๒๓,๘๗๕	๗๑๑	-	-	๗๑๑
๖	นาดี	๒๑,๖๒๖	๖๗๔	-	-	๖๗๔
๗	ศรีมโหสถ	๘,๓๔๑	๒๖๐	-	-	๒๖๐
	รวม	๒๐๙,๐๒๘	๖,๔๘๐	๒	๐.๔๗	๖,๔๗๘

เป้าหมายการเพิ่มจำนวนสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ประเภทองค์กรสตรี

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

ที่	อำเภอ	กพสต.			กพสม.			อื่น ๆ
		จำนวนตำบล (แห่ง)	จำนวนสมาชิก ณ ๑๓ ธ.ค. ๖๔	คงเหลือ	จำนวนหมู่บ้าน (แห่ง)	จำนวนสมาชิก ณ ๑๓ ธ.ค. ๖๔	คงเหลือ	
๑	เมืองปราจีนบุรี	๑๒	๑๒	๐	๑๔๔	๑๑๙	๒๕	
๒	กบินทร์บุรี	๑๔	๑๒	๒	๑๙๓	๑๘๘	๕	๕
๓	ศรีมหาโพธิ	๑๐	๑๐	๐	๙๐	๗๖	๑๔	
๔	บ้านสร้าง	๙	๙	๐	๘๘	๘๓	๕	๑
๕	ประจันตคาม	๙	๙	๐	๑๐๖	๑๐๖	๐	
๖	นาดี	๖	๖	๐	๖๓	๕๙	๔	
๗	ศรีมโหสถ	๔	๓	๑	๒๔	๒๔	๐	๑
รวม		๖๔	๖๑	๓	๗๐๘	๖๕๕	๕๓	๗

-กพสจ. จำนวน ๑ องค์กร สมัครสมาชิกเรียบร้อยแล้ว

-กพสอ. จำนวน ๗ องค์กร สมัครสมาชิกเรียบร้อยแล้ว

**ใบสมัครลงทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
(ประเภทบุคคลธรรมดา)**

ข้อมูลประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาง/นางสาวนามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ข้อมูลที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....จังหวัด.....

อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....

รหัสไปรษณีย์ :โทรศัพท์บ้าน :โทรศัพท์มือถือ :

โทรศัพท์ที่ทำงาน : E-mail.....

ข้อมูลทั่วไป

๑. ระดับการศึกษา

- () ๑. ไม่ได้รับการศึกษา () ๒. ประถมศึกษา () ๓. มัธยมศึกษาตอนต้น
() ๔. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. () ๕.ปริญญาตรี () ๖. อื่น ๆ ระบุ.....

๒. สถานภาพ (กรณีมีบุตร จำนวนบุตร/ธิดาคน : เป็นหญิง.....คน เป็นชายคน)

- () ๑. โสด () ๒. สมรสอยู่ด้วยกัน () ๓. สมรสแยกกันอยู่ () ๔. หย่าร้าง () ๕. หม้าย

๓. อาชีพ

- () ๑. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน () ๒. รับจ้าง () ๓. เกษตรกรรม () ๔. ค้าขาย
() ๕. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ () ๖. อื่น ๆ ระบุ.....

๔. รายได้ต่อเดือน

- () ๑. ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท () ๒. ๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท () ๓. ๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท
() ๔. ๑๕,๐๐๑ - ๒๐,๐๐๐ บาท () ๕. ตั้งแต่ ๒๐,๐๐๑ บาท ขึ้นไป

๕. สถานภาพการเป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กร

- () ๑. ไม่ได้เป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กรใด ๆ () ๒. เป็นสมาชิก ระบุ กลุ่ม/องค์กร/มูลนิธิ.....

๖. ปัญหาความเดือดร้อน

- () ๑. ขาดโอกาส ไม่มีอาชีพ () ๒. รายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ/เลี้ยงครอบครัว
() ๓. ขาดการศึกษา/ขาดการพัฒนาทักษะ () ๔. อื่น ๆ ระบุ.....

๗. ท่านประสงค์ให้เงินกองทุนสามารถช่วยพัฒนาบทบาทและ/หรือศักยภาพสตรีในด้านใดมากที่สุด (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- () ๑. ด้านสุขภาพ () ๒. ด้านการศึกษา () ๓. ด้านการฝึกอาชีพ ระบุ.....
() ๔. การพัฒนาความรู้ด้าน ระบุ.....
() ๕. ต้องการขอรับคำปรึกษาด้าน ระบุ.....

สามารถสมัครผ่านเว็บไซต์ได้ที่

<http://womenfund.in.th>

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ให้แสดงเอกสารที่ออกโดยทางราชการ (บัตรประจำตัวประชาชน) ต่อเจ้าหน้าที่ ในวันสมัคร



**ใบสมัครลงทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
(ประเภทองค์กรสตรี)**

สมาชิกลำดับที่/พ.ศ.....

() องค์กรสตรีที่เป็นนิติบุคคล

() องค์กรสตรีที่ไม่เป็นนิติบุคคล

องค์กรสตรีที่เป็นนิติบุคคล	องค์กรสตรีที่ไม่เป็นนิติบุคคล
<p>๑. ชื่อ มูลนิธิ/สมาคม</p> <p>.....</p>	<p>๑. ชื่อองค์กร</p> <p>.....</p>
<p>๒. จดทะเบียนองค์กร เมื่อ</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>๒. มีประกาศ/คำสั่งแต่งตั้ง เมื่อ</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>หมดวาระ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
<p>๓. เลขทะเบียนสมาชิกองค์กร</p> <p>เลขที่</p>	<p>๓. หนังสือรับรองที่ออกจากหน่วยงานราชการ</p> <p>หนังสือ เลขที่</p> <p>ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
<p>๔. จำนวนสมาชิกภายใต้องค์กร</p> <p>๔.๑ สมาชิกที่เป็นองค์กร จำนวน.....องค์กร</p>	<p>๔.๒ สมาชิกประเภทบุคคล จำนวน.....คน</p>
<p>๕. จำนวนคณะกรรมการบริหาร จำนวน.....คน แยกเป็น หญิง.....คน ชาย.....คน</p> <p>ประธานคณะกรรมการบริหารองค์กร ชื่อ - สกุล</p> <p>ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....</p> <p>ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....</p> <p>จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์</p> <p>E - mail address :</p>	
<p>๖. สถานที่ตั้งขององค์กร เลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....</p> <p>ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....</p> <p>อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....</p> <p>โทรศัพท์..... โทรสาร..... website.....</p> <p>E - mail address :</p>	

๗. วัตถุประสงค์หรือเป้าหมายการดำเนินงานขององค์กร

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....

๘. กลุ่มเป้าหมาย (สตรี) ที่องค์กรให้การช่วยเหลือ ส่งเสริมและสนับสนุน (เช่น เยาวสตรีหรือสตรีทั่วไปในชุมชน สตรีที่ตกเป็นเหยื่อขบวนการการค้ามนุษย์ สตรีที่ถูกระทำความรุนแรง เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

อายุของกลุ่มเป้าหมาย (ช่วงอายุ).....ปี

๙. ผลการดำเนินงานขององค์กรที่ผ่านมา (พอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

๑๐. แผนการดำเนินการขององค์กร (ในอนาคต)

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ประธานมูลนิธิ/สมาคม/องค์กร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการสมัคร : จำนวน ๑ ชุด

กรณี องค์กรสตรีที่เป็นนิติบุคคล มีเอกสารหลักฐาน ประกอบด้วย

- (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนจัดตั้งมูลนิธิหรือสมาคม
- (๒) สำเนาบันทนาการการประชุมขององค์กรสตรี ที่มีมติขอขึ้นทะเบียนกองทุน
- (๓) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นตัวแทนในการยื่นขึ้นทะเบียนกองทุน
- (๔) ทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการของมูลนิธิหรือสมาคม

กรณี องค์กรสตรีที่ไม่เป็นนิติบุคคล มีเอกสารหลักฐาน ประกอบด้วย

- (๑) หนังสือรับรองการเป็นองค์กรสตรีจากหน่วยงานภาครัฐที่กำกับดูแล
- (๒) สำเนาบันทนาการประชุมขององค์กรสตรี ที่มีมติขอขึ้นทะเบียนกองทุน
- (๓) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขององค์กร และอำนาจหน้าที่ขององค์กรสตรี
- (๔) หนังสือมอบอำนาจให้เป็นตัวแทนในการยื่นขึ้นทะเบียนกองทุน
- (๕) ทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการขององค์กรสตรี
- (๖) สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร

หมายเหตุ กรณีเอกสารที่เป็นสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
โดยผู้ที่ได้รับมอบอำนาจเป็นผู้ลงนามเอกสารดังกล่าว

