



ที่ สก ๐๐๑๙/ว ๒๙๐๐

ถึง อำเภอกทุกอำเภอ

ตามหนังสือจังหวัดสระแก้ว ที่ สก ๐๐๑๙/ว ๒๐๐๔ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จังหวัดสระแก้ว ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณและอนุมัติโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เพื่อให้การรายงานผลตัวชี้วัดงบประมาณตามโครงการดังกล่าวข้างต้น เป็นไปตามแนวทางที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด และบรรลุตามวัตถุประสงค์ จังหวัดสระแก้ว จึงขอให้อำเภอจัดทำข้อมูลรายงานผลตัวชี้วัดงบประมาณตามแบบฟอร์มการรายงานที่แนบมาพร้อมนี้ และรายงานให้จังหวัดภายในวันอังคารที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร/โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๐๕๗ ๘



แบบรายงานตัวชี้วัดงบประมาณตามโครงการส่งเสริมและพัฒนาหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
กิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑) ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

๒) ข้อมูลคณะกรรมการหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน (ไม่น้อยกว่า ๑๐ คน/หมู่บ้าน)

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
๑.		ประธาน		
๒.		รองประธาน		
๓.		เหรัญญิก		
๔.		เลขานุการ		
๕.		กรรมการ		
๖.		กรรมการ		
๗.		กรรมการ		
๘.		กรรมการ		
๙.		กรรมการ		
๑๐.		กรรมการ		

๓) แบบรายงานการจัดทำแผนพัฒนาหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ๑๐ ขั้นตอน

ขั้น ที่	กิจกรรม/โครงการ	วัน/เดือน/ปีที่ กำหนด ดำเนินการ	สถานที่ที่กำหนด ดำเนินการ	วิธีการ/ขั้นตอน ดำเนินการ	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ
๑.	ทำความเข้าใจโครงการทุกครัวเรือน				
๒.	จัดตั้งคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน				
๓.	รับสมัครครัวเรือนสมาชิกเข้าร่วมโครงการ				
๔.	จัดตั้งกลุ่มชุมชนเข้มแข็ง				
๕.	ให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องยาเสพติด				
๖.	จัดตั้งกองทุนแก้ไขปัญหายาเสพติด				
๗.	ประชาคมคัดแยกโดยสันติวิธี				
๘.	ทำกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดร่วมกัน (อย่างต่อเนื่อง)				
๙.	การรับรองครัวเรือนปลอดภัย				
๑๐.	การรักษาสถานะของกลุ่มชุมชนเข้มแข็ง				

๕) แบบรายงานการดำเนินงานกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ อย่างน้อย ๕ กิจกรรม/หมู่บ้าน

โดยหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดินที่จัดตั้งเป็นงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกหมู่บ้าน ต้องดำเนินการที่นำไปสู่หมู่บ้านปลอดภัยจากยาเสพติด อย่างน้อย ๕ กิจกรรม/หมู่บ้าน จากจำนวน ๑๖ กิจกรรมตามตาราง (ในช่องกิจกรรม แต่ละหมู่บ้านหากมีการดำเนินงานกิจกรรมให้ใส่เลข ๑ และหากไม่ได้ดำเนินการใดให้ใส่เลข ๐)

ที่	ที่อยู่หมู่บ้าน/ชุมชนต้นกล้า กองทุนแม่ฯ		กิจกรรมที่นำไปสู่หมู่บ้านปลอดภัยจากยาเสพติด																
	ชื่อหมู่บ้าน	ตำบล อำเภอ	๑. อบรม สมัคร สมาชิก กองทุน แม่ฯ	๒. ทอดผ้าป่า/ จัดหาทุน เพิ่มใช้ กองทุน แม่ฯ	๓. อบรม/ ขยายผล ครัวเรือน ปลอดภัย ยาเสพติด	๔. จัด สวัสดิ การ	๕. ศึกษา งาน/ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ กองทุนแม่ ฯ	๖. Mobile Unit ในชุมชน บ้าน วัด โรงเรียน	๗. จัด กิจกรรม รณรงค์ ป้องกันและ แก้ไขปัญา ยาเสพติด	๘. ดำรงชีวิต ตาม แนวทาง เศรษฐกิจ พอเพียง	๙. เชื่อมโยง เครือข่าย กองทุนแม่ ของ แผ่นดิน	๑๐. แยกชั้น กีฬา เยาวชน ด้าน ยาเสพติด	๑๑. ตั้งด่าน ตรวจ และ เวรยาม	๑๒. สนับสนุน กิจกรรม การตรวจ ปัสสาวะ และการตั้ง ด่านตรวจ	๑๓. สนับสนุน กิจกรรม To Be Number One	๑๔. สนับสนุน การส่งผู้ ติด ยาเสพติด เข้าค่าย บำบัด	๑๕. สนับสนุน อาชีพผู้ ผ่านการ บำบัดตาม ความ สมัครใจ	๑๖. มอบธง สัญลักษณ์ กองทุน แม่ฯ ให้ ครัวเรือน ต้นแบบ ดี ยาว	รวม จำนวน กิจ กรรม
๑																			
๒																			
๓																			
๔																			
๕																			

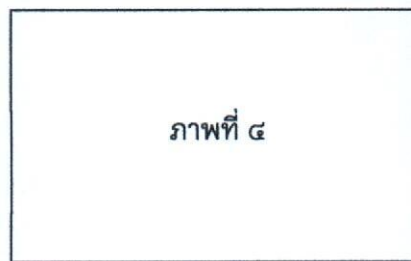
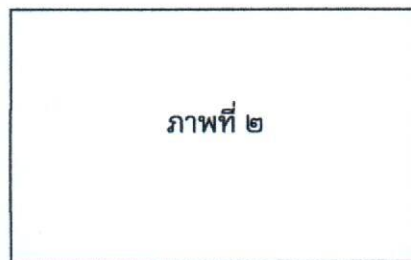
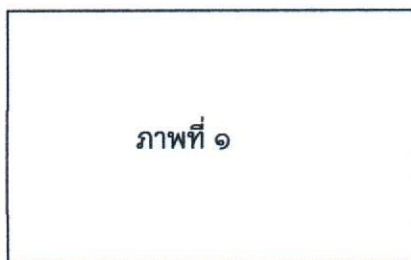
๕) ภาพประกอบการทำงานกิจกรรมที่นำไปสู่หมู่บ้านปลอดภัยจากยาเสพติด อย่างน้อย ๕ กิจกรรม/หมู่บ้าน ของหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน

ภาพกิจกรรมที่ ๑	ภาพกิจกรรมที่ ๑	ภาพกิจกรรมที่ ๓	ภาพกิจกรรมที่ ๔	ภาพกิจกรรมที่ ๕
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

๕) ข้อมูลสมาชิกกองทุนแม่ของแผ่นดินร่วมกันขับเคลื่อนกิจกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของจำนวนครัวเรือนทั้งหมด

ที่	ที่อยู่				ชื่อ - สกุลหัวหน้า ครัวเรือน	จำนวนสมาชิก ในครัวเรือน	หมายเหตุ
	บ้าน เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ			
๑.							
๒.							
๓.							
๔.							
๕.							

๖) ภาพประกอบการระดมทุน/เงินเพื่อจัดตั้งกองทุนแม่ของแผ่นดิน เช่น (๑) การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (๒) การทอดผ้าป่ากองทุนแม่ของแผ่นดิน (๓) ส่งเสริมให้กรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินดำเนินการจัดเก็บเงินแห่งศรัทธาจากสมาชิกสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (๔) การจัดกิจกรรมแห่งปัญญา เช่น การจัดกิจกรรมการจำหน่ายดอกมะลิ/จำหน่ายเสื้อ/จัดกิจกรรมแรลลี่การกุศล ฯลฯ (๕) การรับบริจาคเงินสมทบจากกองทุนชุมชนในหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน (๖) กิจกรรมลักษณะอื่น ๆ นอกเหนือจากกิจกรรมข้างต้น



ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร (มือถือ).....

หมายเหตุ : ส่งไฟล์ข้อมูลพร้อมไฟล์ภาพกิจกรรมให้ทาง Application Line ถึงจังหวัด ภายในวันจันทร์ที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

