

ที่ พร ๐๐๑๙.๒ /๓๐๒๕

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ประธานคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบรายงานผลการติดตามฯ
แบบ อ.-๑ – แบบ อ.-๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดแพร่ โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด กำหนดดำเนินงานโครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ จำนวน ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ กำหนดดำเนินการในวันพุธ ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมแพร่นครา อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดแพร่ มีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระอย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สามารถบริหารจัดการหนี้ค้างชำระเป็นไปตามเงื่อนไขตัวชี้วัดการประเมินผลทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๖๓ ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ลูกหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปี ๒๕๕๖-๒๕๕๙ โครงการ/กลุ่มละ ๑-๒ คน (กรณีไม่มีลูกหนี้ค้างชำระ ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ ให้พิจารณาคัดเลือกลูกหนี้ค้างชำระ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ หรือลูกหนี้ตามสัญญาเงินกู้ที่ยังไม่ครบกำหนดเป็นลำดับ ถัดไป) อย่างน้อยจำนวน ๔๐ โครงการ /กลุ่ม และเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน รวมจำนวน ๘๕ คน

กิจกรรมที่ ๒ การติดตามหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ คณะทำงานติดตามหนี้ระดับอำเภอ / คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอ ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการอย่างน้อย กลุ่มละ ๒ ครั้ง รวมจำนวน ๔๐ โครงการ กำหนดดำเนินการในเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๓

ในการนี้ จังหวัดแพร่ โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จึงขอให้อำเภอโปรดมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการดังนี้

/๑. พิจารณา...

๑. พิจารณาคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายซึ่งเป็นลูกหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปี ๒๕๕๖-๒๕๕๙ โครงการ/กลุ่มละ ๑-๒ คน (กรณีไม่มีลูกหนี้ค้างชำระ ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ ให้พิจารณาคัดเลือกลูกหนี้ค้างชำระปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ หรือลูกหนี้ตามสัญญาเงินกู้ที่ยังไม่ครบกำหนดเป็นลำดับถัดไป) เข้าร่วมโครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ในวันพุธ ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมแพร่นครา อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ โดยมีรายละเอียดตามบัญชีกลุ่มเป้าหมายที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้ ขอให้อำเภอแจ้งแบบตอบรับกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมโครงการฯ ในกิจกรรมที่ ๑ ผ่านระบบสแกน Q R Code ที่ปรากฏในเอกสารนี้ ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒. มอบหมายและอนุญาตให้พัฒนาการอำเภอหรือนักวิชาการพัฒนาชุมชนผู้รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ จำนวน ๑ คน เข้าร่วมโครงการฯ ในวันพุธ ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมแพร่นครา อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

๓. มอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ดำเนินการติดตามกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการฯ อย่างน้อยกลุ่มละ ๒ ครั้ง (ภายในเดือนกรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๓) พร้อมทั้งส่งรายงานผลการติดตามฯ ตามแบบรายงานที่กำหนด (แบบ อ.-๑ / แบบ อ.-๒ / แบบ อ.-๓) ให้จังหวัดทราบผ่านระบบ P - Report ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ในการติดตามฯ กิจกรรมที่ ๒ มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ อำเภอละ ๓,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางศลิษา ม่วงใหม่)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.แพร่
โทร/โทรสาร ๐๕๔-๕๑๑๒๔๓

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ภายในปี ๒๕๖๕
Change for Good

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กำหนดการ

โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้

ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมแพร่นครา อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

****

เวลา	กำหนดการ
เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียนรายงานตัว
เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ปฐมนิเทศ/ชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการฯ
เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	การบรรยายในหัวข้อ “นโยบายและการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดย สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดแพร่
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายในหัวข้อ “กองทุนชุมชนเพื่อประชาชนโดยประชาชน / การวิเคราะห์สถานการณ์หนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดแพร่/จัดทำแผนบริหารจัดการหนี้ค้างชำระ ” โดย สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดแพร่
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.	การบรรยายในหัวข้อ “เทคนิคการบริหารจัดการหนี้ที่มีประสิทธิภาพ” โดย วิทยากรภาคเอกชน
เวลา ๑๔.๐๐ -๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม ฐานการเรียนรู้ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง จำนวน ๕ ฐาน
เวลา ๑๖.๓๐ น.	สรุป ประเมินผลโครงการ /มอบหมายภารกิจ

หมายเหตุ : กำหนดการอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

บัญชีกลุ่มเป้าหมาย

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ในพุธ ที่ 8 กรกฎาคม 2563

ณ โรงแรมแพร่นครา อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

ที่	กลุ่มเป้าหมาย	อำเภอ																รวมจำนวน
		เมืองแพร่		ร้องกวาง		ลอง		สูงเม่น		เด่นชัย		สอง		วังชิ้น		หนองม่วงไข่		
		ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	ลูกหนี้เดิม	ลูกหนี้ใหม่	
1	ลูกหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปี 2556-2559 โครงการ/กลุ่มละ 1-2 คน (กรณีไม่มีลูกหนี้ค้างชำระ ปี 2556 – 2559 ให้พิจารณาคัดเลือกลูกหนี้ค้างชำระปี 2560-2562 หรือลูกหนี้ตามสัญญาเงินกู้ที่ยังไม่ครบกำหนดเป็นลำดับ ถัดไป)	อย่างน้อย 2 กลุ่ม	อย่างน้อย 7 กลุ่ม	-	อย่างน้อย 3 กลุ่ม	อย่างน้อย 1 กลุ่ม	อย่างน้อย 2 กลุ่ม	อย่างน้อย6 กลุ่ม	อย่างน้อย 1 กลุ่ม	-	อย่างน้อย 4 กลุ่ม	-	อย่างน้อย 3 กลุ่ม	อย่างน้อย 5 กลุ่ม	อย่างน้อย 2 กลุ่ม	อย่างน้อย 1 กลุ่ม	อย่างน้อย 3 กลุ่ม	80
	รวม (คน)	4	14	-	6	2	4	12	2	0	8	0	6	10	4	2	6	
รวมทั้งหมดจำนวน (คน)		**18**		**6**		**6**		**14**		**8**		**6**		**14**		**8**		

หมายเหตุ

1. **ขอให้เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนผู้รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี อำเภอ เข้าร่วมโครงการฯ อำเภอละ 1 คน**
2. **จำนวนกลุ่มเป้าหมายใช้ฐานข้อมูลลูกหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ณ วันที่ 13 มิถุนายน 2563 ในการคำนวณจำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการฯ**

สัปดาห์ที่ ๑๑ ๐๗

แบบตอบรับกลุ่มเป้าหมาย

โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้

ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมแพร่นครา อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

อำเภอ.....จังหวัดแพร่

ที่	ชื่อกลุ่ม/=ชื่อโครงการ	ปีที่กู้ยืมเงินกองทุนฯ	ชื่อ -สกุล	โทรศัพท์
๑			๑)	
			๒)	
๒			๑)	
			๒)	
๓			๑)	
			๒)	
๔			๑)	
			๒)	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

แบบ อ.-1

แบบรายงานแผนการติดตาม
โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
กิจกรรมที่ 2 : การติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ระดับอำเภอ)
อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อโครงการที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียน	สถานที่			พ.ศ. 2562			พ.ศ. 2563									ระบุชื่อคณะทำงานติดตามที่ได้รับมอบหมาย
		เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	

หมายเหตุ : อำเภอจัดทำแผนการติดตามกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ในส่วนที่อำเภอรับผิดชอบ)

แบบ อ.-2

แบบรายงานผลการติดตาม
โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
กิจกรรมที่ 2 : การติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ระดับอำเภอ)

อำเภอ.....จังหวัด.....

****

โครงการ : _____ **ชื่อผู้กู้หลักหรือผู้ให้ข้อมูล** _____
ที่อยู่ : _____ **โทร.** _____

	ครั้งที่ 1 : วัน/เดือน/ปี	**ครั้งที่ 2 : วัน/เดือน/ปี** .....
1. สภาพปัญหาการชำระคืนเงินกู้ยืมไม่เป็นไปตามสัญญา	◯ 1. อาชีพที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนยังไม่เกิดรายได้ ◯ 2. ราคาสินค้าตกต่ำ ◯ 3. ภัยธรรมชาติ ◯ 4. ผลผลิตไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ◯ 5. ไม่มีตลาดรองรับ ◯ 6. ไม่มีความรู้/ทักษะ ในอาชีพ ◯ 7. มีภาระหนี้สิน ◯ 8. มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว ◯ 9. ขาดวัยแรงงานในครอบครัว ◯ 10. สมาชิกในครอบครัวป่วยไม่สามารถดูแลตนเองได้ (ป่วยเรื้อรัง) ◯ 11. อื่น ๆ (ระบุ)..... ◯ 12. ไม่มี	◯ 1. อาชีพที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนยังไม่เกิดรายได้ ◯ 2. ราคาสินค้าตกต่ำ ◯ 3. ภัยธรรมชาติ ◯ 4. ผลผลิตไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ◯ 5. ไม่มีตลาดรองรับ ◯ 6. ไม่มีความรู้/ทักษะ ในอาชีพ ◯ 7. มีภาระหนี้สิน ◯ 8. มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว ◯ 9. ขาดวัยแรงงานในครอบครัว ◯ 10. สมาชิกในครอบครัวป่วยไม่สามารถดูแลตนเองได้ (ป่วยเรื้อรัง) ◯ 11. อื่น ๆ (ระบุ)..... ◯ 12. ไม่มี
2. การบริหารจัดการหนี้	◯ 1. ชำระคืนทั้งหมด เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท ◯ 2. ชำระคืนบางส่วน เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท คงเหลือ.....บาท ◯ 3. รับสภาพหนี้ จำนวน.....บาท ◯ 4. ปรับโครงสร้างหนี้ จำนวน.....บาท โดยมีระยะเวลาการชำระหนี้ ภายใน วัน/เดือน/ปี	◯ 1. ชำระคืนทั้งหมด เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท ◯ 2. ชำระคืนบางส่วน เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท คงเหลือ.....บาท ◯ 3. รับสภาพหนี้ จำนวน.....บาท ◯ 4. ปรับโครงสร้างหนี้ จำนวน.....บาท โดยมีระยะเวลาการชำระหนี้ ภายใน วัน/เดือน/ปี .....

โครงการ : _____ **ชื่อผู้กู้หลักหรือผู้ให้ข้อมูล** _____

ที่อยู่ : _____ **โทร.** _____

	ครั้งที่ 1 : วัน/เดือน/ปี	**ครั้งที่ 2 : วัน/เดือน/ปี** .....
3. สิ่งที่สมาชิกต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีสนับสนุน/ช่วยเหลือ	1. ..... 2. ..... 3.	1. ..... 2. ..... 3. .....
4. สิ่งที่คณะทำงานติดตามให้คำแนะนำ/ช่วยเหลือ	1. ..... 2. ..... 3.	1. ..... 2. ..... 3. .....

ลงชื่อ.....คณะทำงานติดตามฯ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะทำงานติดตามฯ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะทำงานติดตามฯ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะทำงานติดตามฯ
(.....)

หมายเหตุ ขอให้ใช้ประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามโครงการฯ

1

แบบ อ.-3

แบบสรุปผลการติดตาม

โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กิจกรรมที่ 2 : การติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ระดับอำเภอ)

อำเภอ.....จังหวัด.....

****

-กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบริหารหนี้ค้างชำระฯ **จำนวน** _____ **โครงการ**

ข้อ	รายละเอียด	สรุปผล	
		จำนวน (โครงการ)	คิดเป็นร้อยละ
1.	**สภาพปัญหาการชำระคืนเงินกู้ยืมไม่เป็นไปตามสัญญา**		
	1. อาชีพที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนยังไม่เกิดรายได้		
	2. ราคาสินค้าตกต่ำ		
	3. ภัยธรรมชาติ		
	4. ผลผลิตไม่เป็นไปตามเป้าหมาย		
	5. ไม่มีตลาดรองรับ		
	6. ไม่มีความรู้/ทักษะ ในอาชีพ		
	7. มีภาระหนี้สิน		
	8. มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว		
	9. ขาดวัยแรงงานในครอบครัว		
	10. สมาชิกในครอบครัวป่วยไม่สามารถดูแลตนเองได้ (ป่วยเรื้อรัง)		
	11. อื่น ๆ ระบุในหัวข้อหมายเหตุ		
	12. ไม่มี		

หมายเหตุ ข้อ 11. อื่น ๆ (ระบุ)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

2

อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อ	รายละเอียด	สรุปผล	
		จำนวน (โครงการ)	คิดเป็นร้อยละ
2.	**การบริหารจัดการหนี้** 1. ชำระคืนทั้งหมด 2. ชำระคืนบางส่วน 3. รับสภาพหนี้ 4. ปรับโครงสร้างหนี้		
3.	**สิ่งที่สมาชิกต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีสนับสนุน/ช่วยเหลือ** 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____		
4.	**สิ่งที่คณะทำงานติดตามให้คำแนะนำ/ช่วยเหลือ** 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____		

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....

หมายเหตุ : อำเภอติดตามกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ในส่วนที่อำเภอรับผิดชอบ)