**แบบเสนอข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal)**

**ทุนส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี 2567**

**กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)**

**คำอธิบาย**

1. การยื่นแบบข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal) ขอให้ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ www.EEF.or.th โดยกรอกข้อมูลและส่งเอกสารตามกำหนดให้ครบถ้วนผ่านระบบออนไลน์
2. แบบข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal) กรุณา อธิบายถึงแนวคิดของโครงการ แสดงถึงสถานการณ์ปัญหาของพื้นที่และผู้ร่วมเรียนรู้ แนวคิดการดำเนินงาน และข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามแบบข้อเสนอนี้ ซึ่งประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 รายละเอียดแนวคิดโครงการ

ส่วนที่ 3 คำรับรอง

1. หน่วยเสนอโครงการควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน และตรวจสอบความ

ถูกต้องของเอกสารก่อนการยื่น

**แบบข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal)**

**โครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒567**

 **ประเภทโครงการใหม่**

**ขั้นตอนการยื่นข้อเสนอแนวคิดโครงการ**

การยื่นแบบผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์

www.EEF.or.th หรือ https://application.eef.or.th

ตั้งแต่วันที่ 27 เมษายน - 16 พฤษภาคม 2567 ภายในเวลา 16.30 น.

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ 02 079 5475 กด 3 และ**

**เบอร์มือถือ ๐๖ ๕๙๖๙ ๑๓๖๔ หรือ ๐๖ ๕๙๖๙ ๑๓๕๔ ในวันและเวลาราชการ**

**อีเมล์** **Community@EEF.or.th**

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

# **ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

## **ชื่อโครงการ**

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

## **ประเภทโครงการ**

 □ โครงการใหม่

## **จำนวนผู้ร่วมเรียนรู้ในโครงการ** ตามเอกสารประกาศเปิดรับข้อเสนอ**โครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี 2567** จำนวน.......................คน (ขั้นต่ำ 50 คนไม่เกิน 80 คน)

## **ลักษณะผู้ร่วมเรียนรู้**

|  |  |
| --- | --- |
| □ 1. แรงงานนอกระบบ □ เกษตรกร จำนวน............คน□ ค้าขาย จำนวน............คน□ บริการ จำนวน............คน□ อุตสาหกรรม จำนวน............คน□ อื่นๆ โปรดระบุ........ จำนวน.......คน□ 2. ผู้สูงอายุ จำนวน..............คน □ 3. ผู้ว่างงาน จำนวน.............คน | □ 4. ผู้พิการ จำนวน............คน □ ทางการเห็น จำนวน............คน □ ทางการได้ยิน จำนวน............คน □ ทางสติปัญญา จำนวน............คน □ ทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว จำนวน..........คน□ 5. ผู้เร่ร่อน จำนวน............คน□ 6. ผู้พ้นโทษ จำนวน............คน□ 7. ผู้ต้องขัง จำนวน............คน□ 8. ผู้ติดเชื้อ HIV หรือครอบครัวผู้ที่ได้รับผลกระทบ จำนวน............คน□ 9. ผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ โปรดระบุ...................จำนวน............คน□ 10. เยาวชนนอกระบบการศึกษา (อายุ 15 - 24 ปี) จำนวน............คน โปรดระบุ............. (เช่น เยาวชนที่ออกจากระบบการศึกษากลางคัน หรือเยาวชนที่จบ ม.3 แล้วไม่ได้เรียนต่อ หรือพ่อแม่วัยใส เป็นต้น) |

## **พื้นที่ดำเนินการ** ดำเนินงานในพื้นที่จำนวน ………………………… แห่ง สามารถระบุได้มากกว่า 1 พื้นที่แต่ไม่เกิน 4 พื้นที่

1) พื้นที่การทำงาน……………………………………………………………

ตำบล......................................อำเภอ.......................................จังหวัด............................................

2) พื้นที่การทำงาน……………………………………………………………

ตำบล......................................อำเภอ.......................................จังหวัด............................................

3) พื้นที่การทำงาน……………………………………………………………

ตำบล......................................อำเภอ.......................................จังหวัด............................................

4) พื้นที่การทำงาน……………………………………………………………

ตำบล......................................อำเภอ.......................................จังหวัด............................................

**5.1 ระบุเหตุผลสำคัญในการเลือกพื้นที่ดำเนินโครงการข้างต้น**

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

## **งบประมาณโครงการ ........................................ บาท (ไม่เกิน 500,000 บาท)**

## **ข้อมูลหน่วยที่เสนอโครงการ**

ชื่อหน่วยงาน ………………………………………………………………………………….………….………………………………..……

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

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

## **ข้อมูลผู้บริหารหน่วยงาน ผู้รับผิดชอบโครงการ และผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (ผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน ต้องมีบุคคล กลุ่มคนในชุมชน กลุ่มคนรุ่นใหม่ หรือหน่วยงาน ที่มีความเกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินงาน)**

**8.1 ผู้บริหารหน่วยงาน**

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

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

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

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

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

 **8.2 ผู้รับผิดชอบโครงการ** (ผู้ดำเนินการหลักของโครงการ เป็นผู้ที่มีบทบาทหน้าที่หลักในการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณ อาจเป็นหรือไม่เป็นผู้บริหารองค์กรก็ได้)

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

ตำแหน่งในหน่วยงาน/องค์กร/ชุมชน.............................………………………………………………………..……………........

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

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

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

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

 □ เหมือนที่อยู่ตามบัตรประชาชน (ไม่ต้องกรอกใหม่) □ ไม่เหมือน (ต้องกรอกใหม่)

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

 **8.๓ ผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน** อย่างน้อย ๑ ท่าน ไม่เกิน ๔ ท่าน (หมายเหตุ ผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน ต้องมีบุคคล กลุ่มคนในชุมชน กลุ่มคนรุ่นใหม่ หรือหน่วยงาน ที่มีความเกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินงาน)

**คณะทำงานคนที่ 1**

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

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

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

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

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

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

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

**คณะทำงานคนที่ 2**

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

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

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

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

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

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

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

**คณะทำงานคนที่ 3**

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

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

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

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

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

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

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

**คณะทำงานคนที่ 4**

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

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

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

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

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

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

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

## **ลักษณะหน่วยที่เสนอโครงการ**

**9.1 สถานะของหน่วยเสนอโครงการ**

□ เป็นนิติบุคคล

□ ไม่เป็นนิติบุคคลแต่มีหนังสือรับรอง จากหน่วยงานต้นสังกัด

**9.2 ประเภทของหน่วยงาน**

□ หน่วยงานระดับชุมชน (เช่น วิสาหกิจชุมชน กลุ่มสวัสดิการชุมชน ศูนย์ปราชญ์ชาวบ้าน)

□ ศูนย์การเรียน

□ หน่วยงานปกครองท้องถิ่น

□ สถาบันการศึกษา (รัฐ/เอกชน เช่น โรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย)

□ หน่วยงานภาครัฐ

□ หน่วยงานภาคเอกชน/กิจการเพื่อสังคม

□ หน่วยงานไม่แสวงหาผลกำไร (NGOs)/มูลนิธิ/สมาคม/ชมรม) โปรดระบุ.....................................

□ อื่น ๆ (โปรดระบุ)…………………………………………………………………………………….

**9.3 หน่วยงานได้มีการจัดตั้งและดำเนินงานระยะเวลา…………......ปี................เดือน**

**หมายเหตุ** กรุณาแนบหนังสือหรือแสดงหลักฐานการจัดตั้งหน่วยงานตามที่กำหนด

## **ประวัติหรือผลงานเพื่อการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน และความพร้อมของการดำเนินโครงการขององค์กร**

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

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

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

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

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

##  **ข้อมูลความร่วมมือหรือความสัมพันธ์ที่ผ่านมากับพื้นที่ที่จะดำเนินโครงการ**

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

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

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

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

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

# **ส่วนที่ 2 แนวคิดโครงการ**

## **สถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ร่วมเรียนรู้ในพื้นที่และที่ความจำเป็นที่ต้องพัฒนาโครงการ**

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

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

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

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

## **การวิเคราะห์ความต้องการ และศักยภาพที่จำเป็นในการพัฒนาผู้ร่วมเรียนรู้**

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

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

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

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

## **เป้าหมายของการดำเนินโครงการ**

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

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

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

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

## **แนวคิด วิธีการทำงาน ที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมาย**

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

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

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

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

## **ปัจจัยสำคัญที่จะส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินโครงการ**

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

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

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

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

## **เครือข่ายความร่วมมือการทำงานกับหน่วยงาน/องค์กรในพื้นที่และนอกพื้นที่ในการดำเนินโครงการ**

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

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

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

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

# **ส่วนที่ 3 คำรับรอง**

**หนังสือรับรองการดำเนินงานโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี 2567**

ข้าพเจ้า .....................................ระบุชื่อหน่วยเสนอโครงการ.................................. โดย.....(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้เสนอโครงการ)..................ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันหรือผู้ได้รับมอบหมายจากหน่วยเสนอโครงการ ได้ศึกษาประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่องโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖7 รวมถึงแนวทางและเงื่อนไขการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการของ กสศ. โดยละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า

☑ (1) ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียดต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ระบุหรือให้ไว้ในข้อเสนอโครงการและเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากระหว่างการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการนี้ กสศ. ตรวจพบว่ามีข้อความ ข้อมูล หรือรายละเอียดต่างๆ อื่นใดเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้ทราบ ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและข้อเสนอโครงการดังกล่าวจะไม่ได้รับการพิจารณา และกรณีที่ กสศ. ตรวจพบภายหลังข้อเสนอโครงการได้รับการคัดเลือกและข้าพเจ้าได้รับเงินสนับสนุนจากกสศ. แล้ว ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินดังกล่าวคืนให้แก่ กสศ. เต็มจำนวน

☑ (2) ข้าพเจ้าได้จัดทำข้อเสนอโครงการนี้ เพื่อขอรับทุนการสนับสนุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ มิได้มีการใช้หรือทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือหน่วยงานหรือแหล่งเงินทุนอื่นใด ในลักษณะรายการของบประมาณที่ได้รับซ้ำซ้อนกับการขอรับทุนการสนับสนุนจาก กสศ.

☑ (3) ข้าพเจ้าจัดทำข้อเสนอโครงการนี้โดยชอบด้วยกฎหมาย ไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ทำซ้ำ ดัดแปลง หรือกระทำการอื่นใดอันเป็นการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น

☑ (4) ข้าพเจ้าได้การดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการเจ้าหน้าที่การเงินประจำโครงการ คณะทำงาน ผู้ร่วมทำโครงการ และผู้ร่วมเรียนรู้ สอดคล้องตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมถึงข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือกฎใด ๆ ที่ออกตามกฎหมายดังกล่าว กำหนด

☑ (5) ข้าพเจ้าตกลงให้กรรมสิทธิ์และสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาของ ผลงาน เอกสาร และข้อมูลอื่นใด ที่ข้าพเจ้าส่งมอบให้แก่ กสศ. ทั้งหมดเป็นของ กสศ. แต่เพียงผู้เดียว

☑ (6) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งข้อเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

☑ (7) ข้าพเจ้าตกลงยอมรับผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการของ กสศ. และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ กสศ. ถือเป็นที่สุด

☑ (8) ข้าพเจ้ารับทราบว่า การยื่นข้อเสนอตามโครงการนี้ ไม่ก่อให้ข้าพเจ้ามีสิทธิเรียกร้องค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดจาก กสศ.

☑ (9) ข้าพเจ้ารับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา รวมถึงตกลงจะศึกษานโยบายและประกาศอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ กสศ. ประกาศผ่านเว็บไซต์ของผู้ให้ทุน (www.eef.or.th)

ลงชื่อ ...............................................................

(...............................................................)

ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ ...............................................................

(...............................................................)

ผู้บริหารหน่วยงาน