

หลักฐานเชิงประจักษ์ตัวชี้วัด ๓.๒ ระดับความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ ตามแผนการความสำเร็จในการดำเนินโครงการ
ให้บรรลุวัตถุประสงค์ ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐

ที่	กิจกรรม	หลักฐานเชิงประจักษ์	ส่งกรมฯ
๑	สร้างความรู้ ความเข้าใจ แก่สมาชิกกองทุน พัฒนาบทบาทสตรีที่ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ จากกองทุน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๑. รายงานการจัดประชุมนิเทศสมาชิกของอำเภอ พร้อมภาพถ่าย	๑. หนังสือราชการ(ทุกวันที่ ๕ ของเดือน) ๒. ไฟล์ PDF รายงานผล ใส่แผ่น CD
๒.	การสร้างเครือข่ายกลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุน พัฒนาบทบาทสตรี	๑. ทะเบียนเครือข่ายอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ของอำเภอ ๒. ทะเบียนกลุ่มอาชีพสมาชิกสตรีที่ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน จำกภาคีเครือข่ายการพัฒนาในการส่งเสริม สนับสนุน กลุ่มอาชีพ ของจังหวัด	๑. หนังสือราชการ (ทุกวันที่ ๕ ของเดือน) ๒. ไฟล์ PDF และ Excel ผลการดำเนินงาน ใส่แผ่น CD
๓.	การติดตามและการรายงานผลการดำเนินงาน ของสมาชิกกองทุน	๑. ใบสำคัญรับเงิน (เก็บอำเภอ/จังหวัด) ๒. รายงานการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้ บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จาก กองทุนพัฒนา บทบาทสตรี รายโครงการ (เก็บจังหวัด) สำเนาเป็น PDF ส่งกรม ทุกวันที่ ๕ ของเดือน ๓. แบบ กส. ๓/๒ (เก็บอำเภอ) ทุก มี.ค./ก.ย. ๔. แบบ กส. ๔/๒ (เก็บจังหวัด) กรอกข้อมูลเพิ่มเติม และ ตรวจสอบในโปรแกรม SARA สำเนาส่งกรมฯ ทุก เม.ย. /ต.ค.	๑. หนังสือราชการ ๒. ไฟล์ PDF และ Excel ผลการ ดำเนินงาน ใส่แผ่น CD (ข้อ ๒ ส่งกรมทุกวันที่ ๕ ของเดือน) (ข้อ ๔ ส่งกรมฯเดือน เม.ย./ต.ค.ทุกปี)
๔	การรายงานผลการดำเนินงานของสมาชิก กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	๑. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลรายงานการติดตามความสำเร็จใน การดำเนินงานโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับ จากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	ส่วนกลางดำเนินการ
๕.	จัดทำคู่มือการประเมินผลลัพธ์ทุนหมุนเวียน	๑. คู่มือการประเมินผลลัพธ์ทุนหมุนเวียน	ส่วนกลางดำเนินการ

รายงานผลการปัชมนิเทศスマชิกที่ได้รับเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

อำเภอ.....จังหวัด

๑. วัน เดือน ปี ที่เข้าร่วมปัชมนิเทศและทำสัญญาเงินกู้ ครั้งที่/.....
ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....
๒. จำนวนผู้เข้าร่วมปัชมนิเทศ จำนวน.....คน
๓. ประเด็นนำเสนอ ประกอบด้วย
- () เนื้อหาของสัญญา (วัน เดือน ปี ในสัญญา เนื้อหา เบี้ยปรับ เบี้ยผิดนัด การลงนามในสัญญารอบถ้วน)
 - () เน้นย้ำการนำเงินไปใช้ดำเนินงานตามโครงการ
 - () การติดต่อการแสวงมาปีในสัญญา ๑.เงินกู้ ๒,๐๐๐ บาท ต่อ อาการแสวงมาปี ๑ บาท (ฉบับจริง สำหรับส่งจังหวัด)
๒.สำเนาคู่ฉบับ ๕ บาท (สำหรับ ผู้กู้) ๓. สำเนา ๑ ชุด ไม่มีติดอาการ (สำหรับเก็บไว้ สพอ.)
ลงลายมือชื่อจริง ทั้ง ๓ ฉบับ
 - () การเปิดบัญชีรองรับเงินกองทุนฯ (ประเภทบุคคลธรรมดा เปิดบัญชี ในชื่อบัญชี เป็นชื่อผู้แทนกลุ่ม +
ผู้ร่วมเสนอโครงการ ๒ คน) (ประเภทองค์กรสตรี เปิดบัญชี ชื่อบัญชี องค์กรสตรีที่ได้รับเงินกู้)
 - () เงื่อนไขการชำระคืนเงิน ใช้ระบบ Bill Payment (สามารถเสียค่าบริการครั้งละ ๑๐ บาท ต่อครั้ง)
(ชำระได้ที่เคาน์เตอร์ ธนาคาร กรุงไทย ออมสิน ธ.ก.ส. เท่านั้น โดยนำใบ Bill payment ไปชำระคืนด้วย
ทุกครั้ง ให้ธนาคารใช้การโอดเด่นนั้น ไม่ควรให้เจ้าหน้าที่คีย์ตัวเลข เพราะอาจทำให้เกิดความผิดพลาด)
 - () เงื่อนไขการคิดเบี้ยปรับ เบี้ยผิดนัด (จากการผิดนัดรายวันที่ผิดนัดรายวัน
เบี้ยปรับ ๗.๕ ต่อปีตามสัญญาเงินกู้ และเบี้ยผิดนัด ๗.๕ ต่อปี ตาม พ.พ.พ. มาตรา ๒๖๔
(มาตรา ๒๖๔ หนี้เงินนั้น ท่านให้คิดดอกเบี้ยในระหว่างเวลาผิดนัดร้อยละเจ็ดกึ่งต่อปี ถ้าเจ้าหน้าที่จะเรียกดอกเบี้ยได้สูงกว่า
นั้นโดยอาศัยเหตุอย่างอื่นอันชอบด้วยกฎหมายก็ให้คงส่งดอกเบี้ยต่อไปตามนั้นท่านมีให้คิดดอกเบี้ยช้อนดอกเบี้ยใน
ระหว่างผิดนัด การพิสูจน์ค่าเสียหายอย่างอื่นนอกจากนั้น ท่านอนุญาตให้ที่สูจน์ได้)
 - () ระยะเวลาการรายงานผล
ครั้งที่ ๑ เมื่อได้รับเงินกู้ สงในสำคัญรับเงิน ๒ ชุด ให้ สพอ. ภายใน ๗ วันทำการ
ครั้งที่ ๒ ภายใน ๓๐ วัน หลังจากได้รับเงินกู้ (ดูการดำเนินงานตามโครงการและมีภาพกิจกรรมดำเนินการแนบ
-)
- และจะมี อาสาฯ หรือคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ดำเนิน/เทศบาล /อกส.อ. ออกติดตาม พร้อม
รายงานผลตามแบบรายงานการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์
ที่スマชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี นำแบบรายงานดังกล่าว
ส่งกรมทุกโครงการ ทุกวันที่ ๕ ของเดือน (เป็นไฟล์ PDF ใส่แผ่น CD)
- ครั้งที่ ๓ สื้นเดือนมีนาคม ของทุกปี แบบ กส. ๓/๒ (จนกว่าจะชำระหนี้หมด/ปิดโครงการ)
- ครั้งที่ ๔ สื้นเดือน กันยายน ของทุกปี แบบ กส. ๓/๒ (จนกว่าจะชำระหนี้หมด/ปิดโครงการ)
- () สร้างความเข้าใจในการกรอก แบบรายงานผล กส. ๓/๒ แก่スマชิก
 - () เรื่องอื่น ๆ (ระบุ)
-
.....
.....
.....

๔. ภาพกิจกรรมการปฐมนิเทศสมาชิก (พร้อมบรรยายให้ภาพกิจกรรม)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ

...../...../.....

ສິ່ງທີ່ສົ່ງມາຕ້ວຍ ຄ ຂໍ້ອ ແ (၈)

พระเปียนเครือข่ายอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีของจังหวัด

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการจังหวัด.....

..... /

ສຶກສາ ສັນຕະລາງ

ทะเบียนเครื่องข่ายอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีของอำเภอ จังหวัด

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....

..... / /

ສິ່ງທີ່ສະໝັກຕ້ວຍ ຕ ຂໍ້ອ ໂ (၁)

ทะเบียนรายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

อำเภอจังหวัด.....

จัดตั้ง เมื่อ วันที่/...../.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ข้อ ๒ (๑)

ทะเบียนรายชื่อสมาชิกกลุ่มเครือข่ายอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

อำเภอ จังหวัด.....

จัดตั้ง เมื่อ วันที่/...../.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ข้อ ๒(๒)

ทะเบียนกลุ่มอาชีพスマชิกสตรีที่ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน จากภาคีเครือข่ายการพัฒนาในการส่งเสริม สนับสนุนของกลุ่มอาชีพ ของจังหวัด

ที่	ชื่อ - กลุ่มอาชีพ	ที่ตั้งกลุ่มอาชีพ (บ้านเลขที่ บ้าน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ)	ชื่อ - ศักดิ์ ประธานกลุ่ม และเบอร์โทรศัพท์	ภาคีเครือข่ายการพัฒนาที่ส่งเสริม สนับสนุนกลุ่มอาชีพ (ประชาธิรัฐ/พช./เกษตร/กศน./ธนาคารฯฯ)		
				ชื่อหน่วยงาน	ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรม เรื่อง	ระยะเวลาดำเนินการ

รวม จำนวนกลุ่ม

ลงชื่อผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....

...../...../.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ข้อ ๒ (๒)

ทะเบียนกลุ่มอาชีพสมาชิกสตรีที่ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน จากภาคีเครือข่ายการพัฒนาในการส่งเสริม สนับสนุนกลุ่มอาชีพ ของอำเภอจังหวัด.....

ที่	ชื่อ - กลุ่มอาชีพ	ที่ตั้งกลุ่มอาชีพ (บ้านเลขที่ บ้าน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ)	ชื่อ - สกุล ประธานกลุ่ม และเบอร์โทรศัพท์	ภาคีเครือข่ายการพัฒนาที่ส่งเสริม สนับสนุนกลุ่มอาชีพ (ประชาธิรัฐ/พช./เกษตร/กศน./ธนาคารฯ)		
				ชื่อหน่วยงาน	ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรม เรื่อง	ระยะเวลาดำเนินการ

ลงชื่อผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....

...../...../.....



กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัด.....

ใบสำคัญรับเงิน

เล่มที่..... เลขที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี หมายเลขบัตร -
ประจำตัวประชาชน..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อยู่ในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์.....
เป็นตัวแทนกลุ่มโครงการ..... ได้รับเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัด..... จำนวนเงิน..... บาท (.....)
เมื่อวันที่...../...../..... โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา.....
ชื่อบัญชี “.....”
หมายเลขบัญชี..... ครบถ้วนถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
ตามสัญญาภัยยืมเงิน เลขที่ ลงวันที่/...../.....
หรือสัญญาขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ เลขที่..... ลงวันที่/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง (ผู้มีอำนาจลงนามในเช็คสั่งจ่าย)

รายงานการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ข้อ ๓(๒)

รายงานการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์

ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตำบล/เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สัญญาเลขที่.....ได้รับการโอนเงินวันที่...../...../.....

ของกลุ่ม นาง/นางสาว.....ผู้แทนกลุ่ม

(แบบ สำเนา ส 01 ที่ได้รับอนุมัติ) ทุกโครงการ *****

1. ชื่อโครงการ.....

2. วัตถุประสงค์ของโครงการ

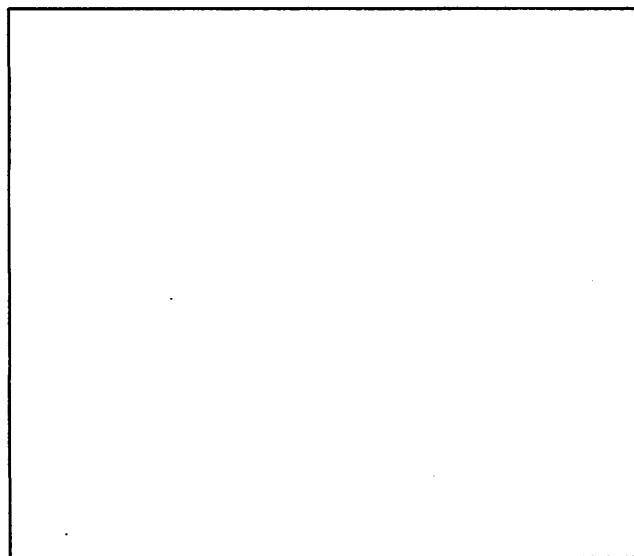
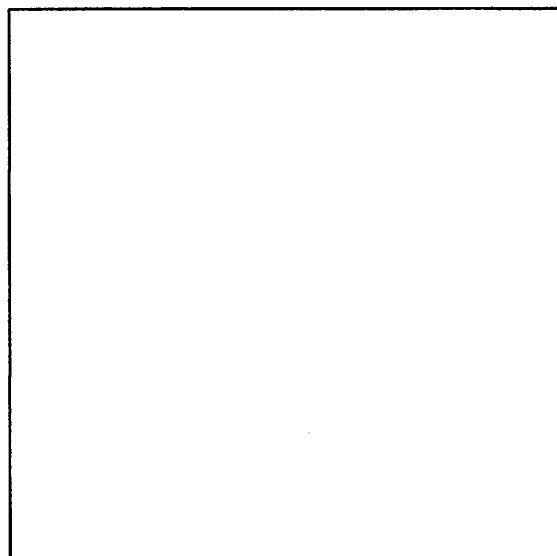
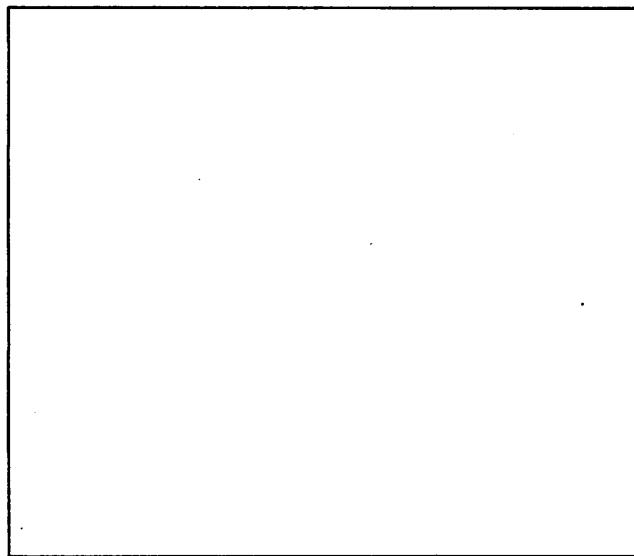
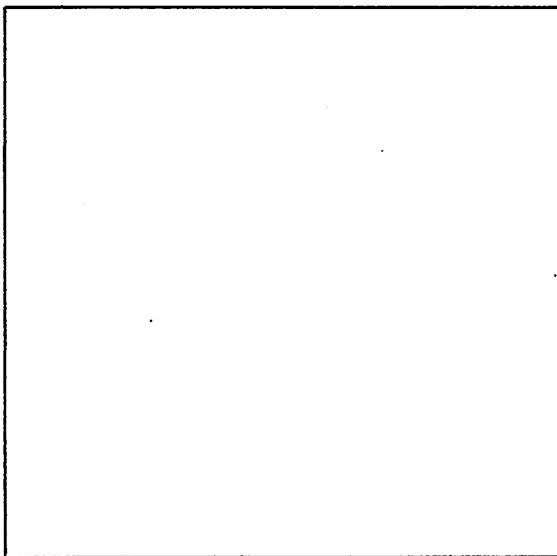
3. ได้รับการอนุมัติเงินทุนหมุนเวียน จำนวน บาท

(.....)

4. ผลการใช้จ่ายงบประมาณตามรายละเอียดโครงการที่ขอรับการสนับสนุนที่ได้รับอนุมัติ

ที่	รายการ	งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ(บาท)	ใช้จ่ายไปแล้ว (บาท)	คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
	รวมทั้งสิ้น				

5. ผลการดำเนินงาน (ภาพถ่ายตามรายละเอียดโครงการที่เสนอ) โครงการละอย่างน้อย 4 ภาพ



6. ลักษณะกิจการที่ขอรับการสนับสนุนเงินกู้เพื่อการประกอบอาชีพ มีลักษณะ

() ตั้งกิจการใหม่ () พัฒนาต่อยอดกิจการเดิม

7. การดำเนินกิจการของกลุ่มอยู่ในสถานะใด

() เป็นอิสระ () เป็นอาชีพเสริม () เป็นอาชีพหลัก () อื่น ๆ

8. ผลผลิตของกลุ่ม มีอะไรบ้าง

.....
9. ผลผลิตของกลุ่มจำหน่ายที่ไหน

() ในหมู่บ้าน/ชุมชน () ในพื้นที่ตำบล () พ่อค้าคนกลางมารับซื้อ () อื่น

10. รายได้ที่เกิดจากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์เป็น () รายรับได้ทุกวัน () รายรับรายเดือน () รายรับรายปี

11. กลุ่มของท่านเป็นกลุ่มอาชีพหรือไม่

- () ยังไม่เป็นกลุ่มอาชีพ
หากยังไม่เป็นกลุ่มอาชีพ ท่านมีแผนจะขึ้นทะเบียนเป็นกลุ่มอาชีพหรือไม่ () มี () ไม่มี
() เป็นกลุ่มอาชีพ ที่มี(กรรมการกลุ่ม สมาชิกกลุ่ม เงินกองทุนของกลุ่ม กติกาของกลุ่ม กิจกรรมของกลุ่ม)
กรณีเป็นกลุ่มอาชีพ ท่านได้ขึ้นทะเบียนกลุ่มอาชีพกับหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานใด (ตอบได้มากกว่า 1)
() กรมการพัฒนาชุมชน () กรมส่งเสริมการเกษตร () อื่น ๆ ระบุ

12. กลุ่มของท่านมีการกำหนดแผนที่จะลงทะเบียน OTOP หรือไม่

- () ไม่มีแผน เพราะ
() มีแผน จะใช้ผลิตภัณฑ์ใดขึ้นทะเบียน OTOP

13. โครงการที่ท่านได้รับเงินกู้รังนี้ มีความเกี่ยวข้องกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงอย่างไร

- () ส่งเสริมให้สมาชิกดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
() สนับสนุนโครงการในหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง
() ผลิตสินค้า/บริการ สนองตอบลูกค้าที่ยึดถือปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
() ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเลย

14. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินกู้ มีอะไรบ้าง

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

15. ท่านต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้การสนับสนุน ส่งเสริม การดำเนินงานตามโครงการของ ท่านด้านใดบ้าง

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

ลงชื่อ..... ผู้ติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ข้อ ๓(๑)

แบบ กส.๗/๒

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด.....

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน

สถานะ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () สิ้นสุดโครงการ (ปิดโครงการ)

รายงานประจำงวดที่ () งวดที่ ๑ ข้อมูล ณ ๓๑ มีนาคม ของทุกปี (รายงานภายใน ๑๐ เม.ย.ทุกปี) () งวดที่ ๒ ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ของทุกปี (รายงานภายใน ๑๐ ต.ค. ทุกปี)

ที่	จำนวน	ตำบล	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับการสนับสนุน (ผู้ถูกหลัก+ผู้ถูกร่วม)	เลขที่ สัญญา	วัน เดือน ปี ในสัญญา	งบประมาณ ที่ได้รับการอนุมัติ จาก อกสส./ อกสกทม (บาท)	ผลการชำระคืนเงิน รวมทั้งสิ้น			ยอดเงินคงเหลือ/คงค้าง			กรณี ไม่สามารถ ดำเนินการได้ ส่งคืนบัญชีจังหวัด	รายได้รวม ของครุ่น รอบ ๖ เดือน (บาท)
								เงินต้น (บาท)	ดอกเบี้ย (บาท)	เบี้ยปรับ (บาท)	เงินต้น (บาท)	ดอกเบี้ย (บาท)	เบี้ยปรับ (บาท)		
รวมทั้งสิ้น															

หมายเหตุ รายได้รวมของครุ่นรอบ ๖ เดือน

เป็นรายได้ที่เกิดจากโครงการที่ได้รับการอนุมัติเงินถูก

ลงชื่อผู้รายงาน (ผู้ถูก)

(.....) เบอร์โทรศัพท์

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ສິ່ງທີ່ສັງມາດ້ວຍ ຕ ບ້ອ ຕ (ເຊ)

ແບບ ກສ.ດ/ເ

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด.....

ประเภท เงินทุนหมุนเวียน

สถานะ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () สิ้นสุดโครงการ (ปิดโครงการ)

รายงานประจำวัดที่ () งวดที่ ๑ ข้อมูล ณ ๓๑ มีนาคม ของทุกปี (รายงานภายใน ๒๐ เม.ย.ทุกปี) () งวดที่ ๒ ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ของทุกปี (รายงานภายใน ๒๐ ต.ค. ทุกปี)

ลงชื่อผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ อกส.อ.
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำอธิบายตัวชี้วัดร่วมด้านที่ ๓ การปฏิบัติการ

ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ : ระดับความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำจำกัดความหรือสูตรการคำนวณ :

- พิจารณาจากการประเมินผลสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ ตามที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในปีบัญชี ๒๕๖๐ โดยประเมินผลตามวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ของปีบัญชี ๒๕๖๐ โดยพิจารณาจากการดำเนินงาน ๕ ระดับ ดังนี้

จัดทำแผนการความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐	เทียบเท่าระดับ ๑
ประสานการดำเนินงาน ร่วมกับทุก จังหวัด และ กทม. ดำเนินการตามแผนฯ จังหวัด และ กทม. จัดเก็บข้อมูลตามแผนฯ และนำส่งให้ส่วนกลางประมวลผล	เทียบเท่าระดับ ๒
วิเคราะห์ ประเมินผลลัพธ์ฯ และจัดทำรายงานสรุปผลความสำเร็จในการดำเนินงาน ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐ เสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ	เทียบเท่าระดับ ๓
ผ่านเกณฑ์วัดระดับ ๔ และบททวนและจัดทำคู่มือประเมินผลลัพธ์ประเภททุนหมุนเวียน เสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เท็นชوب	เทียบเท่าระดับ ๔

หมายเหตุ :

- เป้าหมายการประเมินฯ เป็นจำนวนของโครงการที่สิ้นสุดสัญญาในห้วงระยะเวลาของรอบปีบัญชี ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา เนื่องจากในปีบัญชี ๒๕๕๙ ไม่มีโครงการที่ให้การสนับสนุน รวมทั้งที่มีการสนับสนุนโครงการในปีบัญชี ๒๕๕๙ ยังไม่ได้ติดตามประเมินผล

- หากปีบัญชี ๒๕๖๐ กองทุนฯ ไม่สามารถดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ให้นำรายงานสรุปผลความสำเร็จในการดำเนินโครงการที่บรรลุวัตถุประสงค์ ประจำปี ๒๕๖๐ ของกองทุนฯ เสนอต่อผู้อำนวยการกองทุนฯพิจารณา

ทั้งนี้ในปี ๒๕๖๐ เป็นปีแรกหลังการควบรวมจึงสามารถประเมินความสำเร็จได้เฉพาะผลผลิตที่กำหนด ทั้งนี้จะเริ่มประเมินผลลัพธ์ในปีบัญชี ๒๕๖๑ เป็นต้นไป



เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ โดยพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓				
๒	✓	✓			
๓	✓	✓	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	
๕	✓	✓	✓	✓	✓

โดยที่ :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	จัดทำแผนการความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุตั้งแต่ระยะที่สามซึ่กได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐
๒	ประสานการดำเนินงาน ร่วมกับทุก จังหวัด และ กทม. ดำเนินการตามแผนฯ
๓	จังหวัด และ กทม. จัดเก็บข้อมูลตามแผนฯ และนำส่งให้ส่วนกลางประมวลผล
๔	วิเคราะห์ ประเมินผลลัพธ์ฯ และจัดทำรายงานสรุปผลความสำเร็จในการดำเนินงานที่สามซึ่กได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐ เสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
๕	ผ่านเกณฑ์วัดระดับ ๕ และบททวนและจัดทำคู่มือประเมินผลลัพธ์ประเภททุนหมุนเวียนเสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ เท็นขอบ

เหตุผล :

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จัดสรรงบประมาณให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เพื่อ เป็นแหล่งเงินทุนหมุนเวียนดอกเบี้ยต่ำ ในการสร้างโอกาสให้สตรีเข้าถึงแหล่งเงินทุนสำหรับการลงทุนเพื่อพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ หรือเสริมสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจให้แก่สตรีและองค์กรของสตรี

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ไม่มี

แหล่งข้อมูล :

- สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับจังหวัด
- สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร
- แบบรายงาน /ภาพถ่าย / ข้อมูลรายงานในระบบ online



วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. สำนักงาน เลขานุการ อกส.จ. /อ กส.อ. มอบหมายผู้รับผิดชอบ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ ให้ สกส.(กลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ฯ) ทราบ โดยรายงานผลการดำเนินงานเป็นเอกสารหรือไฟล์ข้อมูลหรือบันทึกในระบบ online

๒. สำนักงาน เลขานุการ อกส.กทม. มอบหมายผู้รับผิดชอบ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ ให้ สกส. (กลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ฯ) ทราบ โดยรายงานผลการดำเนินงานเป็นเอกสารหรือไฟล์ข้อมูลหรือบันทึกในระบบ online

๓. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด กลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ สกส. วิเคราะห์ ประเมินผลลัพธ์ฯ และจัดทำรายงานสรุปผลฯ เสนอต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์	เบอร์ติดต่อ	๐๒-๑๔๗๓๐๖๕
นางสาวปรียาดี บุญแขด	เบอร์ติดต่อ	๐๘๑-๗๕๑๕๖๒๒

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นายรักษชัย เปี้ยปลูก	เบอร์ติดต่อ	๐๘๔-๕๕๙๓๗๔๘
นางสาวรุ่งทิวา แสงศิริ	เบอร์ติดต่อ	๐๘๕-๘๓๕๐๔๔๔
นางสาวอรฉัตร พบรัมโพธิ์	เบอร์ติดต่อ	๐๘๗-๙๗๗๗๗๒๒๓
นางสาวรัชนีวรรณ แสงอรุณ	เบอร์ติดต่อ	๐๘๐-๑๑๖๙๕๔๑
นายจำรัส ดอกพอง	เบอร์ติดต่อ	๐๘๗-๙๕๕๘๗๙๘๕



แนวทางปฏิบัติเพื่อบรรลุเกณฑ์ตัวชี้วัดเงินทุนหมุนเวียน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ : ระดับความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์

ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ ดำเนินงาน	ระดับปฏิบัติ		ประเมินผล หลักฐาน ประกอบ
		ส่วนกลาง	จังหวัด/อำเภอ	
กิจกรรมตามแผนการ ดำเนินงานและแผนการ ใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย - ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ อ ก ส. จ./อ ก ส. ก ท ม. - ประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้ประโยชน์จาก เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการพัฒนาองค์กร - ประชุมเชิงปฏิบัติการ การประเมินผลทุน หมุนเวียนกองทุนพัฒนา บทบาทสตรี เอกสาร - แบบรายงานผลการ ดำเนินงานตามแผนฯ	๑. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๒. จัดทำแผนการ ความสำเร็จในการ ดำเนินโครงการให้ บรรลุวัตถุประสงค์ ๓. สร้างความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับ การดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด ๓.๒ ให้แก่ อ ก ส. จ./อ ก ส. ก ท ม./ อ ก ส. อ. /เจ้าหน้าที่ พัฒนาชุมชน ลูกจ้าง ชั่วคราว พนักงาน จ้างเหมาผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการติดตามผลและ ผู้รับผิดชอบในการ ประสานงานการ รายงานผลการ ดำเนินงาน ๔. ดำเนินการตามแผนฯ ๕. ติดตามประเมินผล ๖. จัดทำระบบรายงาน การประเมินผล ในระบบ online ๗. รายงานผลการ ดำเนินงาน	๑. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ๒. จัดทำแผนการความสำเร็จใน การดำเนินโครงการให้บรรลุ วัตถุประสงค์ ๓. นำแผนฯดังกล่าวเสนอความ เห็นชอบต่อผู้บริหารกรมฯ และ ค ก ส. เพื่อรับทราบ ๔. สร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ เจ้าหน้าที่ พช. ลูกจ้างชั่วคราว และพนักงานจ้างเหมา ส่วนกลาง ที่รับผิดชอบตัวชี้วัด ๓.๒ เพื่อพิจารณาแผนฯ และ สร้างความรู้ ความเข้าใจในการ รายงานผลการดำเนินงาน ๕. แจ้งแผนฯ ให้ จังหวัด/กทม. ดำเนินการ ๖. รวบรวม วิเคราะห์ สรุป ข้อมูล จากรายงาน ของ จังหวัด/กทม. เสนอต่อผู้บริหาร และ ค ก ส. ตามกำหนด ๗. ทบทวน และจัดทำคู่มือ ประเมินผลสัมพัทธ์ประเภท ทุนหมุนเวียน เสนอคณะกรรมการ บริหารกองทุนฯ เห็นชอบ ๘. รายงานผลการดำเนินงานตาม ตัวชี้วัดส่งกรมบัญชีกลางและ บริษัทที่ปรึกษา	๑. มอบหมาย ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๒. สร้างความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการ ดำเนินงานตาม ตัวชี้วัด ๓.๒ แก่ อ ก ส. อ. / เจ้าหน้าที่ พช. / คณะกรรมการ ขับเคลื่อน ทุกระดับ และให้ ดำเนินการ ติดตามและ ดำเนินการ รายงานผลการ ดำเนินงานตาม แผนฯ ๓. อ ก ส. อ. รายงาน ผลการดำเนินงาน ตามกำหนด ๔. ตามแผนฯ ให้ อ ก ส. จ. ผู้ได้รับ มอบหมายรายงาน ผลการดำเนินงาน ตามแผนฯ ให้ ส ก ส. ให้ส่งเป็น หนังสือหรือ ไฟล์ข้อมูลหรือ บันทึกข้อมูลใน ระบบ online ตามกำหนด	๑. คำสั่ง ผู้รับผิดชอบ ตัวชี้วัด ๒. แผนการ ดำเนินงาน ใช้จ่าย งบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓. แผนการ ความสำเร็จใน การดำเนิน โครงการให้ บรรลุ ๔. วัตถุประสงค์ ที่สามารถได้รับ จากการ สนับสนุนเงินกู้ จากกองทุน พัฒนาบทบาท สตรี ประจำปี บัญชี ๒๕๖๐ ๔. รายงานผล การดำเนินงาน ตามแผนฯ



ปฏิทินการรายงานผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ปี ๒๕๖๐

ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ : ระดับความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์

หน่วยดำเนินการ	การดำเนินงาน	กำหนดระยะเวลา
อำเภอ	รายงานผลความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐ ให้จังหวัด (ตามแผนฯ ที่กรมฯ กำหนด)	เม.ย. – ก.ย. ๖๐
จังหวัด	รายงานผลความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐ ให้ สกส. โดย หนังสือราชการ และเป็นไฟล์ข้อมูล หรือ บันทึกข้อมูลรายงานในระบบ online (ตามแผนฯ ที่กรมฯ กำหนด)	๑๐ เม.ย. – ก.ย. ๖๐
สกส. (กลุ่มนโยบายและ ยุทธศาสตร์)	๑. สรุประยงานผลการดำเนินงานเสนอ พอ.สกส. ๒. จัดทำคู่มือประเมินผลลัพธ์ประเภททุนหมุนเวียน ๓. รายงานผลความก้าวหน้าของตัวชี้วัดต่อ คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ๔. รายงานการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๐ ให้กรมบัญชีกลางและบริษัทที่ปรึกษา	มี.ค. – ก.ย. ๖๐ มิ.ย. ๖๐ มี.ค. – ต.ค. ๖๐ รายไตรมาส

