

**แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
ขององค์กรสวัสดิการสังคมที่ได้รับเงินกองทุน
ปีงบประมาณ.....**

๑. รายละเอียดองค์กร

ประเภทขององค์กร ☐ หน่วยงานของรัฐ ☐ องค์กรสาธารณประโยชน์ ☐ องค์กรสวัสดิการชุมชน

ชื่อองค์กร.....

ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....เบอร์โทรสาร.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ.....ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๒. รายละเอียดโครงการ**๒.๑ ประเภทโครงการ**☐

โครงการระยะสั้น (ดำเนินการไม่เกิน ๑๘๐ วัน)

☐

โครงการระยะยาว (ดำเนินโครงการเกิน ๑๘๐ วัน) โปรดระบุงวดที่ส่งรายงาน

งวดที่ส่งรายงาน ☐ งวดที่ ๑ (รายงานภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากดำเนินโครงการครบ ๑๕๐ วัน)

☐ งวดที่ ๒ (รายงานภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันสิ้นสุดโครงการ)

๒.๒ ชื่อโครงการที่ขอรับเงินกองทุน.....

๒.๓ ค่าใช้จ่ายโครงการทั้งหมด.....บาท เป็นเงินกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมที่ได้รับ

การสนับสนุนจำนวนบาท เป็นเงินสมทบจากองค์กร/ภาคีเครือข่ายจำนวน.....บาท

๓. ผลการดำเนินงานของโครงการ

๓.๑ ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรมของโครงการ โปรดอธิบายพอสังเขปเพื่อให้ทราบกระบวนการการทำงาน

พร้อมภาพประกอบ (ถ้ามี)

ลำดับที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (ระบุประเภทและ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย)	วันที่ดำเนินการ	สถานที่ดำเนิน กิจกรรม

๓.๒ กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการตามแผนงานโครงการ (ถ้ามี โปรดระบุ)

ลำดับที่	กิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข	หมายเหตุ

*** หมายเหตุ : กิจกรรมที่มีแผนการดำเนินงานที่ต้องดำเนินการแล้วเสร็จตามรอบการรายงาน แต่ยังมีได้ดำเนินการ เช่น โครงการระยะยาว มีแผนการดำเนินงาน ๒ กิจกรรม ซึ่งดำเนินการไปได้เพียง ๑ กิจกรรมตามแผน ให้รายงานในหัวข้อที่ ๓.๑ และอีก ๑ กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ ให้รายงานในหัวข้อที่ ๓.๒

๔. วิธีการประเมินผลความสำเร็จของโครงการ เช่น การใช้แบบสอบถาม การสัมภาษณ์ การสังเกต หรือวิธีอื่น ๆ (โปรดระบุวิธีการให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

๕. ผลที่ได้จากโครงการ (นำเสนอผลจากที่ระบุในโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ รวมทั้งผลอื่น ๆ ที่เกิดขึ้น)

๕.๑ ผลผลิต (Output) คือ ผลที่เกิดขึ้นทันทีหลังสิ้นสุดโครงการ เช่น กลุ่มเป้าหมายมีความรู้มีทักษะประกอบอาชีพ การดูแลตนเอง การเป็นอาสาสมัคร จำนวน(คน)/ร้อยละ มีชุดความรู้ในการปฏิบัติงานจำนวนเท่าไร มีแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหา เป็นต้น

.....

.....

.....

๕.๒ ผลลัพธ์ (Outcome) คือ ผลที่เกิดขึ้นภายหลังโครงการสิ้นสุด ผลระยะยาว วัดผลโดยตรงจากโครงการ ผลประโยชน์ที่เกิดจากการนำผลผลิตไปใช้ เช่น กลุ่มเป้าหมายนำความรู้/ทักษะจากโครงการไปใช้อย่างต่อเนื่อง สามารถดูแลตนเอง ครอบครัว สามารถนำไปประกอบอาชีพ ได้จำนวน (คน)/ร้อยละ สามารถนำไปถ่ายทอดความรู้ จำนวน (คน) เป็นต้น

.....

.....

.....

๕.๓ ผลกระทบ (Impact) ของโครงการ คือ ผลระยะยาว และเป็นผลทางอ้อมที่เกิดขึ้น ผลที่เกิดต่อ

เนื่องมาจากผลผลิตของโครงการแล้ว ผลที่เกิดขึ้นทำให้สังคมเกิดการเปลี่ยนแปลงเป็นเชิงปริมาณหรือ เชิงคุณภาพ ก็ได้ ทั้งนี้ ไม่ใช่ผลที่เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ และไม่ได้เป็นผลที่เกิดจากวัตถุประสงค์ของโครงการ

.....

.....

.....

๖. ปัญหาอุปสรรคจากการดำเนินโครงการ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

๗. ข้อเสนอแนะขององค์กรต่อ

๗.๑ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร

.....

.....

.....

.....

๗.๒ กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

()

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะของหน่วยงาน (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือสำนัก
พัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร หรือสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ แล้วแต่กรณี)

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

()

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่ม

วัน/เดือน/ปี.....

แบบรายงานการใช้จ่ายเงินโครงการ.....

ชื่อองค์กรสวัสดิการสังคมที่ได้รับเงินกองทุน..... จังหวัด.....

ปีงบประมาณที่ได้รับเงิน.....

กิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามสัญญารับเงินอุดหนุน	วันที่จัดกิจกรรม	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการในวันจัดกิจกรรม (คน)		รายการค่าใช้จ่ายโครงการ (ระบุรายละเอียดรายการค่าใช้จ่ายตรงตามที่ใช้จ่ายจริง เช่น ค่าอาหารกลางวัน จำนวนคน X เงิน X มื้อ)	จำนวนเงินกองทุนที่ได้รับอนุมัติรายการกิจกรรม	จำนวนเงินที่ใช้จ่ายจริง		จำนวนเงินคงเหลือ	จำนวนเงินส่งคืนกองทุน	หมายเหตุ
		อนุมัติ	เพิ่มเติม			เงินกองทุน	เงินที่องค์กรหรือหน่วยงานอื่นสมทบ			
				รวมทั้งสิ้น						

หมายเหตุ องค์กรต้องส่งหลักฐานการเงินมาพร้อมการรายงานการใช้จ่ายเงินกองทุน

ผู้รายงาน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ/สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร สรุปผลการตรวจสอบหลักฐานการเงินของโครงการ ☐ หลักฐานการเงินถูกต้องและครบถ้วน ☐ หลักฐานการเงินไม่ครบถ้วน องค์กรต้องส่งเพิ่มเติม จำนวน..... บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

