

การเขียนแบบเสนอโครงการ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)



ไม่ต้องกรอกข้อมูลส่วนนี้  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

(ส.01) เลขที่...../.....อำเภอ.....

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
ประเภท เงินทุนหมุนเวียน (เงินกู้)

ยื่นเสนอโครงการ ต่อ คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล.....พื้นที่ อบต.....  
คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเทศบาล ( ) เมืองพัทยา ( ) นคร ( ) เมือง ( ) ตำบล ชื่อ .....  
ที่ตั้ง หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ยื่นเสนอโครงการ : กรอกรายละเอียด ชื่อตำบล พื้นที่ อบต.ที่  
ผู้กู้ยื่นแบบเสนอโครงการ โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) พร้อม  
ระบุชื่อเทศบาล และที่ตั้งของตำบล/เทศบาล  
กรณี สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา มีผู้เสนอโครงการอยู่คนละ  
พื้นที่ ให้ยื่นเสนอโครงการตามที่อยู่ของผู้แทนกลุ่มเป็นหลัก  
กรณี สมาชิกประเภทองค์กร ให้ยื่นเสนอโครงการตามเขตพื้นที่  
ที่ตั้งของสำนักงานองค์กรนั้น

1

ชื่อโครงการ : ระบุชื่อโครงการ โดยเป็น  
ชื่อที่สื่อความหมายชัดเจน เช่น โครงการ  
ทำขนมเบเกอรี่ โครงการตัดเย็บเสื้อผ้า  
แฟชั่น โครงการซักรีด อบ รีด โครงการขาย  
กาแฟสด เป็นต้น

1. ชื่อโครงการ.....  
.....  
ประเภทโครงการ ( ) 1. ด้านเกษตรกรรม ( ) 2. ด้านอุตสาหกรรม ( ) 3. ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ  
( ) 4. ด้านคหกรรม ( ) 5. ด้านหัตถกรรม ( ) 6. ด้านศิลปกรรม

ประเภทโครงการ : มีจำนวน 6 ด้าน ให้  
ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) หน้าข้อที่ระบุใน  
ด้านที่ผู้กู้ได้เสนอโครงการ

2. ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท

- ( ) ประเภทบุคคลธรรมดา (จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้กู้ตามข้อ 3 รวมทั้งสิ้น.....คน
- ( ) ประเภทองค์กรสตรี (จำนวนสมาชิกในองค์กรสตรี .....คน)  
 แยกเป็น ( ) องค์กรสตรีเป็นนิติบุคคล (ผู้ได้รับมอบอำนาจ 1 คน)  
 ( ) องค์กรสตรีไม่เป็นนิติบุคคล (ประธาน+กรรมการ 4 คน) รวม 5 คน

2

**ผู้กู้ เป็นสมาชิก ประเภท :** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) ประเภทที่ผู้กู้เป็นสมาชิก

**ประเภทบุคคลธรรมดา** ให้ระบุจำนวนสมาชิกในครัวเรือนของผู้แทนกลุ่มและผู้ร่วมโครงการทั้งหมด

**ประเภทองค์กรสตรี** ให้ระบุจำนวนสมาชิกในองค์กรที่ทั้งหมด และใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) ว่าเป็นองค์กรประเภทใด

3. ชื่อ - สกุล ผู้ขอู้ (กรุณากรอกรายละเอียดแนบท้าย)

ที่	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
1	ผู้แทนกลุ่มเสนอโครงการ				
2	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)	3			
3	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
4	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
5	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				
6	ผู้ร่วมโครงการ (ผู้กู้ร่วม)				

**ชื่อ - สกุล ผู้ขอู้ :** ให้กรอกรายละเอียด ชื่อ - สกุล ผู้แทนกลุ่ม/องค์กร ที่เสนอโครงการ และผู้ร่วมโครงการ พร้อมหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ให้ครบถ้วนทุกช่อง และกรอกข้อมูลรายละเอียดแนบท้ายผู้กู้ ให้ครบถ้วนทุกคน

#### 4. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมาของโครงการ สาเหตุที่ขอกู้เงิน)

4

หลักการและเหตุผล เขียนความเป็นมาของโครงการที่  
ขอรับ การสนับสนุน พร้อมทั้งระบุเหตุผลที่ขอกู้เงิน เช่น  
เพื่อปรับปรุงกิจการ เพื่อขยายกิจการ เพื่อต่อยอด  
โครงการ เป็นต้น

#### 5. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ทำอะไร มีเป้าหมายอะไร)

5

วัตถุประสงค์ของโครงการ เขียนรายละเอียดว่าจะนำ  
เงินกู้ที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนา  
บทบาทสตรี ไปทำอะไร มีเป้าหมายในการดำเนินงาน  
อย่างไรบ้าง โดยแยกเป็นหัวข้อให้ชัดเจน เช่น นำไปซื้อ  
เครื่องซักผ้า ซื้อเครื่องอบผ้า ซื้อผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการ  
ซักผ้า ซื้อเตารีด เป็นต้น

#### 6. รายละเอียดแผนงานต่าง ๆ

##### 6.1 แผนการดำเนินงาน (แสดงระยะเวลาการดำเนินงานในแต่ละรายการ)

6.1

แผนการดำเนินงาน : ให้แสดงระยะเวลาการ  
ดำเนินงานในแต่ละรายการที่นำเงินกู้ไปลงทุน

##### 6.2 แผนการเบิกเงินกู้ (ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้)

6.2

แผนการเบิกเงินกู้ : ให้ระบุจำนวนงวดการเบิกเงินกู้  
เพื่อนำไปซื้อวัสดุ อุปกรณ์ หรือวัตถุดิบต่างๆ ในการ  
นำไปลงทุนแต่ละครั้งให้ชัดเจน

6.3 ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ (ระบุจำนวนเดือน/ปี)

( ) ระหว่าง เดือน.....ถึง เดือน.....ของปี ( ) ทำได้ตลอดปี

6.3

ระยะเวลาดำเนินงานตามโครงการ : ให้ระบุจำนวนเดือนหรือ ปี โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) เช่น โครงการปั้นตุ๊กตาญี่ปุ่น ดำเนินการระหว่างเดือน กรกฎาคม – สิงหาคม 2561 หรือโครงการ ซัก อบ รีด เป็นโครงการที่ทำได้ตลอดปี เป็นต้น

6.4 แผนการชำระคืนเงิน สามารถชำระคืนเงิน ได้ ( ) รายเดือน ( ) ราย 2 เดือน

( ) ราย 3 เดือน ( ) ราย 4 เดือน ( ) ราย 6 เดือน ( ) อื่น ๆระบุ.....

(เงื่อนไข : การชำระคืนเงินกู้ ไม่เกิน 2 ปี โดยชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง )

6.4

แผนการชำระคืนเงิน : ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) หน้าข้อที่ผู้ขอกู้สามารถดำเนินการชำระคืนให้กับกองทุนได้ โดยมีเงื่อนไขต้องชำระคืนไม่เกิน 2 ปี และชำระคืนอย่างน้อยปีละ 2 งวด

7. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี รวมทั้งสิ้น

จำนวน.....บาท (.....) ตามรายละเอียดแนบท้าย

7

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี : ระบุจำนวนเงินที่ขอกู้ฯ และเขียนรายละเอียดงบประมาณแนบท้าย เป็นรายชื่อว่านำเงินไปใช้จ่ายเป็นค่าอะไรบ้าง พร้อมระบุจำนวน ราคาต่อหน่วย และยอดรวมจำนวนเงินทั้งหมด (จำนวนเงินรวมทั้งสิ้นต้องเท่ากับจำนวนเงินที่ขอกู้)

8. สถานที่ดำเนินการ ( ) ทำในพื้นที่ตั้งของหมู่บ้าน/ชุมชน ( ) ทำต่างอำเภอ ( ) ทำต่างจังหวัด.....

8

สถานที่ดำเนินการ : ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) หน้าสถานที่ที่จะนำเงินไปดำเนินโครงการ โดยระบุรายละเอียดที่อยู่สถานที่ดังกล่าวให้ครบถ้วน ได้แก่ อาคาร/บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

9. แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ

9

แหล่งวัตถุดิบที่นำมาดำเนินการตามโครงการ :

บอกที่มาของแหล่งวัตถุดิบ เช่น ร้านค้า.....ในชุมชน..... ตลาดสดเทศบาล..... (ใส่ชื่อร้านค้า/ชื่อชุมชน/ชื่อเทศบาลให้ชัดเจน)

10. สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ

( ) ตลาดในชุมชน ได้แก่.....

( ) ตลาดนอกชุมชน ได้แก่.....

10

สถานที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการ : ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ( ) หน้าหัวข้อสถานที่ที่ผู้ผู้ได้วางจำหน่ายสินค้า และระบุชื่อร้านหรือสถานที่ให้ชัดเจน เช่น ร้านค้าชุมชน.... ร้านขายของฝากร้าน...ในอำเภอ... เป็นต้น

### 11. ลักษณะการดำเนินโครงการ

- ( ) เป็นการขยายกิจการ/ปรับปรุงพัฒนาสินค้า บริหาร ต่อยอดกิจการ
- ( ) เป็นการผลิตสินค้า/บริการ ที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่าง ๆ
- ( ) เป็นการผลิตสินค้า/บริการใหม่ที่มีผลงานเกี่ยวกับการทำงาน หรือฝึกอาชีพมาก่อน
- ( ) สมาชิก (ผู้ถือหุ้น+ผู้กู้ร่วม) ไม่เคยมีประสบการณ์ดำเนินงานตามโครงการนี้มาก่อน

11

ลักษณะการดำเนินโครงการ : ใส่ เครื่องหมาย ✓ ใน ( )  
หน้าหัวข้อที่ผู้กู้จะนำเงินทุนไปดำเนินการ

### 12. การสมทบทุนของกลุ่ม

- ( ) เงินทุน มีทุนของกลุ่ม จำนวน .....บาท
- ( ) วัสดุ ประมาณการราคา จำนวน .....บาท
- ( ) แรงงาน จำนวน.....คน
- ( ) สถานที่ประกอบการ ( ) เช่า เดือนละ.....บาท  
( ) ที่ทำการของกลุ่ม ราคาประมาณ จำนวน .....บาท

12

การสมทบทุนของกลุ่ม : ใส่ เครื่องหมาย ✓ ใน ( )  
หน้าหัวข้อที่ผู้ขอกู้มี โดยระบุรายละเอียดข้อมูล ที่มีในช่อง  
เว้นว่างไว้ให้ชัดเจน

### 13. รายได้รวมของกลุ่ม จำนวน .....บาท/ปี

13

รายได้รวมของกลุ่ม : ให้ระบุจำนวนเงินที่เป็นรายได้ของ  
กลุ่ม/รายได้รวมที่ไม่หักค่าใช้จ่ายของสมาชิกในปีที่ผ่านมา  
ถ้าไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย -

## 14. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

14.1 ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ จำนวน .....คน  
เป็นใครบ้าง.....

14.1

ผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการนี้ :  
ให้ระบุจำนวนผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน  
โครงการนี้ มีจำนวนทั้งหมดกี่คน เป็นใครบ้าง

14.2 ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง (เช่น การเพิ่มรายได้ การใช้แรงงานในชุมชน  
การใช้วัสดุดีบในชุมชน ฯลฯ)

14.2

ได้ประโยชน์อย่างไรบ้าง : เช่น สามารถเพิ่มรายได้  
ให้กับสมาชิกในกลุ่ม ครอบครัวของสมาชิกในกลุ่มมี  
คุณภาพชีวิตที่ดี คนในชุมชนมีงานทำ ใช้วัสดุดีบท้องถิ่น  
ในชุมชน เป็นการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เป็นต้น

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ/  
ตำแหน่ง / เบอร์โทรศัพท์  
และ วัน เดือน ปี ที่เสนอ  
โครงการ ด้วยตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทร .....

วัน.....เดือน.....ปี.....ที่เสนอโครงการ

รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ

ชื่อโครงการ .....

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
<p>รายละเอียดงบประมาณแนบท้ายโครงการ : ให้ระบุชื่อโครงการและรายละเอียดงบประมาณ เป็นรายชื่อนำเงินไปใช้จ่ายเป็นค่าอะไรบ้าง พร้อมระบุจำนวน ราคาต่อหน่วย และยอดรวมจำนวนเงินทั้งหมด (จำนวนเงินรวมทั้งสิ้นต้องเท่ากับจำนวนเงินที่ขอกู้) พร้อมลงลายมือชื่อและตำแหน่งผู้เสนอโครงการ วัน เดือน ปี ที่เสนอโครงการด้วยตัวบรรจง</p>				
รวมทั้งสิ้น				
ตัวอักษร :				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 ...../...../.....



ผู้ที่ไม่ต้องกรอกข้อมูลส่วนนี้

ผ่านความเห็นของ

1. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ( ) ตำบล.....( ) เทศบาล.....

( ) เห็นควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก .....

( ) ไม่ควรให้การสนับสนุน เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความเห็น

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

2 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....

( ) ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีประจำอำเภอ.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

3. คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด /กรุงเทพมหานคร

( ) เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

( ) ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

4. ความเห็นของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

( ) อนุมัติ เหตุผล.....

( ) ไม่อนุมัติ เหตุผล .....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

จังหวัด.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

## รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้

**รายละเอียดแบบท้ายผู้กู้ :** ให้ผู้กู้กรอรายละเอียด ชื่อ – สกุล ผู้แทนกลุ่ม/องค์กร  
ที่เสนอโครงการ และผู้ร่วมโครงการทุกคน พร้อมหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  
ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ฯลฯ ตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน ชัดเจน

1. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ประกอบอาชีพ (หลัก) ..... (อาชีพเสริม).....  
สถานที่ประกอบอาชีพ .....  
รายได้ต่อปีของครัวเรือน .....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน .....คน  
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน .....  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน)..... (มือถือ).....  
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email) .....  
ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้) .....  
เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร.....
2. ชื่อ-สกุล สมาชิกผู้แทนกลุ่ม ชื่อ-สกุล.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....  
ที่อยู่ ตามบัตรประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับสำเนาบัตรประชาชน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน/ชุมชน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ประกอบอาชีพ (หลัก) ..... (อาชีพเสริม).....  
สถานที่ประกอบอาชีพ .....  
รายได้ต่อปีของครัวเรือน .....บาท/ปี สมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน .....คน  
ปัจจุบันเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพ/กองทุนใดบ้างในหมู่บ้าน/ชุมชน .....  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (เบอร์บ้าน)..... (มือถือ).....  
(เบอร์สำนักงาน).....(เบอร์โทรสาร).....  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email) .....  
ชื่อ – สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีไม่สามารถติดต่อท่านได้) .....  
เกี่ยวข้องเป็น .....เบอร์โทร.....