

แบบสอบถามความพึงพอใจของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีต่อ  
การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ประเภทเงินอุดหนุน)

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ จัดทำโดยสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน เพื่อใช้เป็นข้อมูล  
ในการประเมินความพึงพอใจต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อประกอบการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียนกองทุน  
พัฒนาบทบาทสตรี ประจำปี 2560 ตัวชี้วัดที่ 2.1 ความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยแบบสอบถามความพึงพอใจ  
ประกอบด้วย 4 ประเด็น ดังนี้

1. ความพึงพอใจด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่
2. ความพึงพอใจด้านกระบวนการ หรือขั้นตอนการให้บริการ
3. ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
4. ความพึงพอใจด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด หรือเติมคำในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1) สถานะภาพการเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทองค์กรสตรี
 

<input type="checkbox"/> องค์กรสตรีที่เป็นนิติบุคคล	<input type="checkbox"/> องค์กรสตรีที่ไม่เป็นนิติบุคคล
---	--
- 2) องค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ของท่านมีการจัดตั้งมาแล้วกี่ปี
 

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 ปี	<input type="checkbox"/> 1 ปี	<input type="checkbox"/> 2 ปี
<input type="checkbox"/> 3 ปี	<input type="checkbox"/> 5 ปีขึ้นไป	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ.....)
- 3) คณะกรรมการองค์กรสตรี/กลุ่มสตรีของท่านมีจำนวนกี่คน โปรดระบุ.....คน
- 4) องค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ของท่านมีสมาชิกกี่คน โปรดระบุ ..... คน
- 5) การดำเนินกิจกรรมขององค์กรสตรี/กลุ่มสตรีของท่านมีวัตถุประสงค์เพื่ออะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

<input type="checkbox"/> ส่งเสริมช่วยเหลือสตรี ให้ได้รับความเสมอภาค และความเป็นธรรมในสังคม
<input type="checkbox"/> พึ่งพิงและคุ้มครองสิทธิสตรีและผู้ด้อยโอกาส
<input type="checkbox"/> สนับสนุน ส่งเสริมให้สตรีได้รับการยกย่อง มีศักยภาพ และสวัสดิการสังคมที่สูงขึ้น
<input type="checkbox"/> ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของสตรี เด็ก เยาวชน และผู้สูงอายุ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....
- 6) แหล่งที่มาของรายได้องค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ได้รับจากแหล่งใด
 

<input type="checkbox"/> การรับบริจาค	<input type="checkbox"/> การจัดกิจกรรมของเครือข่าย
<input type="checkbox"/> การสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐ / เอกชน/ อื่นๆ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ.....)
- 7) องค์กรสตรี/กลุ่มสตรีของท่านเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เมื่อวันที่.....เดือน .....พ.ศ. ....
- 8) ท่านทราบข้อมูลข่าวสาร/บริการ ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจากช่องทางใด(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

<input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์	<input type="checkbox"/> โทรทัศน์	<input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน/กำนันฯลฯ
<input type="checkbox"/> วิทยุ	<input type="checkbox"/> ป้ายประชาสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> เว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
<input type="checkbox"/> สื่อสิ่งพิมพ์ (แผ่นพับ/แผ่นปลิว/จุลสาร)	<input type="checkbox"/> คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/จังหวัด/กทม.	
<input type="checkbox"/> อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
- 9) เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ /สำนักงาน ที่ติดต่อได้...../.....
- 10) เบอร์โทรศัพท์ของผู้ตอบแบบสอบถามฯ ..... E - Mail .....



รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
<b>ขั้นที่ 2 การพิจารณาอนุมัติโครงการ</b>					
3) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ต่อการกำหนดระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร พิจารณาอนุมัติโครงการภายในสัปดาห์ที่ 2 ของเดือนที่ 2					
4) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ต่อการกำหนดระยะเวลาที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ต้องแจ้งผลการอนุมัติ ให้สมาชิกกองทุนฯ ทราบ ภายใน 15 วันทำการหลังจากมีมติที่ประชุม					
<b>ขั้นที่ 3 การโอนเงินให้สมาชิก</b>					
1) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ต่อการกำหนดระยะเวลาที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร แจ้งสมาชิกเปิดบัญชีเงินฝากธนาคาร และนัดทำสัญญาณ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ /สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ภายในสัปดาห์ที่ 3 - 4 ของเดือนที่ 2					
2) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ต่อการกำหนดระยะเวลาที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โอนเงินให้สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (องค์กรสตรี/กลุ่มสตรี) ภายในวันที่ 5 ของเดือนที่ 3					
3) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ต่อการกำหนดให้สมาชิกที่ได้รับเงินโอนแล้วต้องส่งใบสำคัญรับเงินคืนให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ภายใน 7 วันทำการหลังจากได้รับเงินโอน					
<b>ขั้นที่ 4 การชำระคืนเงิน/การส่งหลักฐานประกอบการดำเนินโครงการ (เงินอุดหนุน)</b>					
1) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด กรณีที่สมาชิกองค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินอุดหนุน (เงินทุนให้เปล่า) แล้วมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินโครงการให้นำแบบฟอร์มชำระคืนเงินไปชำระเงิน ณ เคาน์เตอร์ธนาคาร ( กรุงเทพ/ออมสิน/ธกส.) ภายใน 7 วันทำการนับแต่เสร็จสิ้นโครงการ					
2) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด เมื่อสมาชิกองค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ที่ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนคืนเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินโครงการแล้วให้นำหลักฐานการชำระคืนเงินที่ธนาคารออกให้ส่งสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ภายใน 7 วันทำการ					
3) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด เมื่อสมาชิกองค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ดำเนินโครงการประเภทเงินอุดหนุนเรียบร้อยแล้วต้องส่งหลักฐานการดำเนินโครงการ ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
<b>ขั้นที่ 5 การติดตาม/รายงานผล</b>					
1) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ที่สมาชิกองค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินอุดหนุนให้รายงานผลการดำเนินงานครั้งแรก (เป็นภาพถ่าย + ผลการดำเนินงานรายละเอียด) ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่เสร็จสิ้นโครงการ					
2) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ที่สมาชิกองค์กรสตรี/กลุ่มสตรีที่ขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินอุดหนุน รายงานผลการดำเนินเป็นรายงวดสิ้นเดือน มี.ค./ก.ย. ของทุกปีจนกว่าเสร็จโครงการ					
<b>3. ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
1) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ต่อสถานที่ให้บริการเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในด้านต่างๆ ดังนี้					
1.1) มีป้ายบ่งบอกชัดเจน					
1.2) ติดต่อสะดวกสามารถเข้าถึงง่าย					
1.3) มีที่นั่งรับรองเพียงพอแก่ผู้มารับบริการเกี่ยวกับงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี					
1.4) มีความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์ในการอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ					
2) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ต่อช่องทางการประชาสัมพันธ์งานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี					
2.1) website : <a href="http://www.womenfund.in.th">www.womenfund.in.th</a>					
2.2) แผ่นพับ					
2.3) จุลสาร					
2.4) สถานีวิทยุโทรทัศน์					
<b>4. ความพึงพอใจด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</b>					
1) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด ในการกำหนดวงเงินอุดหนุนที่สมาชิกประเภทองค์กรสตรีเขียนโครงการขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ภายในวงเงินไม่เกินจำนวน 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน)					
2) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด กรณีโครงการที่ขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินอุดหนุนจะต้องดำเนินการเพื่อการส่งเสริมบทบาทและพัฒนาศักยภาพสตรี / การสร้างภาวะผู้นำ/ การพัฒนาองค์ความรู้ / การเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านสังคมให้แก่สตรีและองค์กรของสตรี					
3) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด กรณีที่สมาชิกองค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ยื่นโครงการขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประเภทเงินอุดหนุน วงเงินเกิน 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน) ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร เห็นชอบในแบบเสนอโครงการและให้คณะกรรมการบริการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (คกส.) พิจารณาอนุมัติ					
4) ท่านมีความพึงพอใจระดับใด กรณีที่สมาชิกองค์กรสตรีได้รับเงินอุดหนุนแล้ว จะต้องดำเนินกิจกรรมตามโครงการที่เสนอ และส่งหลักฐานการใช้จ่ายเงินให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/กทม. ภายใน 30 วันนับจากสิ้นสุดโครงการ					

**ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ**

1) การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ส่งผลให้เกิดประโยชน์ต่อสมาชิกขององค์กรสตรี/กลุ่มสตรี ชุมชน สังคม อย่างไร  
สมาชิกขององค์กรสตรี/กลุ่มสตรี .....

ชุมชน .....

สังคม .....

2) ข้อเสนอแนะ

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