



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลโนนทอง โทร ๐-๔๒๒๑-๗๔๘๐

ที่ อต ๘๑๙๐๑/๔๗๐

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลโนนทอง ที่ อต ๘๑๙๐๑/ ๔๐๔ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และตามหนังสือ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๐๕/๐๐๒๒๕๐ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการ โดยคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดอุดรธานี ในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ มีมติอนุมัติ จำนวน ๑ โครงการ คือ โครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๔๖,๖๐๐.- บาท (สี่หมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) และได้โอนเงินเข้าบัญชีเทศบาลตำบลโนนทอง เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว

บัดนี้ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลโนนทอง จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อแผนงาน/โครงการ/ โครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. กลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการอบรมตามหลักสูตร มากกว่าร้อยละ ๙๕
๒. ผู้เข้าอบรม ผ่านการประเมินความรู้หลังจากอบรม เกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชาชนในพื้นที่ เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒๒ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๔๖,๖๐๐.-	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๔๖,๖๐๐.-	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณคงเหลือ	-	บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางแก้ไข (ระบุ) -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางจินตนา คำภูแก้ว)

นักพัฒนาชุมชน

(นายภัทรพล นาคอก)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด.....

(นางสาวสุพี แก้วมี)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลโนนทอง.....

(นายวิเชียร อุ่นเที่ยง)

รองปลัดเทศบาลตำบลโนนทอง รักษาการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลโนนทอง

ความเห็นของนายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง.....

(นายชัยยา ภูมิเขต)

นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประจำปี ๒๕๖๖
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กรที่ขอสนับสนุน (ภาษาไทย) ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง

๑.๒ องค์กรของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด

๑.๒.๑) หน่วยงานภาครัฐ

- หน่วยงานของรัฐ สังกัด กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล เป็นต้น

๑.๒.๒) องค์กรภาคเอกชน

- องค์กรด้านคนพิการ
- องค์กรชุมชน
- องค์กรธุรกิจ
- อื่นๆ ระบุ

๑.๓ รายชื่อคณะกรรมการ/ตำแหน่ง

๑. นายชัยยา ภูมิเขต	ประธานกรรมการ
๒. นายวิเชียร อุ่นเที้ยว	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง	เหรัญญิก
๔. นางปัฐวี อ่อนรู้ที่	กรรมการ
๕. นางสาวสุพี แก้วมี	กรรมการ
๖. นายภัทรพล นาคอก	กรรมการ
๗. นางสาวปภัศสร จันทะวิระ	กรรมการ
๘. นางจินตนา คำภูแก้ว	กรรมการและเลขานุการ
๙. นางสาวณัฐริตา แสนราช	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๔ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๕ ที่ตั้งสำนักงาน

เลขที่ ๒๖๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐ โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๔๒-๒๑๗๔๘๐-๑ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๗๔๘๐-๑ อีเมล nonthong.ny@gmail.com

๑.๖ วัตถุประสงค์ขององค์กรที่ขอสนับสนุน

๑. เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามที่คนพิการร้องขอ และตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับการขอใช้สิทธิประโยชน์แก่คนพิการ
๒. เพื่อเรียกร้อยแทนคนพิการให้ได้รับสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ หรือขอให้จัดการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

๓. เพื่อให้บริการช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ การฝึกอาชีพ และการจัดหางานให้แก่คนพิการ
๔. เพื่อให้บริการช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มจะพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ หรือได้รับเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตามความเหมาะสมตามประเภทความพิการ
๕. เพื่อประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้ความช่วยเหลือคนพิการตามประเภทความพิการ

๑.๗ กิจกรรมหรือโครงการที่องค์กรดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน(โดยสรุป)

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง ให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ ว่างทะเบียนคนพิการ เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ และส่งต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องราวร้องทุกข์ของคนพิการ ประสานหน่วยงานอื่นในการขอรับเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการ

๑.๘ ผลงานในรอบ ๑ ปี ที่ผ่านมา(โดยสรุป)

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง ได้รับอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง จำนวน ๙ คน มีคนพิการมายื่นขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑๔ ราย ของงบประมาณปรับสภาพที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๕ รายๆละ ๔๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐.- บาท

๑.๙ องค์กรของท่านเคยเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือไม่

- ไม่เคย
- เคย

ปีขอรับการสนับสนุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนครั้งที่ขอรับการสนับสนุน จำนวน ๑ ครั้ง โครงการล่าสุดที่เคยขอรับการสนับสนุนชื่อโครงการ โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ผลของโครงการ

ไม่มี

ปัญหาและอุปสรรค

ไม่มี

๑.๑๐ แหล่งความช่วยเหลือที่องค์กรได้รับในปัจจุบัน (ทั้งในและต่างประเทศ)

ไม่มี

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ (แยกตามรายโครงการ)

๒.๑ ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.๒ ประเภทความพิการที่ขอรับการสนับสนุน

- ประเภททางการมองเห็น
- ประเภททางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย
- ประเภททางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ประเภททางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ประเภททางสติปัญญา
- ประเภททางการเรียนรู้
- ประเภททางออทิสติก
- ทุกประเภทความพิการ

๒.๓ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ - สกุล นายภัทรพล นาคอก ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
ที่อยู่ เลขที่ ๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลโนนทอง อำเภอนาบุญ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๘๓-๓๔๙๖๖๒๑ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๗๔๒๔
อีเมล pattharapon๑๙๖๗@gmail.com

๒.๔ ชื่อผู้ประสานงานโครงการ

๑. ชื่อ - สกุล นางจินตนา คำภูแก้ว ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน
ที่อยู่ เลขที่ ๙๖ หมู่ที่ ๙ ตำบลโนนทอง อำเภอนาบุญ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๗๐๙๕๓๖๙ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๗๔๒๔
อีเมล chin๑๖๒๕๑๙@gmail.com

๒. ชื่อ - สกุล นางสาวณัฐริตา แสนราช ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน
ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๕/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลโนนทอง อำเภอนาบุญ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๔๒๓๕๕๒๘ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๗๔๒๔
อีเมล natto๓๒๗@gmail.com

๒.๕ หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๒๐ (๓) การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ การให้บริการที่มีมาตรฐาน การคุ้มครองแรงงาน มาตรการเพื่อการมีงานทำ ตลอดจนได้รับการส่งเสริมการประกอบอาชีพอิสระ และบริการสื่อ สิ่งอำนวยความสะดวกเทคโนโลยีหรือความช่วยเหลืออื่นใด เพื่อการทำงานและประกอบอาชีพของคนพิการ ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงานประกาศกำหนด และตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดอุดรธานี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ขจัดการเลือกปฏิบัติ เพื่อให้คนพิการเข้าถึงสิทธิได้จริง แนวทางที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบการดูแลสุขภาพคนพิการ การรักษาพยาบาล ป้องกันความพิการ การฟื้นฟูสมรรถภาพ อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เพื่อให้คนพิการเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๒๐/๔ ให้ศูนย์บริการคนพิการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้ (๔) ให้ความช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ การฝึกอาชีพ และการจัดหางานให้แก่คนพิการ (๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นหรือตามที่คณะกรรมการหรือสำนักงานมอบหมาย ดังนั้นจึงได้จัดทำ “โครงการฝึกอบรวมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากพลาสติก) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖” เพื่อให้คนพิการสามารถนำไปประกอบอาชีพเสริม และสร้างรายได้ให้ตนเองและครอบครัว

๒.๖ วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๖.๑ เพื่อให้คนพิการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการสานตะกร้าจากพลาสติก
- ๒.๖.๒ เพื่อให้คนพิการสามารถนำไปประกอบอาชีพเสริม และสร้างรายได้ให้ตนเองและครอบครัว
- ๒.๖.๓ เพื่อลดการใช้ถุงพลาสติก เนื่องจากตะกร้าที่สานจากเส้นพลาสติกสามารถใช้ซ้ำได้มากกว่าถุงพลาสติก อีกทั้งยังสามารถช่วยลดภาวะโลกร้อนได้อีกด้วย

๒.๗ กลุ่มเป้าหมายของโครงการ จำนวน ๒๗ คน แบ่งเป็น

๑. คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย จำนวน ๒๒ คน
๒. วิทยากร จำนวน ๒ คน
๓. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน ๓ คน

๒.๘ สถานที่ดำเนินโครงการ

เทศบาลตำบลโนนทอง หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอโนนยาง จังหวัดอุดรธานี

๒.๙ ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

๒.๑๐ วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติงบประมาณ
๒. ประชุมปรึกษาหารือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๓. ประสานวิทยากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
๔. ประสานกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทั้ง ๑๑ หมู่บ้าน เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการ เข้าร่วมโครงการ

๕. จัดเตรียมสถานที่ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการดำเนินโครงการ
๖. ดำเนินงานตามโครงการ
๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๒.๑๑ งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๖,๖๐๐.- บาท (สี่หมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้	
๑. ค่าอาหารจัดในสถานที่ราชการ (ไม่ครบ ๓ มื้อ)	เป็นเงิน ๖,๔๘๐.๐๐ บาท
สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๒๒ คน	
วิทยากร จำนวน ๒ คน	
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน ๓ คน	
อาหารกลางวัน (๒๗ คน x ๑ มื้อ x ๘๐ บาท จำนวน ๓ วัน)	
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดในสถานที่ราชการ	เป็นเงิน ๔,๐๕๐.๐๐ บาท
หรือเอกชนที่ไม่ใช่มีอาชีพ (๒๗ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท จำนวน ๓ วัน)	
๓. ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ (บรรยาย)	เป็นเงิน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท
(๑ คน x ๓ ชม. x ๑ วัน x ๖๐๐ บาท)	
๔. ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกอาชีพทั่วไป (ภาคปฏิบัติ)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท
(๑ คน x ๓ ชม. x ๑ วัน x ๔๐๐ บาท)	
(๑ คน x ๖ ชม. x ๒ วัน x ๔๐๐ บาท)	
๕. ค่าวัสดุฝึกอบรมหรืออาชีพ (อื่นๆ)	เป็นเงิน ๒๔,๒๗๐.- บาท
๑.เส้นพลาสติกเกรด A ขนาด ๖ มิล (คละสี) จำนวน ๗๐ กิโลกรัม	
กิโลกรัมๆละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.- บาท	
๒.สายยางอ่อนบาง จำนวน ๓ ม้วนๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐.- บาท	
๓.กระดาษเทป จำนวน ๒๒ ม้วนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๑๐๐.- บาท	
๔.ชุดตกแต่งกระเป๋าตามสมัยนิยม จำนวน ๒๒ ชุดๆละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๔๐๐.- บาท	
ตุ๊กตาไฮโซ, ดอกไม้, กาดูนย์	
ผ้าผูกโบว์	
กาวแท่ง	
๕.หมุดตอกสายกระเป๋า จำนวน ๒ กล่องๆละ ๘๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๐๐.- บาท	
๖.กรรไกร จำนวน ๒๒ อันๆละ ๘๕ บาท เป็นเงิน ๑,๘๗๐.- บาท	
๖. ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๒๒ ชุดๆละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท
๗. ค่าจัดทำรายงานผลโครงการ (๓ ชุด x ๓๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท
๘. รายการค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท
(ค่าจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการอบรมฯ ขนาด ๒ x ๓ เมตร	
จำนวน ๑ ป้าย ๙๐๐ บาท)	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๖,๖๐๐.- บาท	

ได้เสนอโครงการเดียวกันเพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่



ไม่



เสนอแหล่งเงินทุนอื่นด้วย

ชื่อแหล่งเงินทุนอื่น - จำนวนเงิน บาท

หมายเหตุ ในกรณีที่ท่านส่งโครงการเดียวกันเพื่อขอรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ นอกจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ไม่ว่าจะเมื่อใด ขอให้ท่านเปิดเผยข้อมูลนี้ต่อกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หากท่านไม่แสดงข้อมูลดังกล่าว กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน

๒.๑๒ ตัวชี้วัดโครงการ

๑. คนพิการ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการसानตะก้ำจากพลาสติก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าอบรม วัดจากแบบทดสอบความรู้ จำนวน ๕ ข้อ

๒.๑๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คนพิการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการसानตะก้ำจากพลาสติก

๒. คนพิการสามารถนำไปประกอบอาชีพเสริม และสร้างรายได้ให้ตนเองและครอบครัว

ส่วนที่ ๓ การมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



๑.สถานที่ หอประชุมเทศบาลตำบลโนนทอง

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอนาบุญ จังหวัดอุดรธานี



๒.วิทยากร จำนวน - คน (โปรดแนบรายชื่อ)

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน



๓.งบประมาณ จำนวน - บาท (บาทถ้วน)

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน



๔.อุปกรณ์ ได้แก่

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน



๕.อาหาร-เครื่องดื่ม จำนวน - วัน/ - มื้อ

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน



๖.ยานพาหนะ

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน



๗.อาสาสมัคร จำนวน - คน (โปรดแนบรายชื่อ)

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน



๘.อื่นๆ

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วน สมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมาพร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

- ๑. โครงการตามแบบฟอร์มเสนอโครงการ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. รายชื่อคณะกรรมการบริหารองค์กรชุดปัจจุบัน
- ๓. สำเนาใบอนุญาตจัดตั้ง และระเบียบหรือข้อบังคับองค์กร
- ๔. รายงานผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาอย่างคร่าวๆ
- ๕. งบดุล งบแสดงรายรับ - รายจ่ายขององค์กร
- ๖. โครงการที่ทีมงานในการบริการจัดการโครงการ
- ๗. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ หรือรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย
- ๘. ร่างกำหนดการโครงการ
- ๙. แผนผังที่ตั้งองค์กร
- ๑๐. แผนผังของพื้นที่ดำเนินการ
- ๑๑. หนังสือรับรององค์กร (กรณีไม่เป็นองค์กรนิติบุคคล)
- ๑๒. หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม (กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด)
- ๑๓. รายการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด (กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด)
- ๑๔. อื่นๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ)

ลงชื่อ..... .....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายภทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอโครงการ

(นายชัยยา ภูมิเขต)
ประธานศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง

ภาพกิจกรรมตามโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตร การสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันที่ ๒๐ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลโนนทอง







