



ที่ ขร ๐๐๑๙.๑/ว ๗๖๗/๙

ศาลากลางจังหวัดเชียงราย
ถนนแม่ฟ้าหลวง ขร ๕๗๑๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายละเอียดโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แบบสรุปผลการดำเนินงาน	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ใบสำคัญรับเงิน	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แผนการจัดกิจกรรมที่ ๒	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย ได้รับการอนุมัติงบประมาณจากสำนักงาน ป.ป.ส.๕ ให้ดำเนินการตามโครงการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๑ โดยมีกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการประสานการดำเนินงานกับสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอร่วมกับเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดและอำเภอ จำนวน ๓ กิจกรรม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เพื่อให้โครงการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๑ บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย จึงขอให้ท่านมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งประสานประธานและกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอรวมจำนวน ๒ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย ในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมคิงการ์เด้นท์ วิลล่ารีสอร์ท อำเภอเมืองเชียงราย โดยให้รายงานตัวเข้าร่วมประชุมฯ ในเวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.

๒. ประสานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดิน ระดับอำเภอ กำหนดแผนการดำเนินกิจกรรมการประชุมทบทวนและพัฒนาศักยภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ส่งให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑ และสนับสนุนเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินฯ ให้ดำเนินการกิจกรรมให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในห้วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๓. เมื่อดำเนินการกิจกรรมแล้วเสร็จ ขอให้สนับสนุนเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดิน ระดับอำเภอ รายงานผลการดำเนินงานพร้อมภาพประกอบ ตามแบบที่ส่งมาด้วย ๒ และส่งเอกสารหลักฐานการรับ - จ่ายเงิน สำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงินและผู้จ่ายเงิน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ รวมทั้งเอกสารการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมหรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย ทอมนาน)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๕๓๑๑๗-๗๓๕๐

หมายเหตุ. ให้ความไหลคลั่งสิ่งที่ส่งมาด้วย จากเว็บไซต์สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฯ



กรมการพัฒนาชุมชน:เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

โครงการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย
สำนักงาน ปปส.ภ.๕ อนุมัติงบประมาณให้เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย จัดทำโครงการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย มีกิจกรรมย่อย จำนวน ๓ กิจกรรม คือ

๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย	
หน่วยดำเนินการ	เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย
กำหนดดำเนินการ	วันพุธที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑ วัน
สถานที่ดำเนินการ	โรงแรมคิงส์ตันท์ วิลล่า รีสอร์ท อำเภอเมืองเชียงราย
กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๔๕ คน ประกอบด้วย ๑. ประธานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ ๑ คน ๒. กรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ ๑ คน ๓. ภาควิชาการ (พจ./หน.ก.ยุทธศาสตร์/นว.พช.)
ประเด็นการประสานงาน	- ขอความร่วมมืออำเภอประสานกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมฯ - เน้นย้ำให้ประธานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง เป็นหลัก

๒. การประชุมทบทวนและพัฒนาศักยภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย	
หน่วยดำเนินการ	เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ
กำหนดดำเนินการ	- ๑๘ อำเภอ ๆ ละ ๑ วัน ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ - โดยให้เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ ประสานสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอกำหนดวันดำเนินการตามความเหมาะสม
สถานที่ดำเนินการ	ดำเนินการระดับอำเภอ ตามสถานที่ที่เหมาะสม
กลุ่มเป้าหมาย	- คณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน หมู่บ้าน ละ ๒ คน - จำนวนเป้าหมายรายอำเภอ ตามเอกสารแนบ
ประเด็นการประสานงาน	- ขอความร่วมมืออำเภอร่วมกับเครือข่ายฯ อำเภอ กำหนดกำหนดวันดำเนินการ - แจ้งแผนการดำเนินการให้จังหวัดทราบ - ประสานกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมฯ ตามแผนที่กำหนด - สนับสนุนการจัดเก็บเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย / สนับสนุนการจัดทำรายงานผลการดำเนินการตามโครงการฯ ส่งให้จังหวัด รายละเอียดแบบรายงานผลและเอกสารเบิกจ่าย ตามเอกสารแนบ - โครงการในแต่ละจุดมีงบประมาณสนับสนุน ดังนี้ ๑) ค่าอาหารกลางวัน ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓) ค่าพาหนะผู้เข้าอบรม ๔) ค่าวิทยากร ๕) ค่าบริหารจัดการ(เอกสาร,สถานที่) รายละเอียดงบประมาณรายอำเภอ ปรากฏตามเอกสารแนบ

๓. มหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดินต่อต้านยาเสพติด จังหวัดเชียงราย	
หน่วยดำเนินการ	เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดและอำเภอ
กำหนดดำเนินการ	อยู่ระหว่างการกำหนดวันดำเนินการ
สถานที่ดำเนินการ	อยู่ระหว่างการกำหนดสถานที่ดำเนินการ
กลุ่มเป้าหมาย	จัดนิทรรศการแสดงองค์ความรู้ความสำเร็จการขับเคลื่อน กองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑๙ กองทุนฯ (๑๘ อำเภอ และ ๑ เทศบาลนคร)
ประเด็นการประสานงาน	- ขอความร่วมมืออำเภอประสานกองทุนแม่ของแผ่นดินที่ประสบความสำเร็จ ในการขับเคลื่อนงานฯ จำนวน ๑ กองทุน - เตรียมการจัดนิทรรศการแสดงองค์ความรู้ความสำเร็จการขับเคลื่อนกองทุนแม่ ของแผ่นดิน โดยจะมีงบประมาณสนับสนุนในการจัดนิทรรศการฯ ดังกล่าว

.....

รายละเอียดจำนวนกลุ่มเป้าหมาย
โครงการประชุมทบทวนและพัฒนาศักยภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย

งบ ปปส.๓.5 ดำเนินการระดับอำเภอ
 (เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย เป็นหน่วยงานของงบประมาณ)
 (เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ ร่วมดำเนินการในระดับอำเภอ)

ที่	อำเภอ	จำนวน กองทุนฯ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ค่าอาหาร กลางวัน	ค่าอาหารว่าง +เครื่องดื่ม	ค่าพาหนะ	ค่าวิทยากร	ค่าบริหาร จัดการ	รวม
1	เมืองเชียงราย	26	52	6,240	3,640	6,240	1,200	840	18,160
2	เวียงชัย	14	28	3,360	1,960	3,360	1,200	450	10,330
3	เชียงของ	12	24	2,880	1,680	2,880	1,200	390	9,030
4	เทิง	26	52	6,240	3,640	6,240	1,200	840	18,160
5	พาน	15	30	3,600	2,100	3,600	1,200	480	10,980
6	ป่าแดด	11	22	2,640	1,540	2,640	1,200	360	8,380
7	แม่จัน	20	40	4,800	2,800	4,800	1,200	630	14,230
8	เชียงแสน	16	32	3,840	2,240	3,840	1,200	510	11,630
9	แม่สาย	21	42	5,040	2,940	5,040	1,200	660	14,880
10	แม่สรวย	16	32	3,840	2,240	3,840	1,200	510	11,630
11	เวียงป่าเป้า	11	22	2,640	1,540	2,640	1,200	360	8,380
12	พญาเม็งราย	11	22	2,640	1,540	2,640	1,200	360	8,380
13	เวียงแก่น	15	30	3,600	2,100	3,600	1,200	480	10,980
14	ขุนตาล	13	26	3,120	1,820	3,120	1,200	420	9,680
15	แม่ฟ้าหลวง	19	38	4,560	2,660	4,560	1,200	600	13,580
16	แม่ลาว	12	24	2,880	1,680	2,880	1,200	390	9,030
17	เวียงเชียงรุ้ง	12	24	2,880	1,680	2,880	1,200	390	9,030
18	ดอยหลวง	10	20	2,400	1,400	2,400	1,200	330	7,730
รวมทั้งสิ้น		280	560	67,200	39,200	67,200	21,600	9,000	204,200

หมายเหตุ

- 1 จำนวนกลุ่มเป้าหมาย กองทุนฯ ละ 2 คน
- 2 ค่าอาหารกลางวัน คนละ 1 มื้อๆ ละ 120 บาท
- 3 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 2 มื้อๆ ละ 35 บาท
- 4 ค่าพาหนะ (ไป-กลับ) คนละ 120 บาท
- 5 ค่าวิทยากร จำนวน 18 จุดๆ ละ 2 ชมๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท
- 6 ค่าบริหารจัดการ (ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน) จัดสรรเฉลี่ยตามจำนวนกลุ่มเป้าหมาย

ภาคผนวก ค.

กำหนดการประชุมทบทวนและพัฒนาศักยภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย

ดำเนินการวันที่.....เดือน..... ๒๕๖๑

สถานที่ ดำเนินการในพื้นที่ของอำเภอ ทุกอำเภอ

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการประชุม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	การบรรยาย “บทบาทคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน”
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “การสร้างความสำเร็จ สู่ความสำเร็จที่ยั่งยืน ด้วยกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน”
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	Work shop แผนปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการบริหารจัดการ กองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย
๑๔.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.	นำเสนอผลการ Work shop
๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผลการประชุม / มอบภารกิจ / ปิดการประชุม

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

: พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น และ ๑๔.๓๐ น.

สรุปผลการดำเนินงาน

ของเครือข่าย.....

กิจกรรม.....

ส่วนที่ 1 การดำเนินงาน

1.1 ดำเนินการวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.2 สถานที่ดำเนินการ.....

1.3 จำนวนผู้เข้าร่วม.....คน

1.4 งบประมาณที่ใช้.....บาท

ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงาน

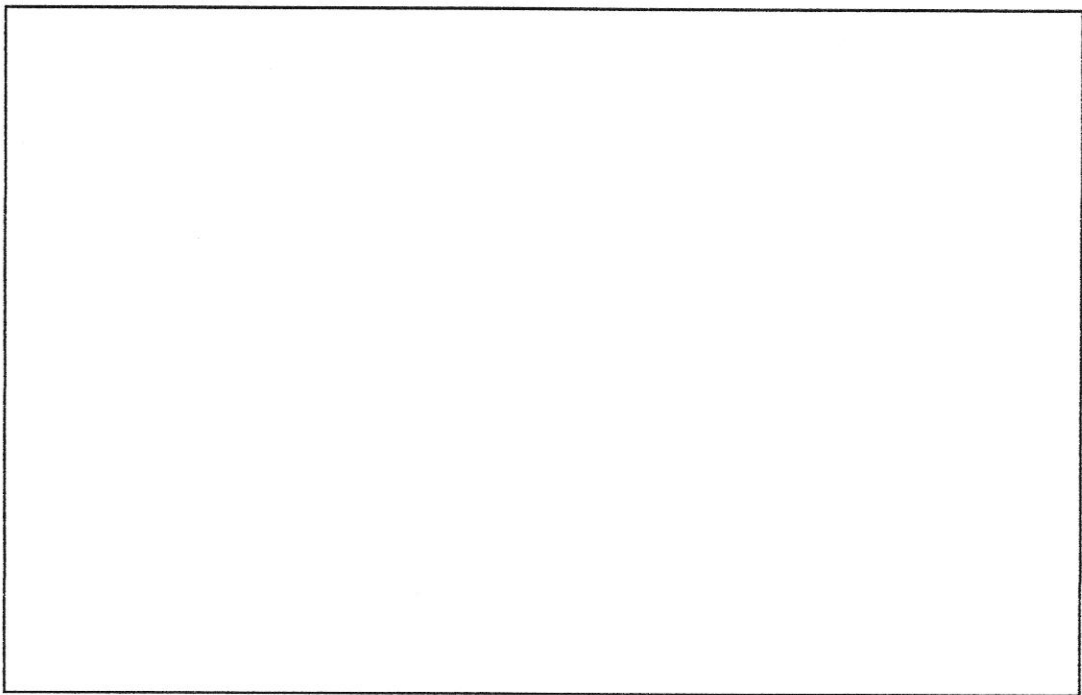
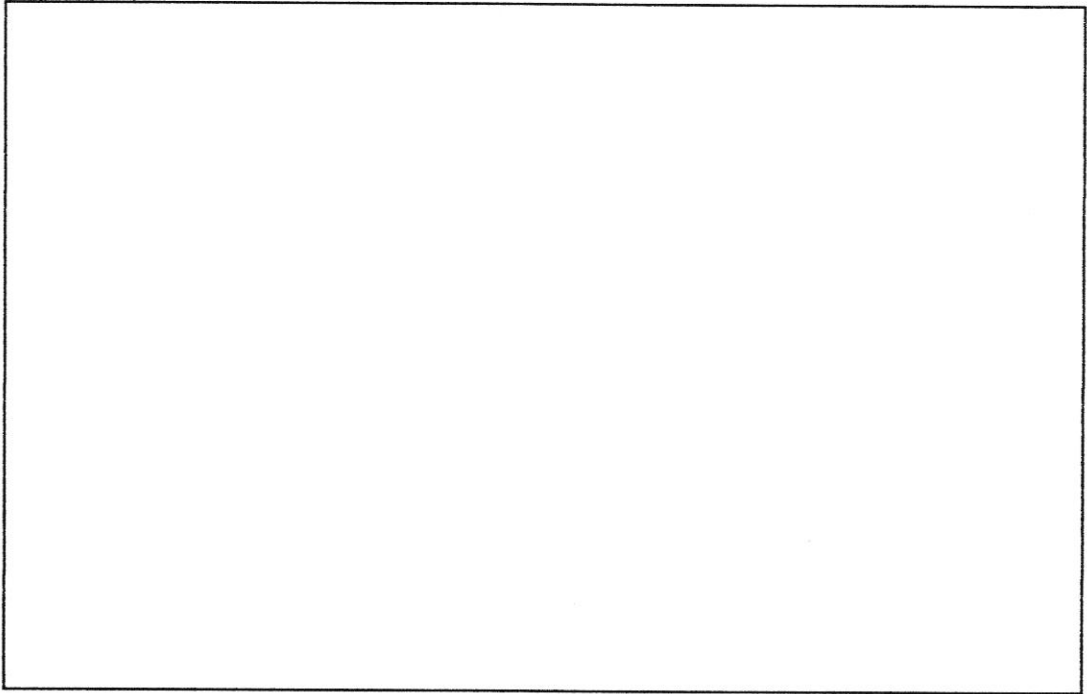
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

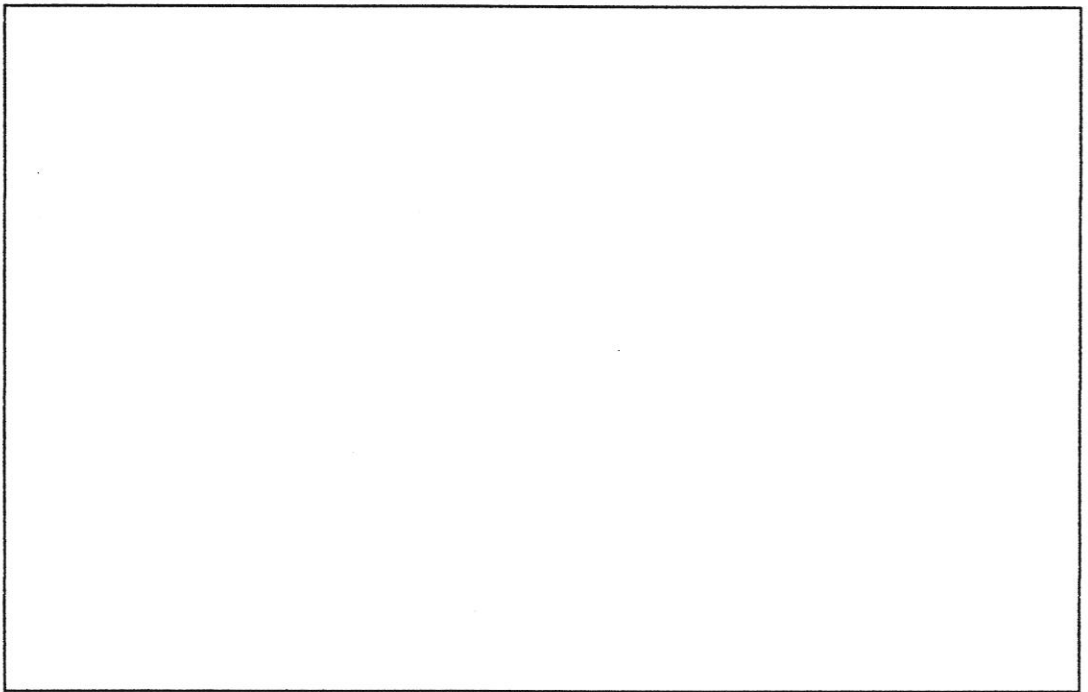
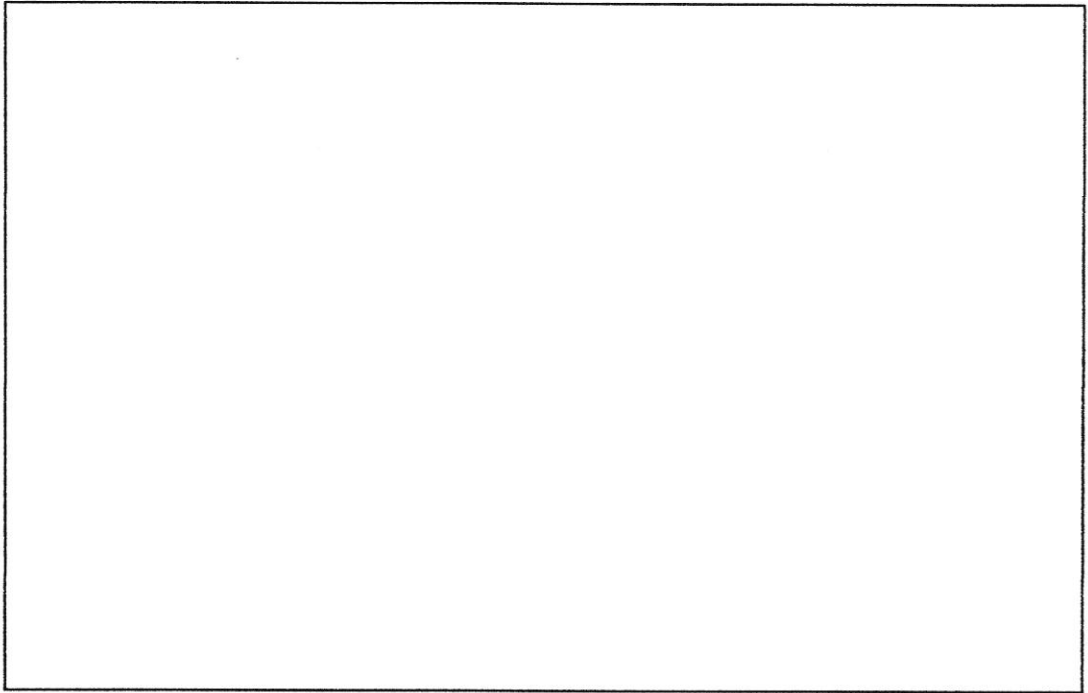
ส่วนที่ 3 ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

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

รูปภาพประกอบ

กิจกรรม.....





ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
	
	
	
	
	
	รวม	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง..... (เหรียญกษาปณ์).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง..... (เลขานุการ/กรรมการ).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง..... (รองประธานฯ/กรรมการ).....

***หมายเหตุ (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินและผู้จ่ายเงิน ประกอบหลักฐานด้วยทุกครั้ง)**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้จ่ายเงินจำนวน จำนวนเงินบาท
(.....) ตามใบสำคัญที่แนบมาจริง

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง..... (เหรียญกษาปณ์).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง..... (เลขานุการ/กรรมการ).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง..... (รองประธานฯ/กรรมการ).....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าอาหาร บาท x คน x มื้อ	
2	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาท x คน x มื้อ	
	รวม	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง..... (เหรียญกษาปณ์).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง..... (เลขานุการ/กรรมการ).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง..... (รองประธานฯ/กรรมการ).....

*หมายเหตุ (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินและผู้จ่ายเงิน ประกอบหลักฐานด้วยทุกครั้ง)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเดินทางจากบ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... ถึง.....	
	รวม	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง..... (เหรียญกษาปณ์).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง..... (เลขานุการ/กรรมการ).....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง..... (รองประธานฯ/กรรมการ).....

*หมายเหตุ (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินและผู้จ่ายเงิน ประกอบหลักฐานด้วยทุกครั้ง)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าวิทยากรบรรยาย หัวข้อ	
	วันที่เดือน.....พ.ศ. เวลา.....	
	จำนวนชั่วโมง ชั่วโมงละ.....บาท	
	รวม	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

*หมายเหตุ (แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงินและผู้จ่ายเงิน ประกอบหลักฐานด้วยทุกครั้ง)

แผนการจัดกิจกรรมการประชุมทบทวนและพัฒนาศักยภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย
ตามโครงการขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย ปี ๒๕๖๑

.....

อำเภอ.....จังหวัดเชียงราย

กิจกรรมการประชุมทบทวนและพัฒนาศักยภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดเชียงราย	
กำหนดวันดำเนินการ	
สถานที่ดำเนินการ	
กลุ่มเป้าหมาย	- คณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน.....หมู่บ้าน ๆ ละ ๒ คน
รายชื่อเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน ผู้รับผิดชอบงาน กองทุนแม่ของแผ่นดิน	ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....
รายชื่อประธานเครือข่าย กองทุนแม่ของแผ่นดิน อำเภอ	ชื่อ-สกุล..... ที่อยู่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
...../...../.....