



ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๔๕

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ สำนักงานเทศบาลเมืองกระบี่ และสำนักงานส่งเสริม  
การปกครองท้องถิ่น ทุกอำเภอ

พร้อมกับหนังสือฉบับนี้ จังหวัดขอส่งหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ที่ มท ๐๘๙๑.๔/ว ๖๑๕ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๕ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕ มาเพื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนองค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ โดยส่งใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปยังสำนักงาน  
กิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร  
ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙, ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗

๐๗ ก.พ. ๒๕๖๕

สำนักงานที่ดินจังหวัดกระบี่  
เลขที่ ๘๕๑  
วันที่ ๐๗ ก.พ. ๒๕๖๕  
เวลา



ที่ มท ๐๘๙๒.๑/ว๖๑๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

พร้อมนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่ พม ๐๔๐๒/๖๖ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๕ เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕ มาเพื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ โดยส่งใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๐๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓

สน.มท  
คพท 15/1



5784  
19 ส.ค. 2555  
สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
๒๕๕ ถนนราชมงคล แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

ที่ พม ๐๔๐๒/๑๑  
สำนักมาตรฐานกรรมวิธีทางราชการปกครองส่วนท้องถิ่น  
ที่..... 65 .....  
วันที่..... 20 ส.ค. 2555 .....  
เวลา.....

99 มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕  
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕  
๒. ใบสมัครองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕

ด้วยสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จะดำเนินกิจกรรมคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องและเชิดชูเกียรติแก่ อปท. ที่ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนาสตรี การส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย และการเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในท้องถิ่นทั้งหญิงชายอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม สำหรับกระบวนการพิจารณาคัดเลือกได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อปท. ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัวเป็นผู้ดำเนินการพิจารณาผลงานด้านสตรีและครอบครัวของ อปท. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ (เดือนตุลาคม ๒๕๕๓ - กันยายน ๒๕๕๔) โดยกำหนดเปิดรับสมัครให้ อปท. ในระดับเทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วประเทศ ส่งใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕ สำเนาประกาศรับสมัครฯ ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จึงขอความกรุณาท่านประชาสัมพันธ์ การรับสมัครคัดเลือก อปท. ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕ ผ่านเว็บไซต์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด รายละเอียดใบสมัครปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย เจริญอำนวยสุข)

ผู้อำนวยการสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

กองส่งเสริมและพัฒนาเครือข่าย  
โทร. ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐  
โทรสาร ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๓๙ , ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐



ประกาศสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕

ด้วยสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในฐานะหน่วยงานหลักระดับชาติด้านการพัฒนาสตรี การส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย และการสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว โดยกำหนดนโยบายและสร้างมาตรการ กลไก รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นกลไกที่สำคัญในระดับพื้นที่ ได้มีการนำภารกิจดังกล่าวไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติให้บังเกิดผลเป็นรูปธรรม

ดังนั้น เพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการดำเนินโครงการ/กิจกรรม และมีการบูรณาการงานด้านการพัฒนาสตรี การส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย และการสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว เข้าไปเป็นส่วนหนึ่งในภารกิจด้านการพัฒนาสังคมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งทำให้ส่งผลที่สำคัญยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในท้องถิ่นทั้งหญิงและชายอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวจึงได้จัดทำโครงการประกาศเกียรติคุณองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว โดยมีกระบวนการคัดเลือกเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานและตัวชี้วัดด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัวที่กำหนด

ในการนี้ สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จึงขอประกาศเชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประกอบด้วย เทศบาลทุกระดับ และองค์การบริหารส่วนตำบล สมัครเข้ารับการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๕ ตามใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้ หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทั่วประเทศ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ [www.women-family.go.th](http://www.women-family.go.th) ทั้งนี้ กรุณาส่งใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกลับไปที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๕

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสมชาย เจริญอำนวยสุข)

ผู้อำนวยการสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว



**ใบสมัคร**  
**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว**  
**ประจำปี ๒๕๕๕**  
**สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว**  
**กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์**

**คำชี้แจง**

๑. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน  และกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง
๒. ข้อมูลที่กรอกลงในใบสมัคร ให้ใช้ข้อมูลและผลการปฏิบัติงานตาม ปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๓ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๔
๓. โปรดแนบเอกสารและหลักฐาน ส่งกลับมาพร้อมใบสมัคร เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา และกรุณาเรียงลำดับตามข้อคำถาม และทำเครื่องหมายให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อองค์กรของท่าน
๔. กรุณาส่งใบสมัครและเอกสารหลักฐาน พร้อมไฟล์ข้อมูลในแผ่นซีดี ภายใน วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕
๕. ในกรณี อปท. ต้องการไฟล์ใบสมัคร สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ [www.women-family.go.th](http://www.women-family.go.th)

กรุณาส่งใบสมัครและเอกสารพร้อมแผ่นซีดีข้อมูลทางไปรษณีย์ไปยัง  
กองส่งเสริมและพัฒนาเครือข่าย สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐  
หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อได้ทาง  
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๐๖ ๙๗๖๐ โทรสาร ๐ ๒๓๐๖ ๙๗๓๕

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- เทศบาลนคร .....  เทศบาลเมือง .....  เทศบาลตำบล.....  
 องค์การบริหารส่วนตำบล .....

๒. สถานที่ตั้งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ.....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....  
Website: ..... E-mail: .....

๓. ชื่อนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่งปัจจุบันสมัยที่.....  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ครบวาระวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๔. จำนวนประชากรในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน .....คน .....ครัวเรือน  
แยกเป็นหญิง ..... คน ชาย ..... คน

๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีพื้นที่จำนวน ..... ตารางกิโลเมตร ครอบคลุมจำนวน .... หมู่บ้าน

๖. เจ้าหน้าที่และบุคลากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน ทั้งหมดจำนวน ..... คน แยกเป็น

- |                                     |                       |               |              |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------|--------------|
| ๖.๑ รองนายกฯ                        | ทั้งหมดจำนวน ..... คน | หญิง ..... คน | ชาย ..... คน |
| ๖.๒ เลขานุการนายกฯ                  | ทั้งหมดจำนวน ..... คน | หญิง ..... คน | ชาย ..... คน |
| ๖.๓ ที่ปรึกษานายกฯ                  | ทั้งหมดจำนวน ..... คน | หญิง ..... คน | ชาย ..... คน |
| ๖.๔ สมาชิกสภาท้องถิ่น               | ทั้งหมดจำนวน ..... คน | หญิง ..... คน | ชาย ..... คน |
| ๖.๕ ประธานสภาท้องถิ่น               | ชื่อ-นามสกุล .....    |               |              |
| ๖.๖ ปลัด อบต./เทศบาล                | ชื่อ-นามสกุล.....     |               |              |
| ๖.๗ บุคลากรท้องถิ่น/พนักงานท้องถิ่น | ทั้งหมดจำนวน ..... คน | หญิง ..... คน | ชาย ..... คน |
| ๖.๘ ลูกจ้างชั่วคราว                 | ทั้งหมดจำนวน ..... คน | หญิง ..... คน | ชาย ..... คน |

## ส่วนที่ ๒ การพัฒนาสตรีและครอบครัวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน ส่งเสริมการรวมกลุ่มสตรี เพื่อให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมชุมชน/บทบาททางสังคมในชุมชน หรือไม่ ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ (แนบเอกสารโครงการ และ ผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง)

ไม่มี     มี จำนวน ..... กลุ่ม คือ

๑) ชื่อกลุ่ม .....	กิจกรรม .....	งบประมาณ จำนวน ..... บาท / แหล่งที่มา .....
๒) ชื่อกลุ่ม .....	กิจกรรม .....	งบประมาณ จำนวน ..... บาท / แหล่งที่มา .....
๓) ชื่อกลุ่ม .....	กิจกรรม .....	งบประมาณ จำนวน ..... บาท / แหล่งที่มา .....

๒. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการดำเนิน โครงการ/กิจกรรมที่ส่งเสริมภาวะผู้นำแก่สตรีในชุมชน และพัฒนาสตรีในด้านต่าง ๆ หรือไม่ ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ (แนบเอกสารโครงการ และ ผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง)

- ไม่มี     มีการสร้างภาวะผู้นำและการตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ในชุมชน (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีการมีส่วนร่วมของสตรีในการเมืองระดับท้องถิ่น (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย/บทบาทหญิงชายในการพัฒนาท้องถิ่น (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงไปใช้ในการดำรงชีวิตและการประกอบอาชีพ (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีการสร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสตรี (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีสุขภาพและสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์ (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีสิทธิและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองสตรี เด็ก และเยาวชน (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาความรุนแรงต่อเด็กและสตรี (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มีเรื่อง อื่น ๆ .....

๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน ได้เปิดโอกาสให้ สตรี ดำรงตำแหน่ง ที่ปรึกษานายก รองนายก และเลขานุการนายก หรือไม่

ไม่มี     มี จำนวน.....คน (พร้อมแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง)

- ๑) ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....
- ๒) ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....
- ๓) ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....

๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการแต่งตั้ง สตรี เป็นคณะกรรมการชุมชน /คณะกรรมการหมู่บ้าน หรือ ไม่ (แนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง)

- ไม่มี       มี การแต่งตั้งคณะกรรมการชุมชน จำนวนทั้งหมด ..... คน เป็นหญิงจำนวน ..... คน
- มี การแต่งตั้งคณะกรรมการหมู่บ้าน จำนวนทั้งหมด ..... คน เป็นหญิงจำนวน ..... คน

๕. ในการเลือกตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านครั้งที่ผ่านมามี สตรี ลงสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็น ผู้บริหารท้องถิ่นและสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือ ไม่

- ไม่มี       มี จำนวน.....คน (พร้อมแนบเอกสารการประกาศรายชื่อผู้สมัครรับการเลือกตั้ง)

๖. ในการเลือกตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านครั้งที่ผ่านมามี สตรี ได้รับการเลือกตั้งเป็น ผู้บริหารท้องถิ่นและสมาชิกท้องถิ่น หรือ ไม่

- ไม่มี       มี จำนวน.....คน (พร้อมแนบเอกสารการประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเลือกตั้ง)

๗. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการพัฒนาและส่งเสริมความรู้ให้แก่บุคลากรท้องถิ่น/พนักงานท้องถิ่น ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสตรี การพัฒนาครอบครัว การพัฒนาเด็ก/เยาวชน การส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย การคุ้มครองพิทักษ์สิทธิ การละเมิดสิทธิ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสตรีและครอบครัว หรือ ไม่ ทั้งที่จัดเองและได้รับเชิญหรือได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

- ไม่มี       มี จำนวน ..... เรื่อง คือ

- ๑) ความรู้เรื่อง ..... (แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง)
- ๒) ความรู้เรื่อง ..... (แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง)
- ๓) ความรู้เรื่อง ..... (แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง)

๘. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านได้ มีการส่งเสริม/สนับสนุนให้สถาบันการศึกษา ดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมเพื่อสร้างพฤติกรรมเชิงสร้างสรรค์ให้แก่สมาชิกในครอบครัวที่เป็นเด็กและเยาวชน หรือ ไม่ (เช่น กิจกรรมการสร้างผู้นำรุ่นใหม่ในโรงเรียน การป้องกันปัญหาการมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม การรวมกลุ่มทำกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ กิจกรรมสาธารณะประโยชน์ เป็นต้น ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ สามารถนำโครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องในด้านการศึกษา สาธารณสุข สวัสดิการสังคม มาตอบได้ (แนบเอกสารโครงการ และ ผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง)

- ไม่มี       มีจำนวน ..... โครงการ คือ

- ๑) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....
- ๒) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ .....บาท / แหล่งที่มา .....
- ๓) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....



๘. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีโครงการ/กิจกรรมให้การช่วยเหลือและพิทักษ์คุ้มครองแก่ สตรี เด็ก และ เยาวชน หรือไม่ ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ (แนบเอกสารโครงการ และ ผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง)

ไม่มี  มี จำนวน ..... โครงการ คือ

- ๑) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....
- ๒) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....
- ๓) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....

๑๐. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน (ศพค.) หรือไม่ (แนบเอกสารการจัดตั้ง)

ไม่มี  มี จำนวน ..... แห่ง  
ระบุนปีที่จัดตั้ง พ.ศ. .... ประธาน ศพค. ชื่อ ..... นามสกุล .....

๑๑. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมี การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมด้านการ พัฒนาสตรีและครอบครัว ร่วมกับศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน หรือไม่ ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ (แนบเอกสารโครงการ และ ผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม)

ไม่มี  มี จำนวน ..... โครงการ คือ

- ๑) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....
- ๒) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....
- ๓) โครงการ/กิจกรรม ..... งบประมาณ ..... บาท / แหล่งที่มา .....

๑๒. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมี โครงการ/กิจกรรมที่ส่งเสริม/สนับสนุน การให้ความรู้เพื่อการพัฒนาครอบครัว หรือไม่ ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ สามารถนำโครงการ/ กิจกรรมที่เกี่ยวข้องในด้านการศึกษา สาธารณสุข สวัสดิการสังคม มาตอบได้ (แนบเอกสารโครงการ และผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม)

ไม่มี  มี การเตรียมความพร้อมก่อนสมรส / การวางแผนการดำเนินชีวิตครอบครัว (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)

ไม่มี  มี การส่งเสริมความรู้และสร้างความตระหนักแก่สมาชิกครอบครัวให้รู้จักหน้าที่และความรับผิดชอบตนเอง ต่อครอบครัว และต่อสังคม (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)

ไม่มี  มี โครงการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชายในครอบครัว (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)

ไม่มี  มี การส่งเสริมและเชิดชูบทบาทของพ่อแม่สร้างสุขในครอบครัว (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)

ไม่มี  มี การสร้างความเข้าใจและความรับผิดชอบแก่สมาชิกครอบครัวในเรื่องเพศ พฤติกรรมทางเพศ การสร้างภูมิคุ้มกันและเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่ชีวิตวัยรุ่น (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)

ไม่มี  มี โครงการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง .....

๑๓. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมี การสนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ที่เสริมสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างสมาชิกในครอบครัว อย่างสม่ำเสมอ หรือไม่

**คำชี้แจง** สัมพันธภาพในครอบครัว หมายถึง ครอบครัวที่สมาชิกในครอบครัวมีความมุ่งมั่นในการสร้างและ คงความเป็นครอบครัวร่วมกัน มีความรัก ความผูกพันต่อกัน ซึ่งแสดงออกโดยการสื่อความหมายทั้งทางการพูด และการกระทำ ยกย่อง รับผิดชอบ รับฟัง ทำ กิจกรรมร่วมกัน การดูแลเอาใจใส่ซึ่งกันและกันอย่างสม่ำเสมอ (เช่น กิจกรรม ทางด้านศาสนา กิจกรรมสันทนาการ และกิจกรรมชุมชน ที่สมาชิกในครอบครัวได้ทำร่วมกัน เป็นต้น) **ทั้งที่ใช้ งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ** สามารถนำโครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้อง ในด้านการศึกษา สาธารณสุข สวัสดิการสังคม มาตอบได้ (แนบเอกสารโครงการ และ ผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม)

- |                                |                             |                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | โครงการสายใยรักครอบครัวอบอุ่น (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | โครงการพาลูกงูหลานเข้าวัด (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | ค่ายครอบครัว/ครอบครัวสัมพันธ์ (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | การจัดสันทนาการในด้านต่าง ๆ ให้แก่สมาชิกในครอบครัวได้ใช้เวลาร่วมกัน เช่น การแข่งขันกีฬาสัมพันธ์ระหว่างครอบครัวในชุมชน ครอบครัวปั่นจักรยาน ครอบครัวปลูกป่า เป็นต้น (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด) |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | โครงการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง .....                                                                                                                                                               |

๑๔. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนิน โครงการ/กิจกรรมที่ป้องกัน และแก้ไขปัญหาคอรัปชั่น หรือไม่ **ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ** สามารถนำโครงการ/กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องในด้านการศึกษา สาธารณสุข สวัสดิการสังคม มาตอบได้ (แนบเอกสารโครงการ และผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม)

- |                                |                             |                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | โครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอรัปชั่นมีเพศสัมพันธ์ ก่อนวัยอันควรและการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)                                                              |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | โครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวกับการยุติปัญหาความรุนแรงในครอบครัว (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | โครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในครอบครัว (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | การพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดระบบเฝ้าระวังและเตือนภัยด้านครอบครัว/ การสร้างเครือข่ายการทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาคอรัปชั่นในชุมชน (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)                                             |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ อปท. ผู้นำชุมชน ครอบครัว และประชาชน เกี่ยวกับ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๐ หรือ กฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับครอบครัว (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด) |
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี | โครงการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง .....                                                                                                                                                                         |

๑๕. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๔ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจเพื่อความมั่นคงของครอบครัว หรือไม่ ทั้งที่ใช้งบประมาณและไม่ใช้งบประมาณ สามารถนำโครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องในด้านการศึกษา สาธารณสุข สวัสดิการสังคม มาตอบได้ (แนบเอกสารโครงการ และ ผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม)

- ไม่มี     มี โครงการส่งเสริมการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงไปใช้ในการดำเนินชีวิตและประกอบอาชีพ (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มี โครงการส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างครอบครัว/ชุมชน/หมู่บ้านที่ประสบความสำเร็จในการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงไปใช้ในการดำเนินชีวิตและประกอบอาชีพ (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มี โครงการให้ความรู้เกี่ยวกับ "หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง" การวางแผนการใช้จ่ายเงิน/การออม/การจัดทำบัญชีครัวเรือน (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มี การจัดตั้งกองทุนสวัสดิการเพื่อพัฒนาสตรีและครอบครัวในชุมชน (ระบุโครงการ/พร้อมรายละเอียด)
- ไม่มี     มี โครงการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง .....

๑๖. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการจัดทำข้อมูลดังต่อไปนี้หรือไม่

- ไม่มี     มี ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับ สตรี เด็ก เยาวชน และครอบครัว (แนบข้อมูลที่จัดเก็บ)
- ไม่มี     มี ข้อมูลปัญหาครอบครัว เช่น การหย่าร้าง (แนบรายละเอียดข้อมูล)
- ไม่มี     มี ข้อมูลผู้ถูกระงับด้วยความรุนแรงในครอบครัว (แนบรายละเอียดข้อมูล)
- ไม่มี     มี ข้อมูลการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (แนบรายละเอียดข้อมูล)
- ไม่มี     มี ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาเด็กและเยาวชน (แนบรายละเอียดข้อมูล)
- ไม่มี     มี ข้อมูลผู้ค้าขายโอกาสทางสังคม (แนบรายละเอียดข้อมูล)
- ไม่มี     มี ข้อมูลอื่นๆ ..... (แนบรายละเอียดข้อมูล)

๑๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายกับภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชน (ทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการ) ในพื้นที่ เพื่อดำเนินงานป้องกัน พัฒนา แก้ไข ปัญหาเด็ก เยาวชน สตรี และครอบครัว หรือไม่ (แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง)

- ไม่มี     มี (ระบุวิธีการ ระบุเครือข่าย และกิจกรรม)

๑๘. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการออกข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติในการคุ้มครองสตรี เด็ก เยาวชน และบุคคลในครอบครัวที่ถูกกระทำด้วยความรุนแรงหรือถูกละเมิดสิทธิ (ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๐ พระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ พ.ศ.๒๕๕๑ และพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.๒๕๔๖) หรือไม่

- ไม่มี     มี (แนบข้อบัญญัติ)

๑๕. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการดำเนินการบรรจุโครงการ/กิจกรรมด้านการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย การคุ้มครองพิทักษ์สิทธิและการละเมิดสิทธิต่าง ๆ การป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับสมาชิกครอบครัวที่เป็นเด็กและเยาวชน การพัฒนาศักยภาพสตรีและการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวลงในเทศบัญญัติ/ข้อบังคับงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ หรือไม่

ไม่มี                       มี (แนบสำเนาการบรรจุลงในเทศบัญญัติ/ข้อบประมาณ)

- ๑) โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท
- ๒) โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท
- ๓) โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อมูลหรือส่งเอกสารที่ผิดไปจากความเป็นจริง จะเป็นเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว และข้าพเจ้ายอมรับว่าการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ถือเป็นอันสิ้นสุด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ลงชื่อผู้สมัครจะต้องเป็น **นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น** เท่านั้น

ผู้ประสานงาน / ให้ข้อมูล

ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... E-mail.....

เอกสารที่ต้องส่งมาพร้อมกับใบสมัคร ข้อคำถามในส่วนที่ ๒

- ข้อที่ ๑ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๒ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๓ เอกสารการแต่งตั้งให้สตรีดำรงตำแหน่ง ที่ปรึกษานายก รองนายก เลขานุการ
- ข้อที่ ๔ เอกสารคำสั่งแต่งตั้งสตรีเป็นคณะกรรมการชุมชน/หมู่บ้าน
- ข้อที่ ๕ เอกสารการประกาศรายชื่อผู้สมัครรับการเลือกตั้งผู้บริหารและสมาชิกสภาท้องถิ่น
- ข้อที่ ๖ เอกสารการประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเลือกตั้งเป็นผู้บริหารและสมาชิกท้องถิ่น
- ข้อที่ ๗ เอกสาร โครงการ/กิจกรรม/ความรู้เรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการพัฒนาสตรีและครอบครัว ทั้งที่จัดเองและได้รับเชิญหรือได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น
- ข้อที่ ๘ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๙ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๑๐ เอกสารการจัดตั้งศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน (ศพค.)
- ข้อที่ ๑๑ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๑๒ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๑๓ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๑๔ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๑๕ เอกสาร โครงการและผลการดำเนินงาน พร้อมรูปภาพกิจกรรม ทั้งที่ใช้งบประมาณ และไม่ใช้งบประมาณ
- ข้อที่ ๑๖ เอกสารข้อมูลที่จัดเก็บ/รายละเอียดข้อมูล
- ข้อที่ ๑๗ เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายกับภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชนในพื้นที่ เพื่อป้องกัน พัฒนา แก้ไขปัญหาเด็ก เยาวชน สตรี และครอบครัว ซึ่งระบุวิธีการ เครือข่าย และกิจกรรม
- ข้อที่ ๑๘ เอกสารข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ/ระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ข้อสังเกตจากคณะกรรมการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว

จากการตรวจสอบคุณสมบัติองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกในปีที่ผ่านมา

๑. หลักฐานที่นำมาประกอบไม่ใช่ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณที่คัดเลือก
๒. ไม่มีเอกสารประกอบทำให้คณะกรรมการฯ ไม่สามารถให้คะแนนได้
๓. ตอบไม่ตรงประเด็นคำถาม
๔. เอกสารประกอบไม่ครบถ้วน (เช่น โครงการ/กิจกรรมไม่มีลายเซ็นผู้อนุมัติโครงการ มีแต่รูปภาพ ไม่มีเอกสารโครงการ/กิจกรรมและผลการดำเนินงาน)