

โครงการฝึกอาชีพการทอไม้กวาดตำบลอภัยไถ่ ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕



ณ ศาลา SML บ้านโหนดสมบูรณ์ หมู่ที่ ๔
ตำบลอภัยไถ่ อำเภอห้วยไคร้ จังหวัดบุรีรัมย์

สนับสนุนโดย

กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม

ร่วมกับ

องค์การบริหารส่วนตำบลอภัยไถ่และกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลอภัยไถ่

ที่ พิเศษ ๖/๒๕๖๕

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก
อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๒๐

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก ได้รับงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดบุรีรัมย์ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบุรีรัมย์ ได้ดำเนินการจัดโครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๔,๒๖๐ บาท (-สองหมื่นสี่พันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน-) เพื่อทำกิจกรรมในชุมชนและสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก ให้สตรีและผู้สูงอายุ ได้มีทางเลือกในการประกอบอาชีพ และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ นั้น

ในกรณีนี้ กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก จึงขอเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันศุกร์ ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ศาลา SML บ้านโนนสมบูรณ์ หมู่ที่ ๔ ตำบลหายโศก อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายเศรษฐวัฒน์ เจนไธสง)

ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก
โทร. ๐๘๐-๗๒๐-๑๘๓๙

แบบเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม ประจำปี...๒๕๖๕...
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ระบบปกติ ระบบกระจายกองทุนสู่ภูมิภาคและท้องถิ่น

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อองค์กรที่ขอสนับสนุน (ภาษาไทย)องค์กรสวัสดิการชุมชน.....
(ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี
- ๑.๒ องค์กรของท่าน จัดอยู่ในประเภทองค์กรใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)
- หน่วยงานของรัฐ สังกัดกรม..... กระทรวง.....
.....ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กร
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล
- องค์กรสาธารณประโยชน์ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กร
- หมายเลขการจดทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์.....
- องค์กรสวัสดิการชุมชน ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรปี ๒๕๕๐.....
- หมายเลขการจดทะเบียนเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน.....๒๔๑/๒๕๕๓.....
- ๑.๓ ชื่อประธานองค์กร หรือหัวหน้าหน่วยงานที่ขอสนับสนุนเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
นายเศรษฐวัฒน์...เจนโรสง ตำแหน่ง...ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก...
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ.....๐๘๐-๗๒๐๑๘๓๙.....
- ๑.๔ ที่ตั้งสำนักงาน (พร้อมแผนที่) หมู่ที่ ๑๒ ตำบลหายโศก อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์
- โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ.....๐๔๔-๑๙๕-๑๒๙..... โทรสาร.....๐๔๔-๑๒๕-๑๒๘.....
- E-Mail
- ๑.๕ วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งองค์กร
๑. เพื่อส่งเสริมชุมชนให้เข้มแข็ง สามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน
 ๒. เพื่อส่งเสริมนิสัยการออมในทุกอายุ
 ๓. เพื่อส่งเสริมพัฒนาการทางด้านจิตใจของคนในชุมชนให้มีความเอื้ออาทร เอื้อเพื่อพ่อแม่ ช่วยเหลือซึ่งกัน
และกัน
 ๔. เพื่อจัดสวัสดิการและการสงเคราะห์แก่สมาชิกตามสมควร โดยไม่มีการจ่ายเงินกองทุนให้สมาชิกกู้ยืม
 ๕. เพื่อร่วมมือกับหน่วยงานราชการและองค์กรต่างๆ ในการส่งเสริมกิจกรรมของกองทุนฯ
 ๖. เพื่อสร้างวินัยในการวางแผนการออมเงิน
- ๑.๖ ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ.....นางสมพร เตื่อโรสง.....
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ.....๐๘๖-๑๔๒-๔๗๐๐
- ๑.๗ กิจกรรมหรือโครงการด้านสวัสดิการสังคมที่องค์กรดำเนินการในรอบ ๑ ปีที่ผ่านมา (โดยสรุป)
การจัดสวัสดิการให้กับสมาชิก เกิด แก่ เจ็บ ตาย ผู้ประสบภัยธรรมชาติและทุนการศึกษา
- ๑.๘ แหล่งความช่วยเหลือที่องค์กรได้รับในปัจจุบันทั้งในและต่างประเทศ (ถ้ามี)
๑. จำนวน.....บาท
 ๒. จำนวน.....บาท

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุน

๒.๑ ชื่อโครงการ (ภาษาไทย)โครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดดอกหญ้า ตำบลห้วยไคร้ ประจำปี ๒๕๖๕.....

๒.๒ สาขาของโครงการที่ขอรับการสนับสนุน โดยพิจารณาจากวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรมเป็นหลัก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) คำอธิบายเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายแบบ กสส.๐๑

สาขาการบริการสังคม สาขาแรงงาน การฝึกอาชีพ และการประกอบอาชีพ

สาขาการศึกษา สาขานันทนาการ

สาขาสุขภาพอนามัย สาขากระบวนการยุติธรรม

สาขาที่อยู่อาศัย

ด้านอื่น ๆ ที่โครงการสอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
โปรดระบุ.....

ด้านการรักษาสิ่งแวดล้อม ด้านอนุรักษ์วัฒนธรรมประเพณี

ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านสวัสดิการชุมชน

โปรดระบุ.....

๒.๓ ลักษณะโครงการที่ขอรับการสนับสนุน

ก. องค์กรสาธารณประโยชน์ ข. องค์กรสวัสดิการชุมชน

โครงการใหม่ (โครงการที่ไม่เคยดำเนินการในพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายนั้น มาก่อน)

โครงการ ที่ดำเนินงานมาแล้ว (โครงการที่ได้ดำเนินการในพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายนั้นแล้ว โดยต้องมีทุนเพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการนี้อยู่แล้วบางส่วน ซึ่งต้องไม่น้อยกว่า ๒๕%)

ไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากส่วนราชการและแหล่งทุนอื่นๆ หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ

ค. หน่วยงานของรัฐ

โครงการริเริ่มใหม่ (โครงการที่มีแนวคิดหรือนโยบายใหม่ ไม่เคยทำมาก่อน)

ไม่สามารถของบประมาณปกติได้

ได้รับแต่ไม่เพียงพอ (ได้รับงบประมาณปกติ บาท)

๒.๔ โปรดระบุรายชื่อบุคคลที่น่าเชื่อถือที่สามารถอธิบายถึงผลงานของท่านที่ผ่านมา จำนวน ๒ ท่าน

(๑) ชื่อ...นางระวี พุงแสนกุล.....ที่อยู่/หน่วยงาน...๓๒ หมู่ ๑๒ ตำบลหายโศก...อำเภอพุทธไธสง
จังหวัดบุรีรัมย์.....โทรศัพท์.....๐๔๔-๑๑๐-๐๒๕.....

(๒) ชื่อ...นางสมพร กอคุณกลาง.....ที่อยู่/หน่วยงาน...๓๒ หมู่ ๑๒ ตำบลหายโศก...อำเภอพุทธไธสง
จังหวัดบุรีรัมย์.....โทรศัพท์..... ๐๔๔-๑๑๐-๐๒๕.....

หมายเหตุ ในกรณีงบประมาณโครงการที่เสนอต่อกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมมากกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท
ให้แนบหนังสือรับรองผลงาน และให้บุคคลที่องค์การสวัสดิการสังคมอ้างอิงลงนามมาพร้อมกับ
แบบเสนอโครงการ

๒.๕ หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันหน่วยงานของรัฐมีบทบาทในการสนับสนุน ส่งเสริมกิจกรรมต่างๆ ของประชาชน ในรูปแบบของ
การรวมกลุ่ม องค์กร เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมของกลุ่ม องค์กร เป็นประโยชน์ต่อสมาชิก และประชาชนโดยทั่วไป
ตลอดจนผู้เข้าร่วมกลุ่ม องค์กร ทุกคน จะได้รับความรู้ ส่งเสริมทักษะ และ ประสบการณ์ ซึ่งจะส่งผลต่อการพัฒนา
คุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ให้ดีขึ้น ส่งเสริมรายได้ ลดรายจ่าย ช่วยปรับทัศนคติ เสริมสร้างความรู้ ความรักความ
สามัคคี ภายในกลุ่ม องค์กร นั้นๆ การส่งเสริมและพัฒนาเศรษฐกิจระดับชุมชน ก่อให้เกิดรายได้ และแก้ปัญหา
การว่างงาน ของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะวิกฤตทางการเงิน เป็นกระบวนการพัฒนาท้องถิ่นเพื่อสร้าง
ชุมชน ให้เข้มแข็งและพึ่งตนเองได้ และเป็นอีกวิธีหนึ่งที่จะส่งเสริมให้ประชาชนได้เกิดกลุ่มอาชีพที่หลากหลาย มีการ
พึ่งพาอาศัยกันและกัน เกิดความสามัคคีขึ้นในหมู่คณะ และชุมชนยังสามารถนำสินค้ามาจำหน่าย หรือ แลกเปลี่ยน
กันจะเป็นทุนหมุนเวียนในชุมชน ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวจะเกิดประโยชน์แก่ประชาชนอย่าง ทั้งถึง และเท่าเทียม
กันอันจะส่งผลให้การแก้ไขปัญหาในระดับเศรษฐกิจรากหญ้า ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจ พอเพียง เพื่อเป็นการเพิ่ม
ศักยภาพและขีดความสามารถกลุ่มอาชีพต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพความเข้มแข็ง ต่อชุมชน สามารถพึ่งตนเองได้ มี
คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจ ตลอดจนให้ คนจนไม่มีอาชีพ ให้มีรายได้เสริม
อันจะเป็นการสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชนให้อยู่อย่างมี ประสิทธิภาพและยั่งยืน

ไม้กวาด เป็นอุปกรณ์ที่ยังจำเป็นต้องใช้ภายในครอบครัว การทำไม้กวาดเพื่อจำหน่ายจำเป็นการเสริมรายได้
อีกทางหนึ่งให้กับครอบครัว เล็งเห็นถึงความสำคัญในการประกอบอาชีพโดยเฉพาะอย่างยิ่งอาชีพเสริมอย่างการทำไม้
กวาดทางมะพร้าว ซึ่งเป็นอาชีพที่เหมาะสมกับศักยภาพ สามารถเพิ่มพูนรายได้ เป็นการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
เป็นการหาวัตถุดิบที่มีอยู่ในธรรมชาติมาใช้ให้เกิดประโยชน์ ทั้งเป็นการสืบสานรักษาภูมิปัญญาและสืบทอดไปถึง
ลูกหลานอีกทั้งไม้กวาดดอกหญ้าเป็นผลิตภัณฑ์ที่ทุกครัวเรือนใช้กันอย่างกว้างขวาง ดังนั้นจึงเป็นที่ต้องการของ
ท้องตลาด

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก ส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม เกิด แก่ เจ็บ ตาย และการพัฒนา
ผู้สูงอายุ เพื่อเป็นการเพิ่มรายได้ สร้างงาน สร้างอาชีพเสริม ให้กับครัวเรือน กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก
ได้ตระหนักถึงการส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน จึงได้จัดทำโครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดดอก
หญ้า ตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อเป็นการเสริมสร้างทักษะด้านอาชีพให้แก่ประชาชน เพื่อเป็นการสร้าง
รายได้ การใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ให้มีคุณค่าสร้างความรักความสามัคคี และลดค่าใช้จ่ายเพิ่มรายได้ภายใน
ครอบครัวต่อไป

๒.๖ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมการใช้วัตถุดิบที่มีในธรรมชาติให้เกิดประโยชน์
๒. เพื่อให้สตรีและผู้สูงอายุ ได้มีทางเลือกในการประกอบอาชีพ และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
๓. ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ให้แก่ครอบครัว
๔. เพื่อส่งเสริมอาชีพที่เหมาะสมตามศักยภาพของสตรีและผู้สูงอายุ

๒.๗ กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินงาน

สตรี จำนวน ๑๐ คน
ผู้สูงอายุ จำนวน ๓๐ คน
รวมจำนวนทั้งสิ้น ๔๐ คน

๒.๘ วิธีการดำเนินการ

๑. เขียนโครงการและขออนุมัติโครงการ
๒. นำเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ
๓. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
๔. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ เอกสาร สื่อที่ใช้ในการฝึกอบรม
๕. กำหนด วัน เวลา การดำเนินโครงการและตารางการฝึกอบรม
๖. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๗. จัดทำโครงการ
๘. ติดตาม ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

๒.๙ ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕

หมายเหตุ การกำหนดระยะเวลาเริ่มโครงการ - สิ้นสุดโครงการ ตามข้อ ๒.๙ องค์กรที่เสนอขอรับการสนับสนุน ควรประมาณการเรื่องของระยะเวลาดังแต่ยื่นโครงการ แจ้งผลการพิจารณา การรับเงิน และระยะเวลาจริงที่ต้อง ดำเนินโครงการ (ระยะเวลาดำเนินโครงการและการประเมินผลสำเร็จของโครงการ)

๒.๑๐ ปฏิทินกิจกรรมหรือปฏิทินงานในโครงการ แสดงแผนการดำเนินงาน/ปฏิทินงานในแต่ละเดือน(Gantt chart)

กิจกรรมและ รายการภายใต้ กิจกรรมที่ ดำเนินการ	กับใครที่ ไหน	ระยะเวลา กี่วัน เมื่อไร	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	งบประมาณที่ขอรับการ สนับสนุนจากกองทุน ส่งเสริมการจัด สวัสดิการสังคม	งบประมาณจาก แหล่งอื่น
บรรยายอบรมให้ ความรู้และสาธิต การทำไม้กวาด ดอกหญ้า	สตรี และ ผู้สูงอายุ	วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ได้ความรู้การ สาธิตเบื้องต้น	๒๖,๓๑๐	--
สาธิตการทำไม้ กวาดดอกหญ้า	สตรี และ ผู้สูงอายุ	วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ได้ความรู้การ สาธิตเบื้องต้น	๒๖,๓๑๐	--
การฝึกปฏิบัติการ มัดดอกหญ้า/การ เย็บไม้กวาดดอก หญ้า/การเข้าด้าม ไม้กวาด	สตรี และ ผู้สูงอายุ	วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐- ๑๗.๐๐ น.	ได้รู้วิธีการทำไม้ กวาดดอกหญ้า	๒๖,๓๑๐	--

๒.๑๑ ค่าใช้จ่ายโครงการที่ขอรับการสนับสนุน

๑. เงินกองทุน

จำนวน..... ๒๔,๒๖๐.....บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน (๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน (๑ มื้อ ๆ ละ ๗๐ บาท) เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร เอกชน (จำนวน ๖ ชม.ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะจำนวน ๔๐ คนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ-ชุดสาธิต
 - ดอกหญ้าสำหรับปักไม้กวาด จำนวน ๘๐ กิโลกรัม ๆละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
 - ชุดด้ามไม้กวาด ๘๐ ชุดๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
 - เข็มปักไม้กวาด ๔๐ เล่มๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - มีด ๔๐ ด้ามๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - ค้อน ๘ ด้าม ๆละ ๑๗๐ บาท เป็นเงิน ๑,๓๖๐บาท
 - ค่าวัสดุเครื่องเขียน ๔๐ ชุดๆละ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นเป็นเงิน ๒๔,๒๖๐ บาท (ขอถัวจ่ายทุกรายการ)

๒. เงินสมทบ

จำนวน.....-.....บาท

๒.๑๒ การประเมินผลสำเร็จของโครงการ ท่านจะใช้เครื่องมืออะไรวัดความสำเร็จ ทั้งนี้ ในการวัดความสำเร็จต้องสามารถวัดเป็นรูปธรรมได้ทั้งระดับผลผลิตและผลลัพธ์ เช่น แบบสอบถาม แบบประเมินความรู้ความเข้าใจก่อนและหลังแบบสัมภาษณ์ เป็นต้น

กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลห้วยโศก ร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบ ร่วมกันประเมินผลสำเร็จ ของโครงการ สรุปลปัญหาและอุปสรรคเพื่อหาจุดเด่น จุดด้อยของการดำเนินโครงการ เพื่อนำไปพัฒนา ปรับปรุงแก้ไขในการดำเนินการในครั้งต่อไป

๒.๑๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ แสดงผลที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ได้แก่

๑. ได้ใช้วัสดุดิบที่มีในธรรมชาติให้เกิดประโยชน์
๒. สตรีและผู้สูงอายุ ได้รับทางเลือกในการประกอบอาชีพ และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
๓. ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ให้แก่ครอบครัว

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย / หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา พร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

๑. เอกสารโครงการ ๓ ชุด พร้อมแผ่น C.D. จำนวน ๑ แผ่น (ถ้ามี) โดยแต่ละชุดประกอบด้วย

รายละเอียดโครงการ ตามแบบฟอร์มเสนอโครงการ

รายชื่อคณะกรรมการขององค์กร

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาโครงการอย่างละ ๓ ชุด

แผนที่องค์กรของท่าน

แผนที่ของพื้นที่ดำเนินงาน

อื่น ๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ).....

๓. กรณีเป็น องค์กรสาธารณประโยชน์ องค์กรสวัสดิการชุมชน
ให้แนบเอกสารเพิ่มเติมประกอบ อย่างละ ๓ ชุด ดังนี้

(ก) สำเนาตราสารหรือระเบียบข้อบังคับ

(ข) งบดุลหรืองบแสดงรายรับ-รายจ่ายสำหรับรอบปีที่ผ่านมา

(ค) กรณีเป็นโครงการต่อเนื่องให้แนบฐานะเงินทุนตามโครงการด้วย

(ง) สำเนาใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ /องค์กรสวัสดิการชุมชน

(ตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมฯ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการและวงเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมนี้
ไม่ซ้ำซ้อนกับเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ

ลงชื่อ



(นายเศรษฐวัฒน์ เจนโธสง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก

ผู้เสนอโครงการ

วันที่ยื่นโครงการ... 1 / เดือน... มกราคม / พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ ผู้ลงชื่อต้องเป็นหัวหน้าองค์กรที่ขอเงินสนับสนุน

แบบแสดงฐานะทางการเงินขององค์กร

ชื่อองค์กรสาธารณประโยชน์กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก.....
ชื่อ (หัวหน้าองค์กร)นายเศรษฐวัฒน์ เจนโรสง.....
ตำแหน่งประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก.....
ที่อยู่๓๒ หมู่ที่ ๑๒ บ้านสามเหลี่ยมตำบลหายโศก อำเภอทูลกระหม�ง จังหวัดบุรีรัมย์.....ประเทศ.....ไทย.....
โทรศัพท์๐๘๐-๗๒๐๑๘๓๙.....Email.....
ขอแจ้งฐานะทางการเงินที่มีอยู่แล้วขององค์กรกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก.....
จำนวน๓,๗๘๑,๘๙๗.๒๓.....บาท (ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔)

(ลงชื่อ)



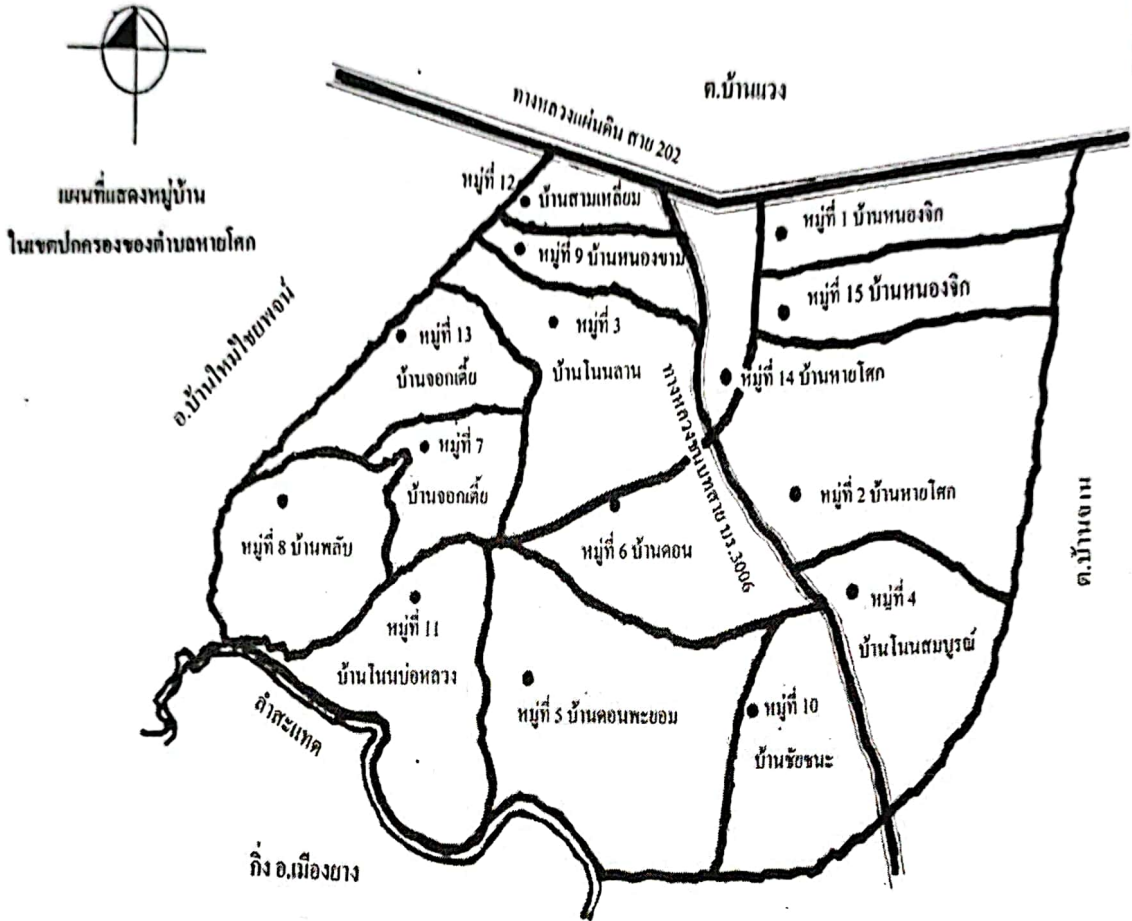
(นายเศรษฐวัฒน์ เจนโรสง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก

๑ / ๗๓ / ๒๕๖๕

หมายเหตุ ผู้ลงชื่อต้องเป็นหัวหน้าองค์กรที่ขอเงินสนับสนุน

แผนที่ตำบลหายโศก



กำหนดการ
โครงการฝึกอบรมอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML บ้านโนนสมบูรณ์ หมู่ที่ ๔ ตำบลหายโศก อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์

วันที่/เวลา	หัวข้อการบรรยาย
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕	
๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	- พิธีเปิดการอบรม โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหายโศก กล่าวรายงาน โดยประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก
๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	- อบรมให้ความรู้และสาธิตการทำไม้กวาด โดย นายยอม กะรัมย์
๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	- สาธิตการทำไม้กวาด
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	- การฝึกปฏิบัติการมัด/การเย็บไม้กวาด/การเข้าด้ามไม้กวาด
๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	- สรุปผลการจัดกิจกรรม/แลกเปลี่ยน และปิดการอบรม

- หมายเหตุ**
- เวลาอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม
 - พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

สำเนาถูกต้อง



นายเศรษฐวัฒน์ เชนโรสง
ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก

**แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
ขององค์กรสวัสดิการสังคมที่ได้รับเงินกองทุน
ปีงบประมาณ.....๒๕๖๕.....**

๑. รายละเอียดองค์กร/หน่วยงานของรัฐ

ประเภทขององค์กร หน่วยงานของรัฐ องค์กรสาธารณประโยชน์ องค์กรสวัสดิการชุมชน

ชื่อองค์กร.....กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหลายโคก.....
ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน...นายเศรษฐวัฒน์ เจนไธสง...ตำแหน่ง.....ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหลายโคก...
ที่ตั้งสำนักงาน.....๓๒ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลหลายโคก อำเภอพุทธไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๒๐.....
โทรศัพท์.....๐๘๐-๗๒๐๑๘๓๙.....โทรสาร.....E-mail (ถ้ามี).....

๒. รายละเอียดโครงการ

๒.๑ ประเภทโครงการ

โครงการระยะสั้น (ดำเนินการไม่เกิน ๑๘๐ วัน)

โครงการระยะยาว (ดำเนินโครงการเกิน ๑๘๐ วัน) งวดที่ส่งรายงาน งวดที่ ๑ งวดที่ ๒

๒.๒ ชื่อโครงการที่ขอรับเงินกองทุน.....โครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหลายโคก ประจำปี ๒๕๖๕.....

๒.๓ ค่าใช้จ่ายโครงการทั้งหมด.....๒๔,๒๖๐.....บาท เป็นเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมที่ได้รับ

การสนับสนุนจำนวน ๒๔,๒๖๐.....บาท เป็นเงินสมทบจากองค์กร/ภาคีเครือข่ายจำนวน.....-.....บาท

ผู้รับผิดชอบโครงการ.....นายเศรษฐวัฒน์ เจนไธสง.....โทรศัพท์.....๐๘๐-๗๒๐๑๘๓๙.....

E-mail (ถ้ามี)

๒.๔ กลุ่มเป้าหมาย สตรี จำนวน ๑๐ คน ผู้สูงอายุ จำนวน ๓๐ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๔๐ คน

๒.๕ พื้นที่ดำเนินกิจกรรม..ณ ศาลา SML บ้านโนนสมบูรณ์ หมู่ที่ ๔ ตำบลหลายโคก อำเภอพุทธไธสง จังหวัดบุรีรัมย์

๒.๖ ระยะเวลาดำเนินโครงการ.....วันที่ ๒๗ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕.....

๒.๗ ขั้นตอนการทำกิจกรรมที่เกิดขึ้นจริง โปรดอธิบายพอสังเขปเพื่อให้ทราบกระบวนการการทำงาน พร้อมภาพประกอบการทำกิจกรรม (หากมี)

ลำดับ ที่	กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาที่ต้อง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑.	ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม	๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.	
๒.	พิธีเปิดการอบรม โดยนายกองการบริหารส่วนตำบลหลายโคก กล่าวรายงาน โดยประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหลายโคก	๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	
๓.	อบรมให้ความรู้และสาธิตการทำไม้กวาด โดย นายย่อมกะรัมย์	๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	

สำเนาถูกต้อง



นายเศรษฐวัฒน์ เจนไธสง
ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหลายโคก

ลำดับ ที่	กิจกรรม	ช่วงระยะเวลาที่ต้อง ดำเนินการ	หมายเหตุ
๔.	สถิติการทำไม้กวาด	๓๐.๐๐ น. - ๓๒.๐๐ น.	
๕.	การฝึกปฏิบัติการมัด/การเย็บไม้กวาด/การเข้าด้ามไม้กวาด	๓๓.๐๐ น. - ๓๖.๐๐ น.	
๖.	สรุปผลการจัดกิจกรรม/แลกเปลี่ยน และปิดการอบรม	๓๖.๐๐ น. - ๓๖.๓๐ น.	

๓. กิจกรรมที่ยังมีได้ดำเนินการตามแผนงานโครงการ (ถ้ามี โปรดระบุ)

ลำดับ ที่	กิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางการ แก้ไขปัญหา	หมายเหตุ

๔. วิธีการประเมินผลความสำเร็จของโครงการ เช่น การใช้แบบสอบถาม การสัมภาษณ์ การสังเกต หรือวิธีอื่นๆ (โปรดระบุวิธีการให้ชัดเจน)

.....การใช้แบบสอบถามและการสังเกต.....
.....

๕. ผลสำเร็จที่ได้รับจากโครงการ

๕.๑ ผลผลิต (Output) เช่น จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวนผู้ผ่านการอบรมด้านความรู้ในเรื่องต่างๆ เป็นต้น
.....มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหลายโคก ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน 40 คน
ที่ผ่านการอบรม.....

๕.๒ ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้นภายหลังโครงการสิ้นสุด เช่น การนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวัน
หรือการทำงาน การรวมกลุ่มประกอบอาชีพ เป็นต้น (โปรดระบุ)
.....เพื่อเป็นการเสริมสร้างทักษะด้านอาชีพให้แก่ประชาชน เพื่อเป็นการสร้างรายได้ การใช้เวลาว่างให้เป็น
ประโยชน์ ให้มีคุณค่าสร้างความรักความสามัคคี และลดค่าใช้จ่ายเพิ่มรายได้ภายในครอบครัว
.....

๕.๓ ผลกระทบ (Impact) ของโครงการ เช่น การลดลงของปัญหาคุณแม่วัยใส ความรุนแรงในครอบครัว
การเกิดสวัสดิการสังคมแบบยั่งยืน เป็นต้น (โปรดระบุ)
.....ลดปัญหาการว่างงาน ใช้เวลาว่างในการทำไม้กวาดและสามารถลดค่าใช้จ่ายในครอบครัวได้
.....

๖. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการ (ถ้ามี)

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

สำเนาถูกต้อง



นายเศรษฐวัฒน์ เจนโรสง
ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหลายโคก

๗. ข้อเสนอแนะขององค์กรต่อ

๗.๑ สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร
.....มีความต้องการให้มีการสนับสนุนกิจกรรมโครงการส่งเสริมอาชีพหรือกิจกรรม ที่เกิดขึ้นในชุมชนอย่าง
ต่อเนื่อง.....

๗.๒ กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
.....มีความต้องการให้กองทุนสนับสนุนกิจกรรมที่เกิดขึ้นในชุมชน ให้มีความยั่งยืนและมีความเข้มแข็งต่อไป
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(นายเศรษฐวัฒน์ เจนโรสง)
ตำแหน่ง ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลห้วยไคร้
วัน/เดือน/ปี.....

สำเนาถูกต้อง



นายเศรษฐวัฒน์ เจนโรสง
ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลห้วยไคร้

แบบฟอร์มการใช้จ่ายเงินโครงการ มีกอบอาชีพการที่ไม่กว่าดตำบลหายโตก ประจำปี ๒๕๖๕
 ชื่อองค์การสวัสดิการสังคมที่ได้รับเงินกองทุน... กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโตก.....

ปีงบประมาณที่ได้รับเงิน...ปี๒๕๖๕...รายงานงวดที่.....๑.....ตั้งแต่เดือน.....พฤษภาคม.....ถึงเดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๖๕.....ถึงเดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕.....

กิจกรรมที่ได้รับเงิน อนุมัติจากกองทุน	ระยะเวลา	จำนวน ผู้รับบริการ	รายการค่าใช้จ่ายโครงการ (ไประบุตามรายการ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง)	จำนวน เงินกองทุนที่ ได้รับอนุมัติ	จำนวนเงินที่ใช้จ่ายจริง		จำนวนเงิน คงเหลือ	จำนวนเงิน สิ้นปี กองทุน
					เงินกองทุน	เงินที่องค์กร หรือหน่วยงาน อื่นสมทบ		
การทำไม่กว่าด	๑ วัน	๔๐ คน	๑. ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท	๒,๐๐๐	-	-	-	-
			๒.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คนๆละ ๑ มีอยู่ ละ ๗๐ บาท	๒,๘๐๐	-	-	-	-
			๓.ค่าสมนาคุณวิทยากร ภาคเอกชน จำนวน ๖ ชม.ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	-	-	-	-
			๔.ค่าป้ายโครงการ	๕๐๐	-	-	-	-
			๕.ค่าพาหนะ จำนวน ๔๐ คนๆละ๕๐ บาท	๒,๐๐๐	-	-	-	-

สำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ องค์การต้องส่งหลักฐานการเงินมาพร้อมการรายงานการใช้จ่ายเงินกองทุน



นายเศรษฐวัฒน์ เจนโรลง


แบบฟอร์มการใช้จ่ายเงินโครงการ ฝึกอบรมการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕
 ชื่อองค์การสวัสดิการสังคมที่ได้รับเงินกองทุน.....กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหายโศก.....
 ปีงบประมาณที่ได้รับเงิน...ปี๒๕๖๕.....รายงานงวดที่.....๑.....ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕.....ถึงเดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕.....

กิจกรรมที่ได้รับเงิน อนุมัติจากกองทุน	ระยะเวลา	จำนวน ผู้รับบริการ	รายการค่าใช้จ่ายโครงการ (โปรดระบุตามรายการ ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง)	จำนวน เงินกองทุนที่ ได้รับอนุมัติ	จำนวนเงินที่ใช้จ่ายจริง		จำนวนเงิน คงเหลือ	จำนวนเงิน ส่งคืน กองทุน
					เงินกองทุน	เงินที่องค์กร หรือหน่วยงาน อื่นสมทบ		
			๖.ค่าวัสดุฝึกอบรม ดังนี้ -คอกหญ้าสำหรับทำไม้กวาด จำนวน ๕๐ ก.ก.ๆละ ๖๐ บาท -ชุดไม้กวาด ๕๐ ชุดๆละ ๒๐ บาท -เข็มถักไม้กวาด ๔๐ เล่มๆละ ๒๕ บาท -มีด ๔๐ ด้ามๆละ ๒๕ บาท -ค้อน ๘ ด้ามๆละ ๑๗๐ บาท	๔,๘๐๐ ๑,๖๐๐ ๑,๐๐๐ ๑,๐๐๐ ๑,๓๖๐	- - - -	- - - -	- - - -	- - -
			-ค่าเอกสารประกอบการ ประชุม/อบรม จำนวน ๔๐ ชุดๆละ ๓๐ บาท	๑,๒๐๐	-	-	-	-
			รวมทั้งสิ้น	๒๔,๒๖๐	๐	๐	๐	๐

หมายเหตุ องค์การต้องส่งหลักฐานการเงินมาพร้อมการรายงานการใช้จ่ายเงินกองทุน

สำเนาถูกต้อง


 นายเศรษฐ์ วัฒนวิทย์ เจริญกุล


ผู้รายงาน.....
(นายเศรษฐวัฒน์ เชนไธสง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลห้วยไต่ก

ส่วนของผู้ที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ/สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคม
กรุงเทพมหานคร สรุปลผลการตรวจสอบหลักฐานการเงินของโครงการ หลักฐานการเงินถูกต้องและครบถ้วน หลักฐานการเงินไม่ครบถ้วน องค์การต้องส่ง
เพิ่มเติม จำนวน..... บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ผู้อำนวยการ



นายเศรษฐวัฒน์ เชนไธสง
ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลห้วยไต่ก

๘. ข้อคิดเห็นเบื้องต้นในการติดตามตรวจเยี่ยมองค์กร/โครงการ

- คณะทำงานที่อนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัด/กรุงเทพมหานคร หรือ คณะอนุกรรมการพิจารณาคลังโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ
- กรรมการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
- เจ้าหน้าที่ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
- เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร
- เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ

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

วันที่ตรวจเยี่ยม...../เดือน...../พ.ศ.

รายชื่อผู้ตรวจเยี่ยม

- ๑.ตำแหน่ง.....
- ๒.ตำแหน่ง.....
- ๓.ตำแหน่ง.....

๙. ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะของหัวหน้าหน่วยงาน (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือสำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร หรือสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ แล้วแต่กรณี)

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

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

()

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

สำเนาถูกต้อง



นายเศรษฐวัฒน์ เจนโรสง
ประธานกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลห้วยโคก

แบบลงทะเบียน โครงการฝึกอบรมการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี 2565

วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2565 เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

ณ ศาลา SML บ้านโนนสมบูรณ์ หมู่ที่ 4 ตำบลหายโศก อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่				ลงลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ		
1	นางสาวสุวิมล หอมเสถียร	45	4	หายโศก	พุทไธสง	นางสาวสุวิมล	
2	นายคริสติน่า นริศนาค	10	5	"	"	คริสติน่า	
3	นายประวิทย์ สุโรจน์	116	13	"	"	ประวิทย์	
4	นางสาวชานันท์ เต็มพิมาย	76	4	"	"	ชานันท์	ดำเนินการ
5	นางนุญเสียง ชมเชย	7	4	"	"	นุญเสียง	
6	นางคำ พงษ์เสน	86	4	"	"	นายเศรษฐวัฒน์ เสงโสม	
7	นางทองคำ ประรัมย์	49	4	"	"	นางทองคำ ประรัมย์	
8	นางเสก พงษ์เสน	78	4	"	"	เสก	
9	นายสัมพันธ์ พงษ์เสน	27	4	"	"	สัมพันธ์	
10	นางทองคำ ประรัมย์	91	4	"	"	ทองคำ	ทำ

แบบลงทะเบียน โครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี 2565

วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2565 เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

ณ ศาลา SML บ้านโนนสมบูรณ์ หมู่ที่ 4 ตำบลหายโศก อำเภอพุทธโสภ จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่				ลงลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ		
11	นางสงวน เดียอโศก	41	4	หายโศก	หายโศก	สงวน	
12	นางสิริ ทรัพย์โศก	77	4	"	"	สิริ	
13	นายพิเรนทร์ เดียอโศก	33	4	"	"	พิเรนทร์	
14	นายันทา วิเศษโศก	113	4	"	"	วิภา สำเนาถูกต้อง	
15	น.ส. อัจฉราวัลย์ มุ่งดีโศก	83	5	"	"	อัจฉราวัลย์	
16	นางทองคำ เดียอโศก	70	4	"	"	นายเศรษฐวัฒน์ เสงโสม	
17	นายเลิศ คุ้มสันเทียะ	68	4	"	"	เลิศ	
18	นางจิตต์พรทิพย์ ทรัพย์โศก	72	5	"	"	จิตต์พรทิพย์	
19	นางปิ่น คุ้มบ้านแพน	59	4	"	"	ปิ่น	
20	นางสุวิมล ทรัพย์โศก	22	4	"	"	สุวิมล	

แบบลงทะเบียน โครงการฝึกอาชีพการทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี 2565

วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2565 เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

ณ ศาลา SML บ้านโนนสมบูรณ์ หมู่ที่ 4 ตำบลหายโศก อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่				ลงลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ		
21	นางทองทิพย์ เดชะมงคล	15	4	หายโศก	หายโศก	ทองทิพย์	
22	นางศุภมาส เดชะมงคล	58	4			ศุภมาส	
23	นางคำมณต์ คำมัญชัย	88	4			ศุภมาส	
24	นายศุภมาส คำมัญชัย	52	4			ศุภมาส	
25	นายศุภมาส คำมัญชัย	69	4			ศุภมาส	
26	จ.ศ. กฤษณารักษ์ คำมัญชัย	51	4			นายศุภมาส คำมัญชัย	นายศุภมาส คำมัญชัย
27	นางช่อ เดชะมงคล	80	4			ช่อ	
28	นางศุภมาส คำมัญชัย	83	4			ศุภมาส	
29	นางกฤษณารักษ์ คำมัญชัย	16	10			กฤษณารักษ์	
30	นางศุภมาส คำมัญชัย	16	10			ศุภมาส	

แบบลงทะเบียน โครงการฝึกอบรมอาชีพการทำไม้กวาดตำบลทวายโตก ประจำปี 2565

วันที่ 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2565 เวลา 08.30 น. - 16.30 น.

ณ ศาลา SML บ้านโนนสมบูรณ์ หมู่ที่ 4 ตำบลทวายโตก อำเภอทวายสง จังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่				ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ		
31	นายพงษ์วิฑูรย์ พลแสน	106	1	ทวายโตก	ทวายโตก	พงษ์วิฑูรย์	
32	นายทองสุข สุขกลาง	67	4	ท	ท	ทองสุข	
33	นางสมศรี วรรณรัตน์	92	4	ท	ท	สมศรี	ดำเนินการ
34	นางสาว อรุณ วัฒนศิริ	70	4	ท	ท	อรุณ	
35	น.ส. นนทวิภา วัฒนศิริ	3	4	ท	ท	น.ส. นนทวิภา	นายเตชะวิฑูรย์ เจริญใจ
36	นายวิฑูรย์ วัฒนศิริ	19	4	ท	ท	วิฑูรย์	ประชุมผู้แทนสภามหาวิทยาลัยการชุมชนตำบลทวายโตก
37	นางสมหมาย เจริญใจ	20	6	ท	ท	สมหมาย	
38	นายปิ่น วัฒนศิริ	17	4	ท	ท	ปิ่น	
39	นางสาว วัฒนศิริ	1	4	ท	ท	วัฒนศิริ	
40	นายวิฑูรย์ วัฒนศิริ	64	4	ท	ท	วิฑูรย์	

โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลท่ายโคก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลท่ายโคก อำเภอโพนพิสัย จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหายโศก อำเภุทโธสง จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหลายโคก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหลายโคก อำเภอหนองเรือ จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหายโศก อำเภอหนองเรือ จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหลายโคก ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหลายโคก อำเภอหนองฮี จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหายโตก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหายโตก อำเภุทโธสง จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหายโศก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหายโศก อำเภอห้วยไร่ จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหลายโคก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหลายโคก อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์



โครงการฝึกอาชีพ การทำไม้กวาดตำบลหายโตก ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลา SML หมู่ที่ ๔ บ้านโนนสมบูรณ์ ตำบลหายโตก อำเภอหนองไธสง จังหวัดบุรีรัมย์

