

ผ่านที่สุด

ที่ สก ๐๐๑๙/ว ๒๖๒๕



ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การเตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการบันทึกข้อมูล/เตรียมความพร้อม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทย ว่าสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) กำหนดจัดงานมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๕ ในช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ณ สถานที่จัดงานในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยมีพิธีพระราชทานเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดินแก่หมู่บ้านชุมชนที่ได้รับการพิจารณาเป็นกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๔ และ ปี ๒๕๖๕ ในคราวเดียวกัน

เพื่อให้การรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด จังหวัดสระแก้ว จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบและนำเข้าสู่ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารของหมู่บ้านชุมชนต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๔ และ ปี ๒๕๖๕ ซึ่งได้เปิดบัญชีไว้เพื่อรองรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ลงในเว็บไซต์กองทุนแม่ของแผ่นดิน (www.kongtunmae-oncb.go.th) ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ให้แล้วเสร็จภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยมีขั้นตอนการนำเข้าสู่ข้อมูลตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

๒. รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๔ และ ปี ๒๕๖๕ โดยขอให้อำเภอตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ ของหลักฐานดังกล่าว และรวบรวมส่งให้จังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ ภัคพาณิชย์)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗-๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

รหัสเข้าบันทึกการประเมิน/คัดเลือก/ตรวจสอบสภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน ป.ป.ส.

(WWW.kongtunmae-oncb.go.th)

| User Name | Password | ศพส.จ/อ | จังหวัด/อำเภอ |
|------------|----------|------------------------|--------------------|
| province27 | hmf27 | ศพส.จ.สระแก้ว | สระแก้ว |
| amp2701 | hmf2701 | ศพส.อำเภอเมืองสระแก้ว | อำเภอเมืองสระแก้ว |
| amp2702 | hmf2702 | ศพส.อำเภอคลองหาด | อำเภอคลองหาด |
| amp2703 | hmf2703 | ศพส.อำเภอดาพระยา | อำเภอดาพระยา |
| amp2704 | hmf2704 | ศพส.อำเภอวังน้ำเย็น | อำเภอวังน้ำเย็น |
| amp2705 | hmf2705 | ศพส.อำเภอวัฒนานคร | อำเภอวัฒนานคร |
| amp2706 | hmf2706 | ศพส.อำเภออรัญประเทศ | อำเภออรัญประเทศ |
| amp2707 | hmf2707 | ศพส.อำเภอเขาฉกรรจ์ | อำเภอเขาฉกรรจ์ |
| amp2708 | hmf2708 | ศพส.อำเภอโคกสูง | อำเภอโคกสูง |
| amp2709 | hmf2709 | ศพส.อำเภอวังสมบูรณ์ | อำเภอวังสมบูรณ์ |
| amp2799 | hmf2799 | ศพส.เทศบาลเมืองสระแก้ว | เทศบาลเมืองสระแก้ว |

ทะเบียนรายชื่อหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน
เข้าร่วมรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว

.....

| ที่ | ชื่อบ้าน | หมู่ที่ | ตำบล | อำเภอ | ชื่อผู้นำ/ประธาน | หมายเลขโทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|-----|---------------------|---------|--------------------|--------------|------------------------|-----------------|----------|
| ๑ | คลองหมากนัต | ๑๑ | บ้านแก้ง | เมืองสระแก้ว | น.ส.วันนา ต่านสาคร | ๐๘๖๑๔๗๐๐๙๙ | พช. |
| ๒ | ชุมชนบ้านหนองกระพ้อ | | เทศบาลเมืองสระแก้ว | เมืองสระแก้ว | | | อปท. |
| ๓ | เนินสะอาด | ๒ | เมืองไผ่ | อรัญประเทศ | นายสุพล ปันส่วน | ๐๘๗๗๘๔๖๗๗๗ | พช. |
| ๔ | ทับพริก | ๖ | ทับพริก | อรัญประเทศ | นายมงคล กอนเกียน | ๐๙๖๘๕๕๖๗๔๑ | กอ.รมน. |
| ๕ | กุดตะกล้า | ๑๐ | ผักชะ | วัฒนานคร | นายมานิตย์ กิตติยานนท์ | ๐๘๗๐๙๒๑๒๙๔ | พช. |
| ๖ | โคกระกา | ๓ | ทัพไทย | ตาพระยา | นายหมอน โพธิ์แก้ว | ๐๘๒๒๐๙๓๓๑๓ | พช. |
| ๗ | โคกจาน | ๗ | ทัพไทย | ตาพระยา | นายสุคดี จันทร์วิเศษ | ๐๖๒๓๙๖๕๔๔๐ | กอ.รมน. |
| ๘ | คลองทราย | ๕ | ไทรเดี่ยว | คลองหาด | นายนฤพล คงทน | ๐๘๙๙๙๑๗๕๐๘ | พช. |
| ๙ | วังสุเทพ | ๙ | ทุ่งมหาเจริญ | วังน้ำเย็น | นายประโยชน์ แก้วแดง | ๐๘๙๐๙๕๓๐๕๑ | พช. |
| ๑๐ | โคกมะกอก | ๙ | เขาสามสับ | เขาฉกรรจ์ | นายอนุสรณ์ ฉาวเกียรติ | ๐๘๕๔๓๘๘๓๓๗ | พช. |
| ๑๑ | หนองโสน | ๑๒ | หนองม่วง | โคกสูง | นายสมควร รมผักแว่น | ๐๘๙๙๙๔๖๒๕๖ | พช. |
| ๑๒ | วังชุมทอง | ๙ | วังใหม่ | วังสมบูรณ์ | นายเสาร์ คนชาญ | ๐๘๗๖๐๒๒๐๗๑ | พช. |

หมายเหตุ เอกสารที่ต้องส่งจังหวัดภายในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้แก่

๑. สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาคำสั่งหรือรายงานการประชุมคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ที่ระบุรายละเอียดการแต่งตั้งคณะกรรมการ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง โดยประธานฯ ระบุวัน เดือน ปี จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประชาชนของประธานฯ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง โดยประธานฯ ระบุวัน เดือน ปี (กรณีมารับด้วยตนเอง) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจจากประธานฯ (กรณีประธานไม่มารับด้วยตนเอง) ลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของประธานฯผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ระบุวัน เดือน ปี จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทะเบียนหมู่บ้านชุมชนต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๕

| ที่ | ชื่อหมู่บ้าน/ ชุมชน | หมู่ที่ | ตำบล | อำเภอ | จำนวน ครัวเรือน | ชื่อผู้นำหมู่บ้าน/ ชุมชน | หมายเลขโทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|-----|------------------------|---------|------------|--------------|--------------------|-----------------------------|-----------------|----------|
| ๑ | บ้านโคกเจริญ | ๔ | ศาลาลำควน | เมืองสระแก้ว | ๑๔๓ | นายสิทธิพร อนุสา | ๐๘๕๒๗๕๑๔๖๙ | |
| ๒ | ผักกาดทอง | ๕ | คลองน้ำใส | อรัญประเทศ | ๘๙ | นายสุวิชา เกิดน้ำใส | ๐๘๗๖๐๖๖๒๒๖ | |
| ๓ | ทับประตู | ๑๐ | ท่าเกวียน | วัฒนานคร | | | | |
| ๔ | บ้านซำเม็ก | ๓ | โคกลาน | ตาพระยา | ๒๗๒ | นายวิทยา กันอาน | ๐๖๔-๓๙๓-๙๔๙๙ | |
| ๕ | บ้านซำมะกรูด | ๗ | คลองหาด | คลองหาด | ๑๓๐ | นายศุภกร มุลกะศึก | ๐๘๑-๙๔๕๙๗๐๙ | |
| ๖ | คลองแก | ๙ | คลองหินปูน | วังน้ำเย็น | ๗๘ | นางสาวรุ่งนภา หวังบุญ | ๐๘๑๒๓๓๖๙๓๗ | |
| ๗ | คลองเจริญ | ๑ | หนองหว้า | เขาฉกรรจ์ | ๑๔๔ | นางสาวน้ำผึ้ง คงเหม็ง | ๐๖๒๔๑๙๒๔๘๕ | |
| ๘ | หนองเม็ก | ๒ | หนองแวง | โคกสูง | | | | |
| ๙ | วังเจริญ | ๑๓ | วังใหม่ | วังสมบูรณ์ | ๑๐๐ | นางสาววิยะดา เลิศนา | ๐๖๑๓๒๔๖๖๒๐ | |

ตัวอย่างการบันทึกข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

บันทึกผลการดำเนินงาน

[* วิธีเสนอหมู่บ้าน/ชุมชน เข้าร่วมพระราชทานเงินขวัญถุง] [* วิธีเสนอหมู่บ้านศูนย์การเรียนรู้]
 [* วิธีบันทึกข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน ๑] [* วิธีบันทึกส่วนที่ 2 รายชื่อบุคลากร/แกนนำกองทุนแม่ของแผ่นดิน]

- แบบสอบถามข้อมูลหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- เสนอรายชื่อบุคคลหมู่บ้าน/ชุมชน ที่จะเข้าร่วมพระราชทานเงินขวัญถุงกองทุนแม่ฯ และเกณฑ์คะแนน * ปี 2558
- ศูนย์เรียนรู้ ระดับจังหวัด กุณานำเข้าสู่ศูนย์เรียนรู้ ระดับจังหวัด ปี 2556 และ 2557
- ศูนย์เรียนรู้ ระดับอำเภอ กุณานำเข้าสู่ศูนย์เรียนรู้ ระดับอำเภอ ปี 2556 และ 2557
- การจัดกิจกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน(สร.ศพส.)
- ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน หมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน (*กรุณาอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)**
- ส่วนที่ 2 รายชื่อบุคลากร/แกนนำกองทุนแม่ของแผ่นดิน (*กรุณาอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)
- ส่วนที่ 3 รายชื่อวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดิน (*กรุณาอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)

คลิก

1. Login เข้าสู่เว็บไซต์ คลิกเลือกเมนู ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน หมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

กองทุนแม่ของแผ่นดิน

แบบเก็บข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน (ศพส.จ.สมุทรปราการ)
 เลือกข้อมูลตาม - (ระดับ จังหวัด/ระดับอำเภอ)

กรุณาเลือกจังหวัด

จังหวัด : สมุทรปราการ

อำเภอ/เขต : -- เลือกอำเภอ/เขต --

ตำบล/แขวง : -- เลือกตำบล / แขวง --

หมู่บ้าน/ชุมชน : -- เลือกหมู่บ้าน / ชุมชน --

เลือก ภาค/จังหวัด/อำเภอ/
ตำบล/หมู่บ้าน

*หมายเหตุ : กรุณาตรวจสอบข้อมูลด้านภูมิศาสตร์ตามข้อมูลจากฐานข้อมูลหรือไม่
 ถ้าไม่ตรงตามข้อมูลจากฐานข้อมูลโปรดติดต่อ(ระดับภาค)หรือ(สำนักงาน ป.ป.ส.)
 เพื่อดำเนินการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง

อยู่ใต้วินิจฉัย

2. คลิกเลือกเมนู ข้อมูล ภาค/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน ที่ต้องการบันทึกข้อมูล

ข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน

ค้นหาข้อมูลแบบสำรวจ (ส่วนที่ ๑)

| | | |
|---|---|--------------|
| จังหวัด : สมุทรปราการ | อำเภอ/เขตมาตเมือง/เทศบาลนคร : อำเภอเมืองสมุทรปราการ | |
| ตำบล/แขวง : สาโรงเหนือ | ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน : บ้านลิขิต | หมู่ที่ : 01 |
| สถานะกองทุนแม่ของแผ่นดิน | | |
| <input type="checkbox"/> สำนัก ปิธีได้รับพระราชทาน <input type="checkbox"/> สถานะกองทุน | | |

ข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

| | | |
|--|---|----------------------|
| ข้อมูลบัญชีธนาคารปี | --เลือกปี-- | *กรุณากรอกข้อมูล |
| ชื่อบัญชีธนาคาร | | *กองทุนแม่ของแผ่นดิน |
| ชื่อธนาคาร | --เลือกชื่อธนาคาร-- | *ธนาคารกรุงไทย |
| ชื่อสาขา | | *ธนาคารกรุงไทย |
| หมายเลขบัญชีธนาคาร | 0 * 807-1-00271-2 (10 ตัว) 0542-6-034855-9 (6.เลขหมู่บ้าน)(12 ตัว) 01-031-2-23306-1 (ส.เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)(12 ตัว) 987-11-005971-4 (ส.อาคารสงเคราะห์)(12 ตัว) | |
| จำนวนเงิน | | บาท |
| <input type="button" value="บันทึกแก้ไข ข้อมูลบัญชีธนาคารที่เลือก"/> | | |

แสดงรายละเอียดข้อมูลเลขบัญชีธนาคาร
เท่านั้นไม่สามารถบันทึก/แก้ไขได้

คลิกเพิ่มข้อมูลบัญชีธนาคาร

3. ข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน จะแสดงรายละเอียดข้อมูลเลขบัญชีธนาคาร เท่านั้น ไม่สามารถเพิ่มหรือแก้ไขข้อมูลได้

*ถ้าต้องการ บันทึก/แก้ไข ข้อมูลบัญชีธนาคาร กรุณาคลิกที่ปุ่ม บันทึก/แก้ไข ข้อมูลบัญชีธนาคารเพิ่มเติม

ข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

| | |
|-------------------------|--|
| ข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคาร | |
| ข้อมูลบัญชีธนาคารปี | --เลือกปี-- *กรุณากรอกข้อมูล |
| ชื่อบัญชีธนาคาร | *กองทุนแม่ของแผ่นดิน |
| ชื่อธนาคาร | --เลือกชื่อธนาคาร-- *ธนาคารกรุงไทย |
| ชื่อสาขา | *สาขากรุงไทย |
| หมายเลขบัญชีธนาคาร | 0 - 0 - - - - - - - - - - * 807-1-00271-2 (10 ตัว) 0542-6-034855-9 (ส.ออมสิน)(12 ตัว) 01-031-2-23306-1 (ส.เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)(12 ตัว) 087-11-005971-4 (ส.อาคารสงเคราะห์)(12 ตัว) |
| จำนวนเงิน | บาท |

| | | | |
|------------------------------|------------------------|--------------------|--|
| ส่วนข้อมูลผู้มีอำนาจเบิกจ่าย | | | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 1 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | *5684670020507 | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | *0849538156 | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 2 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 3 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | | |

บันทึก

4. ส่วนหน้ากรอกข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน *กรุณากรอกข้อมูลตามรายละเอียดด้านบนให้ครบถ้วน



ลบข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคาร
หมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน



ข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

| | | | |
|------------------------------|---|----------------------|--|
| ข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคาร | | | |
| ข้อมูลบัญชีธนาคารปี | --เลือกปี-- | *กรุณากรอกข้อมูล | |
| ชื่อบัญชีธนาคาร | | *กองทุนแม่ของแผ่นดิน | |
| ชื่อธนาคาร | --เลือกธนาคาร-- | *ธนาคารกรุงไทย | |
| ชื่อสาขา | | *สาขากรุงไทย | |
| หมายเลขบัญชีธนาคาร | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 * 807-1-00271-2 (10 ตัว), 0542-6-034855-9 (ร.ออมสิน)(12 ตัว) 01-031-2-23306-1 (ร.เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)(12 ตัว) 087-11-005971-4 (ร.อาคารสงเคราะห์)(12 ตัว) | | |
| จำนวนเงิน | | บาท | |
| ส่วนข้อมูลผู้มีอำนาจเบิกจ่าย | | | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 1 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | *5684670020507 | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | *0849538156 | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 2 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 3 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | | |

บันทึก


5. หน้ากรอกข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน สามารถเพิ่ม/ลบ/แก้ไขข้อมูลได้

รายงานผลการดำเนินงาน

บันทึกผลการดำเนินงาน

(* วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัด) (* วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัด)

- ▶ เสนอรายชื่อบุคลากร/ชุมชน ที่จะเข้าร่วมโครงการพัฒนาเงินสวัสดิการกองทุนแม่ฯ และเกณฑ์คะแนน * ปี 2558
- ▶ เก็บรายชื่อบุคลากร/แกนนำกองทุนแม่ของแผ่นดิน (นำจำนวนชี้แจง)
- ▶ ศูนย์เรียนรู้ ระดับจังหวัด กลุ่มเป้าหมายจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2556 และ 2557
- ▶ ศูนย์เรียนรู้ ระดับอำเภอ กลุ่มเป้าหมายจังหวัดบุรีรัมย์ ปี 2556 และ 2557
- ▶ การจัดกิจกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- ▶ ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน หมู่บ้าน ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน (*กรุณาคัดลอกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)
- ▶ ส่วนที่ 2 รายชื่อบุคลากร/แกนนำกองทุนแม่ของแผ่นดิน (ก่อนปี 56 (*กรุณาคัดลอกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)
- ▶ ส่วนที่ 3 รายชื่อวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดิน (*กรุณาคัดลอกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)



รายงานผลการดำเนินงาน


คลิก

1. คลิกเลือกรายงานผลการดำเนินงาน


แบบรายงานผลการดำเนินงาน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

กรุณาเลือก อำเภอ และ ตำบล

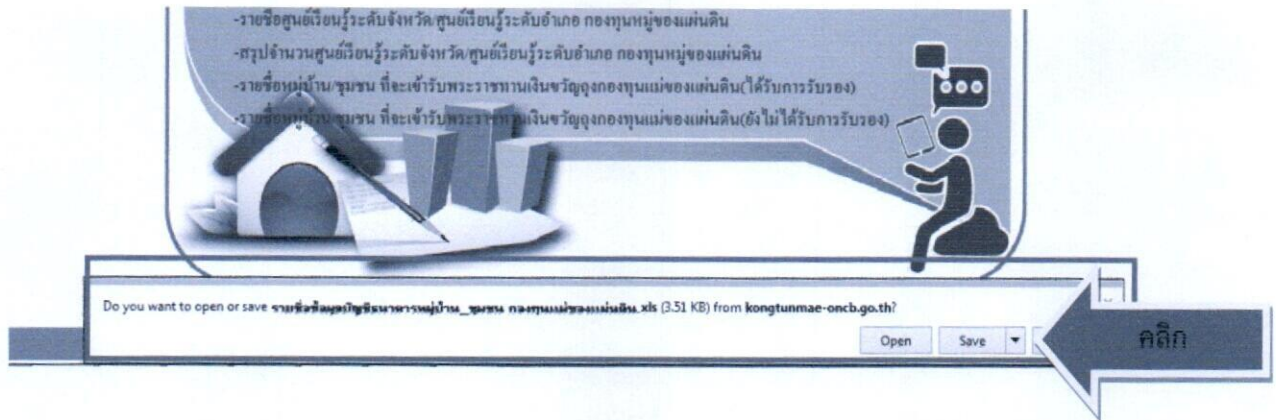
- รายงานข้อมูลพื้นฐาน/รายชื่อบุคลากร/แกนนำ/จำนวนคณะกรรมการเครือข่ายฯ และสมาชิกเครือข่ายฯ/จำนวนวิทยากรฯ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
- **กรุณาเลือกปีข้อมูลที่ต้องการทราบ** --เลือกทุกปี--
 - รายชื่อข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - รายชื่อข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ชื่อที่อยู่ของบุคลากร/แกนนำของกองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - รายชื่อบุคลากร/แกนนำกองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - รายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายฯ/สมาชิกเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - รายชื่อวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - สรุปจำนวนบุคลากร/แกนนำ/จำนวนคณะกรรมการเครือข่ายฯ และสมาชิกเครือข่ายฯ/จำนวนวิทยากรฯ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - สรุปจำนวนรายชื่อข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน/ชื่อที่อยู่ของบุคลากร/แกนนำของกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- **รายชื่อบุคลากร/วิทยากรหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน**
- **กรุณาเลือกปีข้อมูลที่ต้องการทราบ** --เลือกทุกปี--
 - รายชื่อบุคลากร/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - สรุปจำนวนหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - รายชื่อศูนย์เรียนรู้ระดับจังหวัด/ศูนย์เรียนรู้ระดับอำเภอ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - สรุปจำนวนศูนย์เรียนรู้ระดับจังหวัด/ศูนย์เรียนรู้ระดับอำเภอ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
 - รายชื่อบุคลากร/ชุมชน ที่จะเข้าร่วมโครงการเงินสวัสดิการกองทุนแม่ของแผ่นดิน (ได้รับการรับรอง)
 - รายชื่อบุคลากร/ชุมชน ที่จะเข้าร่วมโครงการเงินสวัสดิการกองทุนแม่ของแผ่นดิน (ยังไม่ได้รับการรับรอง)



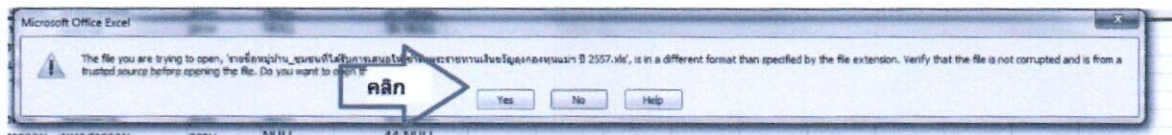
คลิก



2. คลิกเลือกเมนู ข้อมูล ภาค/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน ที่ต้องการดูรายงานผล



3. คลิกเลือกเมนู รายงานผลแล้วเว็บไซต์จะขึ้นตัว Popup ให้เลือกว่าจะเปิดไฟล์นั้นหรือบันทึก เลือก Open หรือ Save



4. เลือก Open จะขึ้น Popup ถาม ให้ตอบ Yes

ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๔

บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสระแก้ว

.....

๑. ชื่อบัญชีธนาคาร

- กองทุนแม่ของแผ่นดินบ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

- ชื่อธนาคาร.....สาขา.....หมายเลขบัญชีธนาคาร.....

- จำนวนเงินฝากธนาคาร.....บาท

๒. ชื่อผู้มีอำนาจเบิกจ่ายคนที่ ๑

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

- หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

- หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

๓. ชื่อผู้มีอำนาจเบิกจ่ายคนที่ ๒

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

- หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

- หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

๔. ชื่อผู้มีอำนาจเบิกจ่ายคนที่ ๒

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

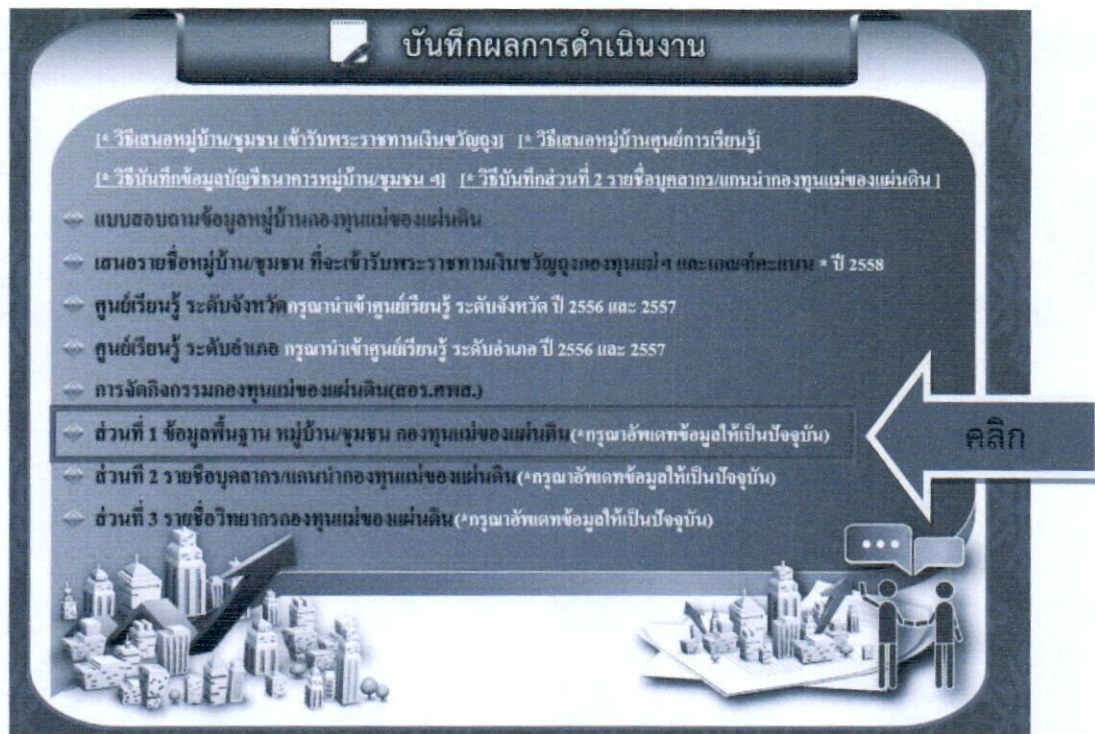
- หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

- หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

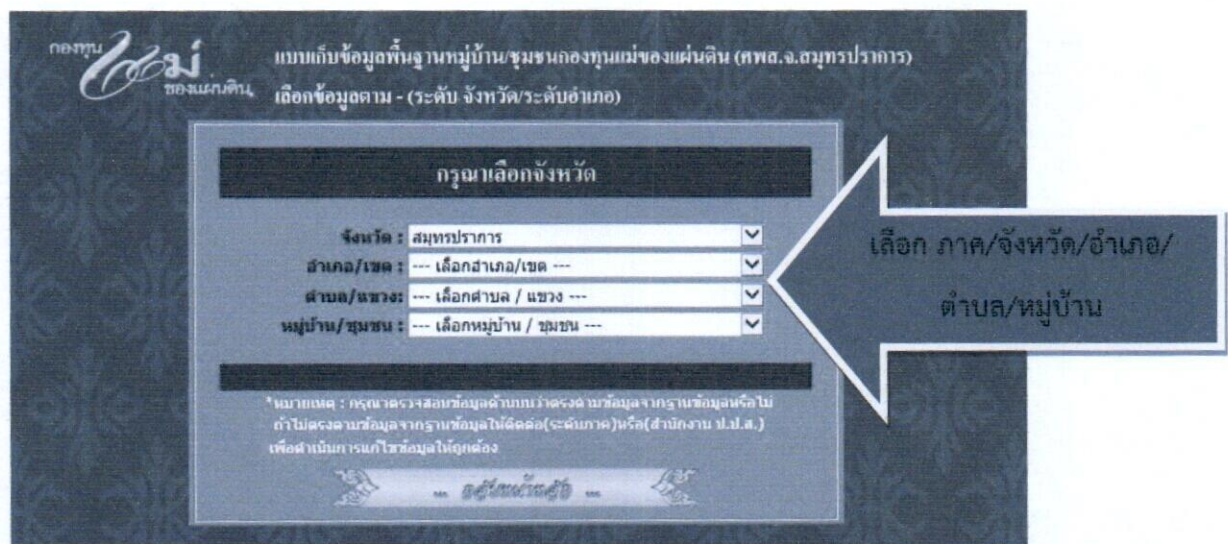
หมายเหตุ

- โปรตแนบสำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

ตัวอย่างการบันทึกข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน



1. Login เข้าสู่เว็บไซต์ คลิกเลือกเมนู ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน หมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน



2. คลิกเลือกเมนู ข้อมูล ภาค/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน ที่ต้องการบันทึกข้อมูล

ข้อมูลบัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

| | | | |
|------------------------------|--|----------------------|--|
| ข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคาร | | | |
| ข้อมูลบัญชีธนาคาร | --เลือก-- | *กรุณากรอกข้อมูล | |
| ชื่อบัญชีธนาคาร | | *กองทุนแม่ของแผ่นดิน | |
| ชื่อธนาคาร | --เลือกชื่อธนาคาร-- | *ธนาคารกรุงไทย | |
| ชื่อสาขา | | *สาขากรุงไทย | |
| หมายเลขบัญชีธนาคาร | 0 0 - - - - - - - - - - * 807-1-00271-2 (10 ตัว) 0542-6-034855-9 (ธ.ออมสิน)(12 ตัว) 01-031-2-23306-1 (ธ.เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร)(12 ตัว) 087-11-005971-4 (ธ.อาคารสงเคราะห์)(12 ตัว) | | |
| จำนวนเงิน | | บาท | |
| ส่วนข้อมูลผู้มีอำนาจเบิกจ่าย | | | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 1 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | *5684670020507 | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | *0849538156 | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 2 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | | |
| ผู้มีอำนาจเบิกจ่าย คนที่ 3 | | | |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | |
| ตำแหน่งนำชื่อ | --เลือกตำแหน่งนำชื่อ-- | ตำแหน่งนำชื่ออื่นๆ | |
| ชื่อ | | นามสกุล | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | | |

บันทึก


4. ส่วนหน้ากรอกข้อมูลเลขที่บัญชีธนาคารหมู่บ้าน/ชุมชน *กรุณากรอกข้อมูลตามรายละเอียดด้านบนให้ครบถ้วน

รายงานผลการดำเนินงาน

บันทึกผลการดำเนินงาน

(* ที่เสถียรหมู่บ้านชุมชน (เข้าร่วมพระราชทานเงินช่วยเหลือ) (* ที่เสถียรหมู่บ้านสหกรณ์การเกษตร)

- ▶ เสนอรายชื่อหมู่บ้านชุมชน ที่จะเข้าร่วมพระราชทานเงินช่วยเหลือกองทุนแม่ของแผ่นดิน * ปี 2558
- ▶ เสนอรายชื่อบุคลากร (แกนนำกองทุนแม่ของแผ่นดิน (นำจากรวมชื่อใหม่)
- ▶ ศูนย์เรียนรู้ ระดับจังหวัด กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ปี 2556 และ 2557
- ▶ ศูนย์เรียนรู้ ระดับอำเภอ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ปี 2556 และ 2557
- ▶ การจัดกิจกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- ▶ ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน หมู่บ้าน ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน (* กรุณาอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)
- ▶ ส่วนที่ 2 รายละเอียดบุคลากรแกนนำ กองทุนแม่ของแผ่นดิน (ก่อนปี 56 (* กรุณาอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)
- ▶ ส่วนที่ 3 รายชื่อวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดิน (* กรุณาอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน)



รายงานผลการดำเนินงาน

คลิก

1. คลิกเลือกรายงานผลการดำเนินงาน


แบบรายงานผลการดำเนินงาน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

กรุณาเลือก อำเภอ และ ตำบล

- รายงานข้อมูลพื้นฐานรายชื่อบุคลากรแกนนำ/จำนวนคณะกรรมการเครือข่ายฯ และสมาชิกเครือข่ายฯ/จำนวนวิทยากรฯ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
- กรุณาเลือกปีข้อมูลที่ต้องการทราบ --เลือกทุกปี--
- รายชื่อข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- รายชื่อข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ชื่อที่อยู่ของบุคลากร-แกนนำของกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- รายชื่อบุคลากร/แกนนำกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- รายชื่อคณะกรรมการเครือข่าย/สมาชิกเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- รายชื่อวิทยากรกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- สรุปจำนวนบุคลากรแกนนำ/จำนวนคณะกรรมการเครือข่ายฯ และสมาชิกเครือข่ายฯ/จำนวนวิทยากรฯ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
- สรุปจำนวนรายชื่อข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน/ชื่อที่อยู่ของบุคลากร/แกนนำของกองทุนแม่ของแผ่นดิน

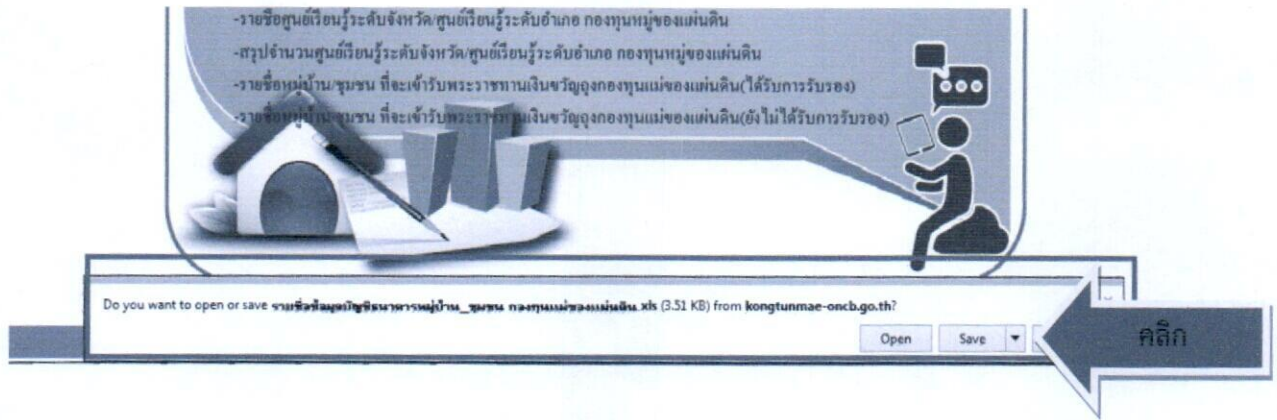
- รายชื่อข้อมูลวิทยากรแกนนำ/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน

- รายงานรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดินทั้งหมด
- กรุณาเลือกปีข้อมูลที่ต้องการทราบ --เลือกทุกปี--
- รายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- สรุปจำนวนหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- รายชื่อศูนย์เรียนรู้ระดับจังหวัด/ศูนย์เรียนรู้ระดับอำเภอ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
- สรุปจำนวนศูนย์เรียนรู้ระดับจังหวัด/ศูนย์เรียนรู้ระดับอำเภอ กองทุนแม่ของแผ่นดิน
- รายชื่อหมู่บ้าน ชุมชน ที่จะเข้าร่วมพระราชทานเงินช่วยเหลือกองทุนแม่ของแผ่นดิน (ได้รับการรับรอง)
- รายชื่อหมู่บ้าน ชุมชน ที่จะเข้าร่วมพระราชทานเงินช่วยเหลือกองทุนแม่ของแผ่นดิน (ยังไม่ได้รับการรับรอง)

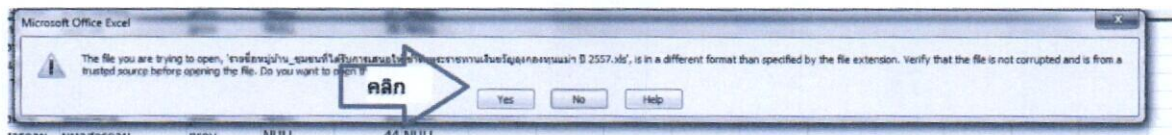


คลิก

2. คลิกเลือกเมนู ข้อมูล ภาค/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน ที่ต้องการดูรายงานผล



3. คลิกเลือกเมนู รายงานผลแล้วเว็บไซต์จะขึ้นตัว Popup ให้เลือกว่าจะเปิดไฟล์นั้นหรือบันทึก เลือก Open หรือ Save



4. เลือก Open จะขึ้น Popup ถาม ให้ตอบ Yes

๑๙๐๓๖

รายงานการประชุม

สมาชิกหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๕

บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสระแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ

รายชื่อผู้เข้าประชุม

| ลำดับที่ | ชื่อ - นามสกุล | บ้านเลขที่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|----------------|------------|------------|----------|
| ๑ | | | | |
| ๒ | | | | |
| ๓ | | | | |
| ๔ | | | | |
| ๕ | | | | |
| ๖ | | | | |
| ๗ | | | | |
| ๘ | | | | |
| ๙ | | | | |
| ๑๐ | | | | |
| ๑๑ | | | | |
| ๑๒ | | | | |
| ๑๓ | | | | |
| ๑๔ | | | | |
| ๑๕ | | | | |
| ๑๖ | | | | |
| ๑๗ | | | | |
| ๑๘ | | | | |
| ๑๙ | | | | |
| ๒๐ | | | | |
| ๒๑ | | | | |
| ๒๒ | | | | |
| ๒๓ | | | | |
| ๒๔ | | | | |
| ๒๕ | | | | |
| ๒๖ | | | | |
| ๒๗ | | | | |
| ๒๘ | | | | |
| ๒๙ | | | | |
| ๓๐ | | | | |

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.
๒.
๓.

เริ่มประชุมเวลา.....น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

.....ตำแหน่งผู้ใหญ่บ้านฯ ทำหน้าที่ประธานฯแจ้งที่ประชุม
ด้วยหมู่บ้าน.....ได้รับการพิจารณาคัดเลือกจากสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ.....
จังหวัดสระแก้ว เป็นหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๕ ซึ่งสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
.....ได้มาดำเนินการตามโครงการพัฒนาหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ตามกระบวนการ
กองทุนแม่ของแผ่นดินในการพัฒนาเป็นหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดินต่อไป นั้น และเพื่อเป็นการเตรียมความ
พร้อมในการรับเงินขวัญถุงพระราชทานกองทุนแม่ของแผ่นดินต่อไป วันนี้จึงขอให้สมาชิกร่วมประชุมพิจารณา
คัดเลือก ผู้ที่มีความพร้อม เสียสละ และเป็นตัวอย่างอันดี เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน
บ้าน.....ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

- ไม่มี เป็นการประชุมสมาชิก/คณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินครั้งแรก

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ การพิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน

- เพื่อให้การบริการจัดการกองทุนแม่ของแผ่นดิน เป็นไปตามแนวทางการดำเนินงาน
กองทุนแม่ของแผ่นดินที่กำหนด จึงเห็นควรพิจารณาคัดเลือกสมาชิกที่มีความพร้อมและเสียสละเป็น
คณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินบ้าน.....ตามความเหมาะสม

มติที่ประชุม ที่ประชุมพิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ดังนี้

- ๑..... ประธานฯ
- ๒..... รองประธาน ๑
- ๓..... รองประธาน ๒
- ๔..... เற்றுญิก
- ๕..... ผู้ช่วยற்றுญิก
- ๖..... เลขานุการ
- ๗..... ผู้ช่วยเลขานุการ

- ๘..... ตรวจสอบ
- ๙..... ตรวจสอบ
- ๑๐..... ประชาสัมพันธ์
- ๑๑..... ประชาสัมพันธ์
- ๑๒..... กรรมการ
- ๑๓..... กรรมการ

๓.๒ เรื่องการเปิดบัญชีธนาคารและผู้มีอำนาจเบิกถอน

เพื่อเป็นการรองรับเงินขวัญถุงพระราชทานกองทุนแม่ของแผ่นดิน จึงกำหนดเปิดบัญชีกับ
ธนาคาร.....สาขา..... และใช้ชื่อบัญชี "กองทุนแม่ของแผ่นดิน
บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....และเงื่อนไขผู้มีอำนาจเบิก-ถอน ๒ ใน ๓ โดยประธานฯ
ลงนามเบิกจ่าย ทุกครั้ง ดังนี้

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

ปิดประชุมเวลาน.

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึกการประชุม

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

(.....)

(.....)

เลขานุการฯ

ประธานฯ

หมายเหตุ : จัดตั้งสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว พร้อมเสกนาฬิกาบัญชีเงินฝากธนาคาร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....สำนักงาน ป.ป.ส.....ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน (บาท) |
|--|-----------------|
| เงินสนับสนุนหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อดำเนินการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด | ๘,๐๐๐.- |
| หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... | |
| รวม | ๘,๐๐๐.- |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....=แปดพันบาทถ้วน=

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงิน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....รับเงินสนับสนุนหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน.....

.....เพื่อดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน).....

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเองเพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

แบบประเมินคัดเลือกหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๕

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน หมู่ที่

ตำบล/เทศบาลตำบล

อำเภอ/เทศบาลนคร เมือง/เขต จังหวัด

| กิจกรรม/ขั้นตอน | ตัวบ่งชี้/คะแนน | | | | | ผลการประเมิน |
|--|---|--|--|--|---|--|
| | A | B | C | D | F | |
| ๑. ผู้นำเข้มแข็ง มีกิจกรรมรูปธรรม | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำเข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้าน/ชุมชนทุกครั้ง - ผู้นำอำนวยความสะดวกและร่วมแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างเต็มที่ - ผู้นำสามารถผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนกิจกรรมในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำเข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้าน/ชุมชนบ่อยครั้ง - ผู้นำอำนวยความสะดวกและร่วมแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชนตามสมควร - ผู้นำสามารถผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนกิจกรรมในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนได้ตามสมควร | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำเข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้าน/ชุมชนนาน ๆ ครั้ง - ผู้นำอำนวยความสะดวกและแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชนนาน ๆ ครั้ง - ผู้นำสามารถผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนกิจกรรมในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชนได้บางงาน ๆ ครั้ง | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำมักจะไม่เข้าร่วมกิจกรรมของหมู่บ้าน/ชุมชน - ผู้นำไม่เคยอำนวยความสะดวกและร่วมแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมใด ๆ ของหมู่บ้าน/ชุมชน - ผู้นำไม่เคยอำนวยความสะดวกและร่วมแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๒. สมาชิกในหมู่บ้าน/ชุมชนให้ความร่วมมือ | <ul style="list-style-type: none"> - ครีวเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนร้อยละ ๘๐ ขึ้นไปเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - ครีวเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนร้อยละ ๗๐ ขึ้นไปเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - ครีวเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป เข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - ครีวเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนร้อยละ ๕๐ ขึ้นไปเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - ครีวเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนน้อยกว่าร้อยละ ๕๐ เข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๓. ประชุมหารือในหมู่บ้าน/ชุมชนในเรื่องยาเสพติดอยู่เป็นประจำอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อร่วมแก้ไขปัญห | <ul style="list-style-type: none"> - หมู่บ้าน/ชุมชนมีการประชุมหารือเรื่องยาเสพติดอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง | <ul style="list-style-type: none"> - หมู่บ้าน/ชุมชนมีการประชุมหารือเรื่องยาเสพติดอย่างน้อย ๒ เดือน ครั้ง | <ul style="list-style-type: none"> - หมู่บ้าน/ชุมชนมีการประชุมหารือเรื่องยาเสพติดอย่างน้อย ๔ เดือน ครั้ง | <ul style="list-style-type: none"> - หมู่บ้าน/ชุมชนมีการประชุมหารือเรื่องยาเสพติดอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง | <ul style="list-style-type: none"> - หมู่บ้าน/ชุมชนไม่มีการประชุมหารือเรื่องยาเสพติด | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๔. กิจกรรมในหมู่บ้าน/ชุมชนดำเนินการโดยยึดหลักการพึ่งตนเอง | <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมส่วนใหญ่ที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน กลไกการขับเคลื่อนงานหลักคือ แกนนำชาวบ้านและคนในชุมชนโดยมีหน่วยงานรัฐ องค์กรพัฒนาเอกชน NGOs และองค์กรบริหารส่วนตำบล เทศบาล โดยดำเนินการร่วมกับแกนนำชาวบ้านและคนในชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมส่วนใหญ่ที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน กลไกการขับเคลื่อนงานหลักคือองค์กรพัฒนาเอกชน NGOs และองค์กรบริหารส่วนตำบล เทศบาล โดยดำเนินการร่วมกับแกนนำชาวบ้านและคนในชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมส่วนใหญ่ที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน กลไกการขับเคลื่อนงานหลักคือองค์กรพัฒนาเอกชน NGOs | <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมส่วนใหญ่ที่จัดขึ้นในหมู่บ้าน/ชุมชน กลไกการขับเคลื่อนงานหลักคือหน่วยงานภาครัฐ | <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการจัดกิจกรรมในหมู่บ้าน/ชุมชน | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |

| กิจกรรม/ขั้นตอน | ตัวบ่งชี้/คะแนน | | | | | ผลการประเมิน |
|--|---|---|---|--|--|--|
| | A | B | C | D | F | |
| ๕. มีกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติดและมีการบังคับใช้อย่างจริงจัง | <ul style="list-style-type: none"> - ในหมู่บ้าน/ชุมชนมีกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติด - มีการกำหนดกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติดเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการทำความเข้าใจกับคนในชุมชนเรื่องกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติด - มีการบังคับใช้กฎหมายเรื่องยาเสพติดอย่างจริงจัง | <ul style="list-style-type: none"> - ในหมู่บ้าน/ชุมชนมีกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติด - มีการกำหนดกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติดเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการทำความเข้าใจกับคนในชุมชนเรื่องกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติด | <ul style="list-style-type: none"> - ในหมู่บ้าน/ชุมชนมีกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติด - มีการกำหนดกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติดเป็นลายลักษณ์อักษร | <ul style="list-style-type: none"> - ในหมู่บ้าน/ชุมชนมีกฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติด | <ul style="list-style-type: none"> - ในหมู่บ้าน/ชุมชนไม่มีการใช้กฎหมายบังคับเรื่องยาเสพติด | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๖. มีกลไกเฝ้าระวังยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชนอย่างเป็นระบบและมอบหมายภารกิจที่ชัดเจน | <ul style="list-style-type: none"> - มีกลไกการเฝ้าระวังยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน - มีการมอบหมายภารกิจเป็นลายลักษณ์อักษร - มีระบบการติดตามผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม - มีการปรับปรุงระบบกลไกการเฝ้าระวังให้มีประสิทธิภาพอย่างสม่ำเสมอ | <ul style="list-style-type: none"> - มีกลไกการเฝ้าระวังยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน - มีการมอบหมายภารกิจเป็นลายลักษณ์อักษร - มีระบบการติดตามผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม | <ul style="list-style-type: none"> - มีกลไกการเฝ้าระวังยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน - มีการมอบหมายภารกิจเป็นลายลักษณ์อักษร | <ul style="list-style-type: none"> - มีกลไกการเฝ้าระวังยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน | <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีกลไกการเฝ้าระวังยาเสพติด | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๗. มีการค้นหาผู้เสพยาเสพติดโดยไม่มีปิดบัง | <ul style="list-style-type: none"> - มีการทำประชาคม (โดยชุมชน) เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติด หรือมีกิจกรรมสำรวจสถานการณ์ยาเสพติด (การเพิ่มขึ้นหรือลดลงของจำนวนผู้เสพยาเสพติด ในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน) เป็นประจำทุกเดือน | <ul style="list-style-type: none"> - มีการทำประชาคม (โดยชุมชน) เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติด หรือมีกิจกรรมสำรวจสถานการณ์ยาเสพติด (การเพิ่มขึ้นหรือลดลงของจำนวนผู้เสพยาเสพติด ในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน) ทุก ๓ เดือน | <ul style="list-style-type: none"> - มีการทำประชาคม (โดยชุมชน) เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติด หรือมีกิจกรรมสำรวจสถานการณ์ยาเสพติด (การเพิ่มขึ้นหรือลดลงของจำนวนผู้เสพยาเสพติด ในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน) ทุก ๖ เดือน | <ul style="list-style-type: none"> - มีการทำประชาคม (โดยชุมชน) เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติด หรือมีกิจกรรมสำรวจสถานการณ์ยาเสพติด (การเพิ่มขึ้นหรือลดลงของจำนวนผู้เสพยาเสพติด ในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน) ทุก ๑ ปี | <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการค้นหาผู้เสพยาเสพติด หรือมีกิจกรรมสำรวจสถานการณ์ยาเสพติด (การเพิ่มขึ้นหรือลดลงของจำนวนผู้เสพยาเสพติด ในพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน) | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๘. มีกิจกรรมป้องกัน/แก้ไขปัญหายาเสพติด | <ul style="list-style-type: none"> - มีกิจกรรมป้องกัน/แก้ไขปัญหายาเสพติดต่อเนื่องเป็นประจำทุกเดือน | <ul style="list-style-type: none"> - มีกิจกรรมป้องกัน/แก้ไขปัญหายาเสพติดเฉลี่ยทุก ๒ เดือน | <ul style="list-style-type: none"> - มีกิจกรรมป้องกัน/แก้ไขปัญหายาเสพติดเฉลี่ยทุก ๔ เดือน | <ul style="list-style-type: none"> - มีกิจกรรมป้องกัน/แก้ไขปัญหายาเสพติดเฉลี่ยทุก ๑ ปี | <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีกิจกรรมป้องกัน/แก้ไขปัญหายาเสพติด | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๙. กิจกรรมมีประชามติในหมู่บ้าน/ชุมชนยินดีเข้าร่วม | <ul style="list-style-type: none"> - ครึ่งเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนมีประชามติยินดีเข้าร่วมดำเนินการตามแนวกองทุนแม่ฯ ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป | <ul style="list-style-type: none"> - ครึ่งเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนมีประชามติยินดีเข้าร่วมดำเนินการตามแนวกองทุนแม่ฯ ร้อยละ ๓๐ ขึ้นไป | <ul style="list-style-type: none"> - ครึ่งเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนมีประชามติยินดีเข้าร่วมดำเนินการตามแนวกองทุนแม่ฯ ร้อยละ ๒๐ ขึ้นไป | <ul style="list-style-type: none"> - ครึ่งเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนมีประชามติยินดีเข้าร่วมดำเนินการตามแนวกองทุนแม่ฯ ร้อยละ ๑๐ ขึ้นไป | <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีครึ่งเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชนยินดีเข้าร่วมดำเนินการตามแนวกองทุนแม่ฯ | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |

| กิจกรรม/ขั้นตอน | ตัวบ่งชี้/คะแนน | | | | | ผลการประเมิน |
|--|---|---|---|--|--|--|
| | A | B | C | D | F | |
| ๑๐. มีการจัดตั้ง กองทุนยาเสพติดของ หมู่บ้าน/ชุมชนเพื่อนำมาใช้ในกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด และมีการบริหารจัดการกองทุนด้วยความเรียบร้อย | - มีการจัดตั้ง กองทุนยาเสพติด - มีการจัดตั้ง คณะกรรมการ - มีการกำหนด ระเบียบการใช้จ่าย กองทุน - การจัดทำบัญชี/หลักฐานการใช้จ่ายเงิน - มีการนำเงินมาใช้ประโยชน์ใน กิจกรรมป้องกันและแก้ไขยาเสพติด - มีการระดมทุนอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย เดือนละครั้ง | - มีการจัดตั้ง กองทุนยาเสพติด - มีการจัดตั้ง คณะกรรมการ - มีการกำหนด ระเบียบการใช้จ่าย กองทุน - การจัดทำบัญชี/หลักฐานการใช้จ่ายเงิน - มีการนำเงินมาใช้ประโยชน์ใน กิจกรรมป้องกันและแก้ไขยาเสพติด | - มีการจัดตั้ง กองทุนยาเสพติด - มีการจัดตั้ง คณะกรรมการ - มีการกำหนด ระเบียบการใช้จ่าย กองทุน | - มีการจัดตั้ง กองทุนยาเสพติด | - ไม่มีการจัดตั้ง กองทุนยาเสพติด | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๑๑. มีการบูรณาการ กับองค์กรต่าง ๆ ใน หมู่บ้าน/ชุมชน เช่น กลุ่มออมทรัพย์ กลุ่มสตรี กลุ่มเยาวชน กลุ่มเกษตรกร กลุ่มผู้สูงอายุ ฯลฯ | - มีการเชื่อมโยงบูรณาการกับองค์กรอื่น ๆ ของหมู่บ้าน มากกว่า ๔ องค์กร | - มีการเชื่อมโยงบูรณาการกับองค์กรอื่น ๆ ของหมู่บ้าน ๓ องค์กร | - มีการเชื่อมโยงบูรณาการกับองค์กรอื่น ๆ ของหมู่บ้าน ๒ องค์กร | - มีการเชื่อมโยงบูรณาการกับองค์กรอื่น ๆ ของหมู่บ้าน ๑ องค์กร | - ไม่มีการบูรณาการ กับองค์กรอื่น ๆ | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |
| ๑๒. มีกิจกรรมแสดงความจงรักภักดีอย่างสม่ำเสมอ | - มีกิจกรรมแสดงความจงรักภักดี ๕ กิจกรรมขึ้นไป | - มีกิจกรรมแสดงความจงรักภักดี ๓ กิจกรรม | - มีกิจกรรมแสดงความจงรักภักดี ๒ กิจกรรม | - มีกิจกรรมแสดงความจงรักภักดี ๑ กิจกรรม | - ยังไม่มีการจัด กิจกรรมแสดงความจงรักภักดี | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F |

เงื่อนไขการประเมิน

ประเมินจากการดำเนินกิจกรรมสำคัญของหมู่บ้าน/ชุมชนนั้นๆ จำนวน ๑๒ กิจกรรม (ข้อ) โดยแต่ละข้อมีระดับการประเมิน ๕ ระดับ ตามตัวบ่งชี้/ค่าคะแนน A B C D F โดย

A มีค่าคะแนนเท่ากับ ๕

B มีค่าคะแนนเท่ากับ ๔

C มีค่าคะแนนเท่ากับ ๓

D มีค่าคะแนนเท่ากับ ๒

F มีค่าคะแนนเท่ากับ ๑

รวมคะแนนเต็ม ๖๐ คะแนน

หมู่บ้าน/ชุมชนที่จะได้รับการรับรองและเสนอรายชื่อเป็น “หมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน” ต้องผ่าน การประเมิน โดยมีเงื่อนไขสำคัญ ดังนี้

๑. เกณฑ์ประเมินบังคับ ๔ ข้อ (ข้อ ๗, ๘, ๙ และ ๑๐) ต้องมีผลคะแนนประเมินรวมกันไม่น้อยกว่า ๒๐ คะแนน (ข้อละไม่น้อยกว่า ๕ คะแนน)

๒. ผลคะแนนประเมินภาพรวมไม่น้อยกว่า ๔๘ คะแนน (คิดเป็นร้อยละ ๘๐ ของคะแนนเต็ม)

การบันทึกข้อมูลหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ในระบบ www.kongtunmae-oncb.go.th