**รายงานการติดตามความสำเร็จในการดำเนินโครงการให้บรรลุวัตถุประสงค์
ที่สมาชิกได้รับจากการสนับสนุนเงินกู้จากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี**

**สิ่งที่ส่งมาด้วย 3**

 ตำบล/เทศบาล...........................อำเภอ......................จังหวัด........................
สัญญาเลขที่............................................................................ได้รับการโอนเงินวันที่............../............./..............
ของกลุ่ม นาง/นางสาว........................................................................................................................ผู้แทนกลุ่ม
(แนบ 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
 ( ) เป็นอดิเรก ( ) 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. โครงการที่ท่านได้รับเงินกู้ครั้งนี้ มีความเกี่ยวข้องกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงอย่างไร
 ( ) ส่งเสริมให้สมาชิกดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
 ( ) สนับสนุนโครงการในหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง
 ( ) ผลิตสินค้า/บริการ สนองตอบลูกค้าที่ยึดถือปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
 ( ) ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเลย

14. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินกู้ มีอะไรบ้าง
..........................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................
........................................................................................................................................................................
15. ท่านต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้การสนับสนุน ส่งเสริม การดำเนินงานตามโครงการของ
ท่านด้านใดบ้าง
............................................................................................................................................................................

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

 ลงชื่อ...................................................................ผู้ติดตาม
 (......................................................................)
 ตำแหน่ง...................................................................
 เบอร์โทรมือถือ................................................................