

แบบเสนอข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal)  
ทุนส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗  
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

คำอธิบาย

๑. การยื่นแบบข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal) ขอให้ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ [www.EEF.or.th](http://www.EEF.or.th) โดยกรอกข้อมูลและส่งเอกสารตามกำหนดให้ครบถ้วนผ่านระบบออนไลน์
๒. แบบข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal) กรุณา อธิบายถึงแนวคิดของโครงการ แสดงถึงสถานการณ์ปัญหาของพื้นที่และผู้ร่วมเรียนรู้ แนวคิดการดำเนินงาน และข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามแบบข้อเสนอนี้ ซึ่งประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่  
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป  
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดแนวคิดโครงการ  
ส่วนที่ ๓ คำรับรอง
๓. หน่วยเสนอโครงการควรศึกษาเอกสาร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนการยื่น

แบบข้อเสนอเชิงแนวคิด (Concept Proposal)  
โครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗  
ประเภทโครงการใหม่

ขั้นตอนการยื่นข้อเสนอแนวคิดโครงการ

การยื่นแบบผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์

[www.EEF.or.th](http://www.EEF.or.th) หรือ <https://application.eef.or.th>

ตั้งแต่วันที่ ๒๗ เมษายน - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น.

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๒ ๐๗๙ ๕๕๗๕ กด ๓ และ

เบอร์มือถือ ๐๖ ๕๙๖๙ ๑๓๖๔ หรือ ๐๖ ๕๙๖๙ ๑๓๕๔ ในวันและเวลาราชการ

อีเมลล์ [Community@EEF.or.th](mailto:Community@EEF.or.th)

กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เลขที่ ๓๘๘ อาคารเอส.พี. ชั้น ๑๓

ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

### ๑. ชื่อโครงการ

.....

### ๒. ประเภทโครงการ

โครงการใหม่

### ๓. จำนวนผู้ร่วมเรียนรู้ในโครงการ ตามเอกสารประกาศเปิดรับข้อเสนอโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗ จำนวน.....คน (ขั้นต่ำ ๕๐ คนไม่เกิน ๘๐ คน)

### ๔. ลักษณะผู้ร่วมเรียนรู้

๑. แรงงานนอกระบบ

เกษตรกร จำนวน.....คน

ค้าขาย จำนวน.....คน

บริการ จำนวน.....คน

อุตสาหกรรม จำนวน.....คน

อื่นๆ โปรดระบุ..... จำนวน.....คน

๒. ผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

๓. ผู้ว่างงาน จำนวน.....คน

๔. ผู้พิการ จำนวน.....คน

ททางการเห็น จำนวน.....คน

ททางการได้ยิน จำนวน.....คน

ทางสติปัญญา จำนวน.....คน

ทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว จำนวน.....คน

๕. ผู้เร่ร่อน จำนวน.....คน

๖. ผู้พันโทษ จำนวน.....คน

๗. ผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

๘. ผู้ติดเชื้อ HIV หรือครอบครัวผู้ที่ได้รับผลกระทบ จำนวน.....คน

๙. ผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ โปรดระบุ.....  
จำนวน.....คน

๑๐. เยาวชนนอกระบบการศึกษา (อายุ ๑๕ - ๒๔ ปี) จำนวน.....คน โปรดระบุ..... (เช่น เยาวชนที่ออกจากระบบการศึกษากลางคัน หรือเยาวชนที่จบ ม.๓ แล้วไม่ได้เรียนต่อ หรือพ่อแม่หย่าร้าง เป็นต้น)

### ๕. พื้นที่ดำเนินการ ดำเนินงานในพื้นที่จำนวน ..... แห่ง สามารถระบุได้มากกว่า ๑ พื้นที่แต่ไม่เกิน ๔ พื้นที่

๑) พื้นที่การทำงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒) พื้นที่การทำงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓) พื้นที่การทำงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔) พื้นที่การทำงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๕.๑ ระบุเหตุผลสำคัญในการเลือกพื้นที่ดำเนินโครงการข้างต้น

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

๖. งบประมาณโครงการ ..... บาท (ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท)

๗. ข้อมูลหน่วยที่เสนอโครงการ

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

๘. ข้อมูลผู้บริหารหน่วยงาน ผู้รับผิดชอบโครงการ และผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (ผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน ต้องมีบุคคล กลุ่มคนในชุมชน กลุ่มคนรุ่นใหม่ หรือหน่วยงาน ที่มีความเกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินงาน)

๘.๑ ผู้บริหารหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์มือถือ.....  
อีเมล.....

๘.๒ 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 .....

**๘.๓ ผู้ร่วมทำโครงการ/คณะกรรมการ** อย่างน้อย ๑ ท่าน ไม่เกิน ๔ ท่าน (หมายเหตุ ผู้ร่วมทำโครงการ/  
คณะกรรมการ ต้องมีบุคคล กลุ่มคนในชุมชน กลุ่มคนรุ่นใหม่ หรือหน่วยงาน ที่มีความเกี่ยวข้องในพื้นที่  
ดำเนินงาน)

**คณะกรรมการคนที่ ๑**

ชื่อ-นามสกุล.....  
ตำแหน่งในโครงการ.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....Line ID: .....  
อีเมล.....

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

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

**คณะกรรมการคนที่ ๒**

ชื่อ-นามสกุล.....  
ตำแหน่งในโครงการ.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....Line ID: .....  
อีเมล.....

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

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

**คณะกรรมการคนที่ ๓**

ชื่อ-นามสกุล.....  
ตำแหน่งในโครงการ.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....Line ID: .....  
อีเมล.....

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

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

**คณะทำงานคนที่ ๔**

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่งในโครงการ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์มือถือ.....Line ID: .....

อีเมล.....

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

**๙. ลักษณะหน่วยที่เสนอโครงการ**

**๙.๑ สถานะของหน่วยเสนอโครงการ**

- เป็นนิติบุคคล
- ไม่เป็นนิติบุคคลแต่มีหนังสือรับรอง จากหน่วยงานต้นสังกัด

**๙.๒ ประเภทของหน่วยงาน**

- หน่วยงานระดับชุมชน (เช่น วิสาหกิจชุมชน กลุ่มสวัสดิการชุมชน ศูนย์ปราชญ์ชาวบ้าน)
- ศูนย์การเรียนรู้
- หน่วยงานปกครองท้องถิ่น
- สถาบันการศึกษา (รัฐ/เอกชน เช่น โรงเรียน วิทยาลัย มหาวิทยาลัย)
- หน่วยงานภาครัฐ
- หน่วยงานภาคเอกชน/กิจการเพื่อสังคม
- หน่วยงานไม่แสวงหาผลกำไร (NGOs)/มูลนิธิ/สมาคม/ชมรม) โปรดระบุ.....
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๙.๓ หน่วยงานได้มีการจัดตั้งและดำเนินงานระยะเวลา.....ปี.....เดือน

หมายเหตุ กรุณาแนบหนังสือหรือแสดงหลักฐานการจัดตั้งหน่วยงานตามที่กำหนด

**๑๐. ประวัติหรือผลงานเพื่อการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน และความพร้อมของการดำเนินโครงการขององค์กร**

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. ข้อมูลความร่วมมือหรือความสัมพันธ์ที่ผ่านมา กับพื้นที่ที่จะดำเนินโครงการ

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๒ แนวคิดโครงการ

๑. สถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ร่วมเรียนรู้ในพื้นที่และที่ความจำเป็นที่ต้องพัฒนาโครงการ

.....

.....

.....

๒. การวิเคราะห์ความต้องการ และศักยภาพที่จำเป็นในการพัฒนาผู้ร่วมเรียนรู้

.....

.....

.....

๓. เป้าหมายของการดำเนินโครงการ

.....

.....

.....

๔. แนวคิด วิธีการทำงาน ที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมาย

.....

.....

.....

๕. ปัจจัยสำคัญที่จะส่งผลต่อความสำเร็จในการดำเนินโครงการ

.....

.....

.....

๖. เครือข่ายความร่วมมือการทำงานกับหน่วยงาน/องค์กรในพื้นที่และนอกพื้นที่ในการดำเนินโครงการ

.....

.....

.....

### ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

#### หนังสือรับรองการดำเนินงานโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า .....ระบุชื่อหน่วยเสนอโครงการ..... โดย.....(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้เสนอโครงการ).....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันหรือผู้ได้รับมอบหมายจากหน่วยเสนอโครงการ ได้ศึกษาประกาศสำนักงาน กสศ. เรื่องโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗ รวมถึงแนวทางและเงื่อนไขการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการของ กสศ. โดยละเอียดแล้ว และขอรับรองว่า

(๑) ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียดต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ระบุหรือให้ไว้ในข้อเสนอโครงการและเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากระหว่างการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการนี้ กสศ. ตรวจสอบว่ามีข้อความ ข้อมูล หรือรายละเอียดต่างๆ อันใดเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้ทราบ ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและข้อเสนอโครงการดังกล่าวจะไม่ได้รับการพิจารณา และกรณีที่ กสศ. ตรวจสอบภายหลังข้อเสนอโครงการได้รับการคัดเลือกและข้าพเจ้าได้รับเงินสนับสนุนจากกสศ. แล้ว ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินดังกล่าวคืนให้แก่ กสศ. เต็มจำนวน

(๒) ข้าพเจ้าได้จัดทำข้อเสนอโครงการนี้ เพื่อขอรับการสนับสนุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ มิได้มีการใช้หรือทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือหน่วยงานหรือแหล่งเงินทุนอื่นใด ในลักษณะรายการของงบประมาณที่ได้รับเข้าช้อนกับการขอรับการสนับสนุนจาก กสศ.

(๓) ข้าพเจ้าจัดทำข้อเสนอโครงการนี้โดยชอบด้วยกฎหมาย ไม่ได้เกิดจากการคัดลอก ทำซ้ำ ดัดแปลง หรือกระทำการอื่นใดอันเป็นการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น

(๔) ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบโครงการเจ้าหน้าที่การเงินประจำโครงการ คณะทำงาน ผู้ร่วมทำโครงการ และผู้ร่วมเรียนรู้ สอดคล้องตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมถึงข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง หรือกฎใด ๆ ที่ออกตามกฎหมายดังกล่าว กำหนด

(๕) ข้าพเจ้าตกลงให้กรรมสิทธิ์และสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาของ ผลงาน เอกสาร และข้อมูลอื่นใด ที่ข้าพเจ้าส่งมอบให้แก่ กสศ. ทั้งหมดเป็นของ กสศ. แต่เพียงผู้เดียว

(๖) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งข้อเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

(๗) ข้าพเจ้าตกลงยอมรับผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการของ กสศ. และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ กสศ. ถือเป็นที่สุด

(๘) ข้าพเจ้ารับทราบว่า การยื่นข้อเสนอตามโครงการนี้ ไม่ก่อให้เกิดข้อพิพาทหรือเรียกร้องค่าธรรมนิยม ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดจาก กสศ.



(๙) ข้าพเจ้ารับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา รวมถึงตกลงจะศึกษานโยบายและประกาศอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ กสศ. ประกาศผ่านเว็บไซต์ของผู้ให้ทุน ([www.eef.or.th](http://www.eef.or.th))

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้บริหารหน่วยงาน