**แบบเสนอข้อเสนอโครงการพัฒนาทักษะอาชีพสำหรับ**

**ผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี 2563**

**ประเภท“ทุนนวัตกรรมเพื่อชุมชน”**

**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

**คำอธิบาย**

1. การยื่นแบบเสนอโครงการ ขอให้ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ [www.EEF.or.th](http://www.EEF.or.th) โดยกรอกข้อมูลและส่งเอกสารตามกำหนดให้ครบถ้วนผ่านระบบออนไลน์
2. แบบเสนอโครงการ กรุณา อธิบายถึงรายละเอียดของโครงการ แสดงถึงเหตุผลที่สำคัญ กลุ่มเป้าหมาย ข้อมูลที่มีอยู่ในพื้นที่ วิธีการดำเนินงาน ผลลัพธ์ ผลสำเร็จ โดยให้รายละเอียดตามแบบเสนอโครงการนี้ ซึ่งประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 รายละเอียดโครงการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการดำเนินโครงการ ปี 2562 (กรณี โครงการต่อยอด)

ส่วนที่ 4 คำรับรอง

1. ผู้เสนอโครงการควรศึกษาเอกสารและให้ข้อมูลอย่างครบถ้วนเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา

**แบบข้อเสนอโครงการ**

**ประเภท “ทุนนวัตกรรมเพื่อชุมชน”**

☐ โครงการใหม่ ☐ โครงการต่อยอด

**ขั้นตอนการยื่นข้อเสนอโครงการ**

การยื่นแบบข้อเสนอโครงการขอให้ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ www.EEF.or.th

ตั้งแต่วันที่ 5 มิถุนายน – 24 มิถุนายน 2563

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม เบอร์โทรศัพท์ 02-079-5475 กด 3 และ มือถือ 061-440-1634**

**ในวันและเวลาราชการ**

**อีเมล Community@EEF.or.th**

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เลขที่ 388 อาคารเอส.พี. (อาคารเอ) ชั้น 13   
ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1. **ชื่อโครงการ** (การตั้งชื่อโครงการ ควรตั้งชื่อที่สื่อถึงเรื่องที่จะทำ เชื่อมโยงกับนวัตกรรมที่ใช้ในการส่งเสริมการประกอบอาชีพที่เป็นประโยชน์ โดยใช้คำที่กระชับ และชัดเจน)

ภาษาไทย : ………………..……………………………………………..................................................................………………

ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) : ……………………………………………….....................................................……………………………

1. **โครงการของท่านดำเนินการเรื่องนวัตกรรมเพื่อพัฒนาอาชีพในด้านใด** (โปรดระบุประเด็นหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับโครงการมากที่สุด)

☐ **การจัดการข้อมูล เช่น ข้อมูลการประกอบอาชีพระดับตำบล การซื้อสินค้าล่วงหน้า (Contract Farming)**

☐ **การจัดจำหน่ายสินค้าเพื่อช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส และผู้มีรายได้น้อย**

☐ **การจ้างงานผู้ด้อยโอกาส และผู้มีรายได้น้อย**

☐ **การเข้าถึงการบริการด้านต่างๆ ของผู้ด้อยโอกาส**

☐ **การใช้เทคโนโลยีในการมีส่วนร่วมของผู้ด้อยโอกาส**

1. **งบประมาณที่เสนอขอ :** ………………………………….บาท (............................ตัวอักษร.............................)

**งบประมาณสมทบ (ถ้ามี) :** ………….........………….บาท (............................ตัวอักษร.............................)

1. **ระยะเวลาดำเนินงาน :** กรกฎาคม 2563 – มกราคม 2564 (7 เดือน)
2. **กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์ :**  จำนวนรวม ...................... คน
3. **ข้อมูลองค์กร**

ชื่อองค์กร ………………………………………………………………………………….………….……………………………..

ที่อยู่องค์กร เลขที่ ...............หมู่ที่ ............ตรอก/ซอย ................... ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................โทรศัพท์……..…………………………………………………..………..โทรสาร……………………………………………………………..

อีเมล………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

1. **ข้อมูลผู้บริหารองค์กร**

ชื่อ-นามสกุลหัวหน้าองค์กร ………………………………………………………………………………….………….………………

เลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………….

ที่อยู่ เลขที่ ..................หมู่ที่ .................ตรอก/ซอย ........................ถนน ............................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

โทรศัพท์มือถือ……..…………………………………………………..………..…………………………………………………………..

อีเมล………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

**8.** **ผู้รับผิดชอบโครงการ และผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน**

**8.1 ผู้รับผิดชอบโครงการ** (ผู้ดำเนินการหลักของโครงการ อาจเป็นหรือไม่เป็นผู้บริหารองค์กรก็ได้ โปรดแนบประวัติผู้รับผิดชอบโครงการโดยย่อ) พร้อมแนบประวัติส่วนตัวของผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..……………………………………………………………………..……………..

ตำแหน่ง…………………………………………………..……………………………………………………………………..……………........

เลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………….

โทรศัพท์มือถือ ……………………………………………..……..… Line ID.……………………………………..…………………….

อีเมล………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..……..……………..……..…………….

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

ที่อยู่ปัจจุบัน

 เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกใหม่)  ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

**8.2 ผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน** (อย่างน้อย 4 ท่าน)

**คณะทำงานคนที่ 1**

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..……………………………………………………………………..……………..

ตำแหน่งในโครงการ…………………………………..……………………………………………………………………..……………........

เลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………….

โทรศัพท์มือถือ……………………………………………..……Line ID: ……………………………..…………………………………….

Email……………………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..……..……………..……..……..

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

ที่อยู่ปัจจุบัน

 เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกใหม่)  ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

**คณะทำงานคนที่ 2**

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..……………………………………………………………………..……………..

ตำแหน่งในโครงการ…………………………………..……………………………………………………………………..……………........

เลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………….

โทรศัพท์มือถือ……………………………………………..……Line ID: ……………………………..…………………………………….

Email……………………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..……..……………..……..……..

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

ที่อยู่ปัจจุบัน

 เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกใหม่)  ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

**คณะทำงานคนที่ 3**

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..……………………………………………………………………..……………..

ตำแหน่งในโครงการ…………………………………..……………………………………………………………………..……………........

เลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………….

โทรศัพท์มือถือ……………………………………………..……Line ID: ……………………………..…………………………………….

Email……………………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..……..……………..……..……..

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

ที่อยู่ปัจจุบัน

 เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกใหม่)  ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

**คณะทำงานคนที่ 4**

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………..……………………………………………………………………..……………..

ตำแหน่งในโครงการ…………………………………..……………………………………………………………………..……………........

เลขบัตรประจำตัวประชาชน………………………………………………..…………………………………………..…………………….

โทรศัพท์มือถือ……………………………………………..……Line ID: ……………………………..…………………………………….

Email……………………………..……..…………………………..……..……………..……..……………..……..……………..……..……..

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

ที่อยู่ปัจจุบัน

 เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกใหม่)  ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

เลขที่ .......................หมู่ที่ .......................ตรอก/ซอย ........................ถนน ................................................... ตำบล/แขวง .............................................................. อำเภอ/เขต ................................................................ จังหวัด ................................................................................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

**8.3 ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร**

** ตามที่อยู่องค์กร**

** ตามที่อยู่ผู้บริหารองค์กร**

** ตามที่อยู่ผู้รับผิดชอบโครงการ**

**9. ลักษณะองค์กร**

* องค์กรปกครองท้องถิ่น 🞏 อบต. 🞏 เทศบาล 🞏 อื่นๆ ระบุ................................
* สถาบันการศึกษา โปรดระบุ......................... 🞏 รัฐ 🞏 เอกชน 🞏 อื่นๆ ระบุ................................
* หน่วยงาน โปรดระบุ......................... 🞏 รัฐ 🞏 เอกชน 🞏 อื่นๆ ระบุ................................
* กิจการเพื่อสังคม (Social Enterprise)
* องค์กรสาธารณประโยชน์/องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร
* ศูนย์การเรียนรู้/ศูนย์ปราชญ์ชาวบ้าน
* องค์กรชุมชน (เช่น วิสาหกิจชุมชน กลุ่มสวัสดิการชุมชน กลุ่มสตรีแม่บ้าน กองทุนสวัสดิการชุมชน กองทุนหมู่บ้าน) โปรดระบุ.........................
* อื่นๆ โปรดระบุ.........................

**10. ประวัติหรือผลงานด้านการพัฒนานวัตกรรมเพื่อสังคม หรือนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมอาชีพให้กับชุมชน และความพร้อมของการดำเนินโครงการขององค์กร**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อผลงาน** | **ระยะเวลา** | **ภาคีเครือข่าย** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ข้อมูลความร่วมมือภาคีเครือข่ายกับหน่วยงาน/สถานประกอบการที่ผ่านมา (ในช่วง 3 ปีย้อนหลัง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อภาคีเครือข่าย** | **ข้อมูลการดำเนินงาน** | **ระยะเวลา** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **องค์กรของท่านเคยรับทุนสนับสนุนของ กสศ. หรือไม่**

🞏 ไม่เคยรับทุน กสศ.

🞏 เคยรับทุน กสศ.

โปรดระบุชื่อโครงการ สำนักที่รับทุน และความสำเร็จของโครงการโดยย่อ

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

**-ในกรณีที่โครงการที่ได้รับทุน จาก กสศ. ยังคงดำเนินการอยู่ องค์กรจะมีการจัดสรรทรัพยากรบุคคล การบริหารโครงการกำกับดูแลของโครงการที่เสนอใหม่ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างไร**

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

**ส่วนที่ 2 รายละเอียดโครงการ**

1. **หลักการเหตุผล / ความสำคัญของปัญหา**

**1.1 ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่ดำเนินโครงการ** (โปรดให้ข้อมูลการวิเคราะห์บริบทชุมชน ทุนของชุมชน ทั้งทุนทางสังคม ทุนทางความรู้ ทรัพยากรชุมชน ตลอดจนสามารถวิเคราะห์ปัญหาสังคม เศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.2 ข้อมูลการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย** (โปรดให้ข้อมูลการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสที่แท้จริง รวมถึงความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในการประกอบอาชีพที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน การวิเคราะห์ตามเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ การเป็นผู้ประกอบการ และวิเคราะห์ศักยภาพ ข้อจำกัด ความต้องการ และสิ่งที่จะนำไปพัฒนากลุ่มเป้าหมาย)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.3 อธิบายแนวทางการพัฒนานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ระบุในหัวข้อ 2 (ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป) โดยสรุปจุดเด่นของโครงการ การแก้ปัญหาชุมชน และประโยชน์ในการใช้งาน รวมถึงเหตุผลในการดำเนินโครงการครั้งนี้**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **วัตถุประสงค์** (ระบุสิ่งที่ต้องการเห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นโดยโครงการ)

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

1. **เป้าประสงค์** (โปรดให้ข้อมูล ตัวชี้วัด ผลลัพธ์ และผลกระทบที่ต้องการให้เกิดกับกลุ่มเป้าหมาย ที่บ่งบอกว่าเกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรมที่เอื้อต่อการพัฒนาอาชีพของกลุ่มเป้าหมายทั้งในเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **พื้นที่หรือชุมชนที่ดำเนินโครงการ**

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

โดยดำเนินงานในพื้นที่จำนวน...........................แห่ง ได้แก่ โปรดให้รายละเอียด

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. **กลุ่มเป้าหมาย** จำนวน…………………คน (จำนวนขั้นต่ำ 50 คน ไม่เกิน 100 คน)

* มีกลุ่มเป้าหมายที่มีบุตรหรือธิดากำลังศึกษาอยู่ไม่เกินการศึกษาภาคบังคับหรือ ม. 3\*\* 🞏 มี 🞏 ไม่มี จำนวน…………………คน ในพื้นที่…………………………

(โปรดระบุกลุ่มเป้าหมาย เช่น แรงงานนอกระบบ ผู้ว่างงานทั้งในระดับบุคคล กลุ่ม และเครือข่าย และต้องการทักษะอาชีพเพิ่ม ระบุวิธีการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย)

🞏 แรงงานนอกระบบ\* จำนวน…………………คน ในพื้นที่…………………………

* + - ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว จำนวน…………………คน
    - เกษตรกรรม จำนวน…………………คน
    - บริการ จำนวน…………………คน
    - อุตสาหกรรม จำนวน…………………คน
    - อื่นๆ โปรดระบุ……… จำนวน…………………คน

🞏 ผู้ว่างงาน จำนวน…………………คน ในพื้นที่…………………………

🞏 ผู้สูงอายุ จำนวน…………………คน ในพื้นที่…………………………

🞏 ผู้พิการ จำนวน…………………คน ในพื้นที่…………………………

🞏 อื่นๆ โปรดระบุ…………..……

(เช่น เครือข่ายการผลิตสินค้าเกษตร วิสาหกิจชุมชน สหกรณ์ชุมชนที่มีคุณสมบัติตามประกาศ กสศ.) จำนวน…………...……คน…………………ในพื้นที่…………………………

\*แรงงานนอกระบบ คือ ผู้ที่ทำงานแต่ไม่ได้รับความคุ้มครอง หรือไม่มีหลักประกันทางสังคมจากการทำงาน

\*\*หากมีการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายให้มีจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มีบุตรหรือธิดากำลังศึกษาอยู่ไม่เกินการศึกษาภาคบังคับหรือ ม. 3 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนที่ได้คัดเลือกทั้งหมดจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

1. **แนวทางการดำเนินงาน**

**6.1 แนวทางการค้นหาและคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย ในกรณีที่**เป็นประโยชน์และตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสซึ่งได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6.2 ข้อบ่งชี้ความเป็นนวัตกรรมชุมชน**

เป็นนวัตกรรมระดับ (โลก / ประเทศ / องค์กร) ...................................................................

☐ **การจัดการข้อมูล เช่น ข้อมูลการประกอบอาชีพระดับตำบล การซื้อสินค้าล่วงหน้า (Contract Farming)**

☐ **การจัดจำหน่ายสินค้าเพื่อช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส และผู้มีรายได้น้อย**

☐ **การจ้างงานผู้ด้อยโอกาส และผู้มีรายได้น้อย**

☐ **การเข้าถึงการบริการด้านต่างๆ ของผู้ด้อยโอกาส**

☐ **การใช้เทคโนโลยีในการมีส่วนร่วมของผู้ด้อยโอกาส**

อธิบายรายละเอียดเพิ่มเติม.................................................. .............. ...............................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6.3 ผู้เสนอโครงการมีการพัฒนาความร่วมมือกับชุมชน หน่วยงานในพื้นที่ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างไร** (โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับความร่วมมือกับหน่วยงานในชุมชนท้องถิ่นหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานเอกชน องค์กรชุมชน สถานศึกษา และสถานประกอบการ ในการสนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมเพื่อชุมชน)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **แผนการดำเนินโครงการ** (โปรดให้ข้อมูลรายละเอียดของกิจกรรม ดังนี้ ชื่อกิจกรรม รายละเอียดวิธีดำเนินงาน ผลผลิต กลุ่มเป้าหมาย ช่วงเวลาจัดกิจกรรม และงบประมาณของแต่ละกิจกรรมให้ชัดเจน)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายละเอียดกิจกรรม | | วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัด | | กลุ่มเป้าหมาย | วันที่ดำเนินกิจกรรม | งบประมาณ | งบประมาณสมทบ | |
| ชื่อกิจกรรม | วิธีการดำเนินงาน | ผลผลิต | ผลลัพธ์ | จำนวน | หน่วยงาน |
| **1** | **(ตัวอย่าง)**  ชื่อกิจกรรม :  การสำรวจข้อมูลเพื่อทำฐานข้อมูล | **วิธีการดำเนินงาน** :  - ลงพื้นที่ชุมชนการสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์ | 1.เพื่อสำรวจข้อมูลในการทำฐานข้อมูล | 1. ได้ฐานข้อมูลชุมชน | 1. ได้ฐานข้อมูลชุมชน | แรงงานนอกระบบ จำนวน 50 คน | 15 กรกฎาคม 2563 – 15 สิงหาคม 2563 | * ค่าอาหาร 1 มื้อ x 50 คน x 50 บาท = 2500 บาท * ค่าเอกสาร 1ชุด x 50 คน x 10 บาท = 500 |  |  |
| 2 | **ชื่อกิจกรรม** : | **วิธีการดำเนินงาน** : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **ชื่อกิจกรรม** : | **วิธีการดำเนินงาน** : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน.....................บาท** | | | | | | | | | | |

1. **รายละเอียดงบประมาณโครงการ** (อัตราเป็นไปตามที่ กสศ. กำหนด โปรดแจกแจงรายละเอียดงบประมาณตามแผนปฏิบัติการตามเงื่อนไขในเอกสารกรอบงบประมาณโครงการที่ได้รับทุนจาก กสศ. และกรุณากรอกข้อมูลงบประมาณในแบบฟอร์มแตกตัวคูณ รายละเอียดงบประมาณ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **ที่** | **รายการงบประมาณ /กิจกรรม** | **กลุ่มเป้าหมาย** | **ระยะเวลา** | | **จำนวน** | **งบประมาณ** | **รวมทั้งสิ้น**  **(บาท)** |
| **คน** | **จำนวน** | **หน่วยนับ**  **(ชั่วโมง / วัน)** | **ครั้ง** | **บาท/คน** |
| **ตัวอย่าง** | กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมสร้างความเข้าใจ และวิเคราะห์ทุนชุมชน | | | | | | |
| 1 | ค่าวิทยากร | 1 | 3 | ชั่วโมง | 1 | 800 | 2400 |
| 2 | ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง | 60 | 1 | มื้อ | 1 | 200 | 12000 |
| 3 | ค่าเดินทาง | 60 | 1 | วัน | 1 | 100 | 6000 |
|  | **รวม** |  |  |  |  |  | **20400** |
|  | กิจกรรมที่ .......................................................................... | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **รวม** |  |  |  |  |  |  |
|  | กิจกรรมที่  .................................................................. |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **รวม** |  |  |  |  |  |  |
| **งบประมาณรวม** | |  |  |  |  |  |  |

1. **เครือข่ายความร่วมมือในการดำเนินโครงการ**

(โปรดให้ข้อมูลหน่วยงานเครือข่ายที่ร่วมดำเนินโครงการหรือหน่วยงานสนับสนุนที่มีบทบาทในการร่วมคิดและร่วมดำเนินโครงการ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อหน่วยงาน | บทบาทหน้าที่ |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

1. **ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญของโครงการ**

**10.1 ตัวชี้วัด** (ระบุตัวชี้วัดภาพรวมของโครงการ)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10.2 ผลผลิต** (ระบุผลผลิตที่เกิดขึ้น/ผลผลิตที่ส่งมอบให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติและจะส่งมอบต่อ กสศ.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10.3 ผลลัพธ์** (ระบุการเปลี่ยนแปลงสำคัญที่เกิดขึ้นในพื้นที่ การเปลี่ยนแปลงกับกลุ่มเป้าหมายผู้รับประโยชน์ สอดคล้องกับผลผลิตที่ส่งมอบ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **การบริหารความเสี่ยง**

-ระบุประเด็นความเสี่ยงที่จะกิดขึ้น ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และวิธีการบริหารจัดการความเสี่ยง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเด็นความเสี่ยง** | **ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น** | **วิธีการบริหารจัดการความเสี่ยง** |
|  |  |  |

1. **แนวทางในการติดตามกลุ่มเป้าหมาย** (เพื่อเป็นเครื่องมือให้โครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ประเด็น/เกณฑ์ชี้วัด** | **ช่วงเวลา** | **หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ** |
| การติดตามสนับสนุน |  |  |  |

1. **แนวทางในการประเมินผลกลุ่มเป้าหมาย** (เพื่อเป็นเครื่องมือให้โครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ประเด็น/เกณฑ์ชี้วัด** | **ช่วงเวลา** | **หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ** |
| การประเมินผล |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ความต่อเนื่องและช่องทางความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ที่สามารถขยายผล (ระบุแนวทางการดำเนินงานเมื่อโครงการสิ้นสุดลง)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลการดำเนินโครงการ ปี 2562**

**กรณี โครงการต่อยอดจากโครงการพัฒนาระบบทดลองการพัฒนาทักษะอาชีพผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์และด้อยโอกาสที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี 2563**

1. **ชื่อโครงการเดิม**

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

1. **ผลการดำเนินโครงการที่ผ่านมา** (โปรดระบุรายละเอียดมาพอสังเขป)

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

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

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

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

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

1. **เหตุผลในการต่อยอดจากโครงการเดิม**

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

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

1. **แนวทางในการต่อยอด หรือการเพิ่มคุณค่าจากโครงการเดิม**

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

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

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

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

**ส่วนที่ 4 คำรับรอง**

**โปรดยืนยันเพื่อขอรับการสนับสนุนทุน**

(1) ขอรับรองว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการครั้งนี้เป็นจริงทุกประการ และยอมรับว่าหากมีการตรวจพบข้อความอันเป็นเท็จ โครงการจะไม่ได้รับการอนุมัติ โดยในกรณีมีการเบิกจ่ายเงินให้แก่โครงการแล้ว เงินดังกล่าวจะต้องชำระคืนให้กับ กสศ.

(2) ขอรับรองว่าโครงการครั้งนี้ไม่ได้ทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานอื่นใดในลักษณะรายการของบประมาณซ้ำซ้อน โครงการนี้เป็นโครงการที่จัดทำขึ้นเพื่อขอรับทุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ

(3) ขอรับรองว่าข้อเสนอโครงการไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ดัดแปลง เอกสารที่เป็นลิขสิทธิ์ใดๆ อย่างไม่ถูกต้องตามกฎหมาย

(4) ข้าพเจ้าเข้าใจว่าผลงานที่ส่งมอบต่อ กสศ. ทั้งหมดเป็นกรรมสิทธิ์ตามกฎหมายโดยชอบของ กสศ.

(5) ข้าพเจ้าได้ศึกษาแนวทางการสนับสนุนของ กสศ. แล้วโดยละเอียดและยินดีปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

(6) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งข้อเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

(7) ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาโครงการของ กสศ. ถือเป็นที่สิ้นสุด

ลงชื่อ …………………………………………………………………………….

(…………………………………………………………………………….)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ …………………………………………………………………………….

(…………………………………………………………………………….)

ผู้บริหารหน่วยงาน

**หลักเกณฑ์กลุ่มเป้าหมายที่เข้าข่ายจะได้รับความช่วยเหลือ**

1. **ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้** 
   1. อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
   2. ไม่ได้ศึกษา หรือการศึกษาต่ำกว่าหรือเทียบเท่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน (มัธยมศึกษาปีที่ 6)
   3. รายได้เฉลี่ยต่อคนไม่เกิน 6,500 ต่อเดือน\* โดยต้องมีการรับรองรายได้จากเจ้าหน้าที่ระดับตำบล เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

\* รายได้เฉลี่ยแรงงานนอกระบบ ข้อมูลจากการวิเคราะห์จากการสำรวจแรงงานนอกระบบ (2561 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ กรกฎาคม 2562)

1. **ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเป็นผู้ด้อยโอกาส โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้** 
   1. อายุ 15 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
   2. ผู้ด้อยโอกาส หมายถึง ผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน ได้รับผลกระทบ ในด้านเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ หรืออยู่ในพื้นที่ความไม่สงบ หรือขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานของรัฐ หรือสมควรได้รับการช่วยเหลือเพื่อมนุษยธรรม ตลอดจนประสบปัญหาที่ยังไม่มีองค์กรหลักรับผิดชอบ อันจะส่งผลให้ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เสมอภาคกับผู้อื่น รวมถึงการด้อยโอกาสลักษณะอื่น ๆ ที่คณะกรรมการบริหารกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาประกาศกำหนดเพิ่มเติม โดยมีลักษณะ/ประเภท ตามเอกสารแนบท้ายในประกาศฯ