**แบบข้อเสนอโครงการ**

**ประเภท "ทุนนวัตกรรมเพื่อชุมชน"**

**(โครงการใหม่)**

1. ชื่อโครงการ (การตั้งชื่อโครงการ ควรตั้งชื่อที่สื่อถึงเรื่องที่จะทำ เชื่อมโยงกับนวัตกรรมที่ใช้ในการส่งเสริมการประกอบอาชีพที่เป็นประโยชน์ โดยใช้คำที่กระชับ และชัดเจน)

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

1. โครงการของท่านดำเนินการในการนวัตกรรมเพื่อพัฒนาอาชีพในด้านใด (โปรดระบุประเด็นหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับโครงการมากที่สุด)
* การจัดการข้อมูล เช่น ข้อมูลการประกอบอาชีพระดับตำบล การซื้อสินค้าล่วงหน้า (Contract Farming)
* การจัดจำหน่ายสินค้าเพื่อช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส และผู้มีรายได้น้อย
* การจ้างงานผู้ด้อยโอกาส และผู้มีรายได้น้อย
* การเข้าถึงการบริการด้านต่างๆ ของผู้ด้อยโอกาส
* การใช้เทคโนโลยีในการมีส่วนร่วมของผู้ด้อยโอกาส
1. งบประมาณที่เสนอขอ (งบประมาณโครงการไม่เกิน 1,000,000 บาท)

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

งบประมาณสมทบ

* มี โปรดระบุ ...........................................................................................................
* ไม่มี
1. ข้อมูลองค์กร

ชื่อองค์กร : .............................................................................................................................

ที่อยู่องค์กร : .............................................................................................................................

ตำบล/แขวง : .............................................................................................................................

อำเภอ/เขต : .............................................................................................................................

จังหวัด : .............................................................................................................................

รหัสไปรษณีย์ : .............................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์ : .............................................................................................................................

โทรสาร : .............................................................................................................................

Email : .............................................................................................................................

1. ข้อมูลผู้บริหารองค์กร

ชื่อ-นามสกุลหัวหน้าองค์กร: ............................................................................................................................

ที่อยู่ : .............................................................................................................................

ตำบล/แขวง : .............................................................................................................................

อำเภอ/เขต : .............................................................................................................................

จังหวัด : .............................................................................................................................

รหัสไปรษณีย์ : .............................................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ : .............................................................................................................................

Email : .............................................................................................................................

1. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ-นามสกุล : ...........................................................................................................................................

ที่อยู่ : ...........................................................................................................................................

ตำบล/แขวง : ...........................................................................................................................................

อำเภอ/เขต : ...........................................................................................................................................

จังหวัด : ...........................................................................................................................................

รหัสไปรษณีย์ : ...........................................................................................................................................

ตำแหน่ง : ...........................................................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ : ...........................................................................................................................................

Line ID : ...........................................................................................................................................

Email : ...........................................................................................................................................

1. ลักษณะองค์กร
* 7.1 องค์กรปกครองท้องถิ่น
* อบต.
* เทศบาล
* อื่นๆ โปรดระบุ .....................................................................
* 7.2 สถาบันการศึกษา

โปรดระบุ ........................................................................................................................................................

* รัฐ
* เอกชน
* อื่นๆ โปรดระบุ .....................................................................
* 7.3 หน่วยงาน

โปรดระบุ ........................................................................................................................................................

* รัฐ
* เอกชน
* อื่นๆ โปรดระบุ .....................................................................
* 7.4 กิจการเพื่อสังคม (Social Enterprise)
* 7.5 องค์กรสาธารณประโยชน์/องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร
* 7.6 ศูนย์การเรียนรู้/ศูนย์ปราชญ์ชาวบ้าน
* 7.7 องค์กรชุมชน (เช่น วิสาหกิจชุมชน กลุ่มสวัสดิการชุมชน กลุ่มสตรีแม่บ้าน กองทุนสวัสดิการชุมชน กองทุนหมู่บ้าน)

โปรดระบุ ........................................................................................................................................................

* 7.8 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

โปรดระบุ ........................................................................................................................................................

1. พื้นที่หรือชุมชนที่ดำเนินโครงการ (โปรดให้ข้อมูลพื้นที่ในการดำเนินการ ระดับตำบล เทศบาล (กลุ่มหมู่บ้าน) และพื้นที่การเรียนรู้ เช่น ชุมชนออนไลน์ ทัณฑสถาน สถานที่ทางศาสนา กศน. หรือแหล่งเรียนรู้ชุมชน ค่ายทหาร หรือสหกรณ์ เป็นต้น)

โดยดำเนินงานในพื้นที่จำนวน (แห่ง) ..............................................................................................................

โปรดให้รายละเอียด

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| หมู่บ้าน | ตำบล/แขวง | อำเภอ/เขต | จังหวัด |
|  |  |  |  |

1. กลุ่มเป้าหมาย (กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนและ ระบบจะคำนวณกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดอัตโนมัติ)

กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด (จำนวนขั้นต่ำ 50 คน ไม่เกิน 100 คน) .......................................................................

มีกลุ่มเป้าหมายที่มีบุตรหรือธิดากำลังศึกษาอยู่ไม่เกินการศึกษาภาคบังคับหรือ ม. 3\*\*

* มี
* ไม่มี

จำนวน (คน) .................................................................................................................................................................

ในพื้นที่ .........................................................................................................................................................................

(โปรดระบุกลุ่มเป้าหมาย เช่น แรงงานนอกระบบ ผู้ว่างงานทั้งในระดับบุคคล กลุ่ม และเครือข่าย และต้องการทักษะอาชีพเพิ่ม ระบุวิธีการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย)

* 9.1 แรงงานนอกระบบ

จำนวน (คน) ...................................................................................................................................................

ในพื้นที่ ............................................................................................................................................................

* ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว

จำนวน (คน) ...........................................................................................................................

* เกษตรกรรม

จำนวน (คน) ...........................................................................................................................

* บริการ (การโรงแรม ภัตตาคาร ท่องเที่ยว ฯลฯ)

จำนวน (คน) ...........................................................................................................................

* อุตสาหกรรม (โรงงาน ภาคการผลิตและส่งออก ฯลฯ)

จำนวน (คน) ...........................................................................................................................

* อื่นๆ โปรดระบุ .....................................

จำนวน (คน) ...........................................................................................................................

* 9.2 ผู้ว่างงาน

จำนวน (คน) ...................................................................................................................................................

ในพื้นที่ ............................................................................................................................................................

* 9.3 ผู้สูงอายุ

จำนวน (คน) ...................................................................................................................................................

ในพื้นที่ ............................................................................................................................................................

* 9.4 ผู้พิการ

จำนวน (คน) ...................................................................................................................................................

ในพื้นที่ ............................................................................................................................................................

* 9.5 อื่นๆ โปรดระบุ

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

(เช่น กลุ่มเครือข่ายการผลิตสินค้าเกษตร วิสาหกิจชุมชน สหกรณ์ชุมชนที่มีคุณสมบัติตามประกาศ กสศ.)

จำนวน (คน) ...................................................................................................................................................

ในพื้นที่ ............................................................................................................................................................

\*แรงงานนอกระบบ คือ ผู้ที่ทำงานแต่ไม่ได้รับความคุ้มครอง หรือไม่มีหลักประกันทางสังคมจากการทำงาน

\*\*หากมีการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายให้มีจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มีบุตรหรือธิดากำลังศึกษาอยู่ไม่เกินการศึกษาภาคบังคับหรือ ม. 3 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนที่ได้คัดเลือกทั้งหมดจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

1. หน่วยงานของท่านมีข้อมูลสำรวจกลุ่มเป้าหมายและข้อมูลความต้องการพัฒนาทักษะอาชีพหรือไม่
	* มี
	* ไม่มี

แนบหลักฐาน (ประเภทไฟล์ PDF ขนาดไม่เกิน 2 MB): สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่นี่



1. ประวัติหรือผลงานด้านการพัฒนานวัตกรรมเพื่อสังคม หรือนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมอาชีพให้กับชุมชน และความพร้อมของการดำเนินโครงการขององค์กร (ตารางสามารถเพิ่มหัวข้อและขยายได้)
2. องค์กรของท่านเคยสมัครทุนของ กสศ. หรือไม่
* ไม่เคย
* เคยสมัครทุน กสศ.

โปรดระบุ ..........................................................................................................................................

1. องค์กรของท่านเคยรับทุนสนับสนุนของ กสศ. หรือไม่
* ไม่เคยรับทุน กสศ.
* เคยรับทุน กสศ.

โปรดระบุชื่อโครงการ สำนักที่รับทุน และความสำเร็จของโครงการโดยย่อ (ตารางสามารถเพิ่มหัวข้อและขยายได้)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อโครงการ | ได้รับทุนจากสำนักฯ ของกสศ. | งบประมาณรวม | จำนวนกลุ่มเป้าหมาย | ระยะโครงการ | ความสำเร็จของโครงการโดยย่อ |
|  |  |  |  |  |  |

ในกรณีที่โครงการที่ได้รับทุน จาก กสศ. ยังคงดำเนินการอยู่ องค์กรจะมีการจัดสรรทรัพยากรบุคคล การบริหารโครงการกำกับดูแลของโครงการที่เสนอใหม่ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………

1. ท่านทราบข่าวประชาสัมพันธ์ทุนพัฒนาอาชีพและนวัตกรรมที่ใช้ชุมชนเป็นฐานจากช่องทางใด (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
* เว็บไซต์ของกสศ. ([www.EEF.or.th](http://www.EEF.or.th))
* Facebook
	+ กสศ.
	+ ทุนพัฒนาอาชีพและนวัตกรรมที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน

 ภาคีเครือข่าย

โปรดระบุ ..........................................................................................................................................

* สื่อสิ่งพิมพ์ เช่น หนังสือพิมพ์ / โปสเตอร์ / แผ่นพับ / คู่มือ / วารสาร / Infographic
* อินเตอร์เนตและสื่อสังคมออนไลน์ Website / Youtube / Line / Facebook / Twitter / นสพ.ออนไลน์ / กระทู้
1. หน่วยงานของท่านมีสถานะเป็นนิติบุคคลหรือไม่
* มี
* ไม่มี

- อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับสถานะความเป็นนิติบุคคล (คลิกดาวน์โหลดไฟล์ที่นี่)

- ในกรณีที่หน่วยงานของท่านไม่มีสถานะเป็นนิติบุคคล เมื่อได้รับทุนต้องมีเอกสารรับรองสถานะหน่วยงาน (คลิกดาวน์โหลดไฟล์ที่นี่)

**ยื่นข้อเสนอโครงการ**

 โดยหน่วยเสนอโครงการต้องยื่นเอกสาร 5 ชุด ดังนี้

1. ข้อเสนอโครงการ (word)

2. ข้อเสนอโครงการ (PDF)

3. ประวัติส่วนตัวของผู้รับผิดชอบโครงการ

4. คำรับรอง

5. งบประมาณ (excel) [ศึกษาคู่มืองบประมาณโครงการที่ได้รับจาก](https://eef-communitybased.thaijobjob.com/proposal63/%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%AD%E0%B8%9A%E0%B8%87%E0%B8%9A%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%A1%E0%B8%B2%E0%B8%93%E0%B9%82%E0%B8%84%E0%B8%A3%E0%B8%87%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%E0%B9%84%E0%B8%94%E0%B9%89%E0%B8%A3%E0%B8%B1%E0%B8%9A%E0%B8%97%E0%B8%B8%E0%B8%99%E0%B8%88%E0%B8%B2%E0%B8%81_%E0%B8%81%E0%B8%AA%E0%B8%A8..pdf) กสศ.

**\*เอกสารแนบ**

\*1. ข้อเสนอโครงการ (ประเภทไฟล์ Word ขนาดไม่เกิน 2 MB) สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่นี่



\*2. ข้อเสนอโครงการ (ประเภทไฟล์ Pdf ขนาดไม่เกิน 2 MB)



\*3. ประวัติส่วนตัวของผู้รับผิดชอบโครงการ (ประเภทไฟล์ Pdf ขนาดไม่เกิน 2 MB)



\*4. คำรับรอง (ประเภทไฟล์ Pdf หรือ Jpg ขนาดไม่เกิน 2 MB) สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่นี่



\*5. งบประมาณ (ประเภทไฟล์ Excel ขนาดไม่เกิน 2 MB) สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่นี่

**\*โปรดยืนยันเพื่อขอรับการสนับสนุนทุน**

* (1) ขอรับรองว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการครั้งนี้เป็นจริงทุกประการ และยอมรับว่าหากมีการตรวจพบข้อความอันเป็นเท็จ โครงการจะไม่ได้รับการอนุมัติ
* (2) ขอรับรองว่าโครงการครั้งนี้ไม่ได้ทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใดในลักษณะรายการของบประมาณซ้ำซ้อน โครงการนี้เป็นโครงการที่จัดทำขึ้นเพื่อขอรับทุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ
* (3) ขอรับรองว่าข้อเสนอโครงการไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ดัดแปลง เอกสารที่เป็นลิขสิทธิ์ใดๆ อย่างไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
* (4) ข้าพเจ้าได้ศึกษาแนวทางการสนับสนุนของ กสศ. แล้วโดยละเอียดและยินดีปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด
* (5) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งข้อเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้วและเมื่อยื่นข้อเสนอโครงการแล้วจะไม่สามารถแก้ไขได้
* (6) ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาโครงการของ กสศ. ถือเป็นที่สิ้นสุด

**บันทึก**

ตรวจสอบข้อมูล

ส่งแบบเสนอโครงการ

พิมพ์แบบเสนอโครงการ