



แบบข้อเสนอโครงการ (Full Proposal)
โครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗ (ประเภทโครงการใหม่)
กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อโครงการ

.....

๒. โครงการของท่านดำเนินการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐานให้กับผู้ร่วมเรียนรู้ในด้านใดเป็นหลัก (โปรดระบุประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโครงการที่สุด โดยสามารถเลือกได้ไม่เกิน ๒ ประเด็น)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม | <input type="checkbox"/> การบริการและการท่องเที่ยว | <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ |
| <input type="checkbox"/> หัตถกรรมและงานฝีมือ | <input type="checkbox"/> การแปรรูป | <input type="checkbox"/> งานช่าง |
| <input type="checkbox"/> อาหาร | <input type="checkbox"/> ดนตรี ศิลปะ และวัฒนธรรม | <input type="checkbox"/> อุตสาหกรรม |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... | | |

๓. งบประมาณโครงการจำนวนรวม

จำนวน.....บาท

งบประมาณที่เสนอขอรับการสนับสนุนจาก กสศ.

จำนวน.....บาท

งบประมาณสมทบจากหน่วยงานที่เสนอโครงการ

ไม่มี มี จำนวน.....บาท

งบประมาณสมทบจากแหล่งทุนอื่นๆ

ไม่มี มี ระบุแหล่งทุน.....จำนวน.....บาท

๔. ผู้ร่วมเรียนรู้ ตามเอกสารประกาศเปิดรับข้อเสนอโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗ จำนวน.....บาท (ขั้นต่ำ ๕๐ คนไม่เกิน ๘๐ คน)

๕. ระยะเวลาการดำเนินงาน : กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

๖. ข้อมูลหน่วยงานที่เสนอโครงการ

ชื่อหน่วยงาน.....

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

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... อีเมล.....

๗. ข้อมูลผู้บริหารหน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ/เจ้าหน้าที่การเงินประจำโครงการ และผู้ร่วมทำโครงการ/
คณะทำงาน

๗.๑ ผู้บริหารหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล.....

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

๗.๒ ผู้รับผิดชอบโครงการ (ผู้ดำเนินการหลักของโครงการ เป็นผู้ที่มีบทบาทหน้าที่หลักในการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณ อาจเป็นหรือไม่เป็นผู้บริหารหน่วยงานก็ได้)

ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่งในหน่วยงาน/หน่วยงาน/ชุมชน.....
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

๗.๓ เจ้าหน้าที่การเงินประจำโครงการ (ผู้ที่มีความรู้และความสามารถด้านการจัดทำบัญชี รายงานการเงิน โดยเป็นเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน/หน่วยงานที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น)

ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่งในหน่วยงาน/หน่วยงาน/ชุมชน.....
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

๗.๕ ผู้ร่วมทำโครงการ/คณะทำงาน (อย่างน้อย ๔ คนขึ้นไป)

คณะทำงานคนที่ ๑

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่งในโครงการ.....

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

คณะทำงานคนที่ ๒

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่งในโครงการ.....

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

คณะทำงานคนที่ ๓

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่งในโครงการ.....

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

คณะทำงานคนที่ ๔

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่งในโครงการ.....

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

หมายเหตุ โปรดแนบประวัติผู้รับผิดชอบโครงการ และคณะทำงานทั้งหมดโดยย่อ

๘. ลักษณะหน่วยที่เสนอโครงการ

๘.๑ สถานะของหน่วยเสนอโครงการ

เป็นนิติบุคคล

ไม่เป็นนิติบุคคล但有หนังสือรับรอง จากหน่วยงานต้นสังกัด

** กรณีที่หน่วยงานของท่านผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการจะต้องแสดงหลักฐานการจัดตั้งหน่วยงาน

๘.๒ 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).....

๘.๓ หน่วยงานได้มีการจัดตั้งและดำเนินงานระยะเวลา.....ปี.....เดือน

๙. ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

ตามที่อยู่หน่วยงาน

ตามที่อยู่ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑๐. ประวัติหรือผลงานเพื่อการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน และความพร้อมของการดำเนินโครงการของหน่วยงาน

ชื่อผลงาน	ข้อมูลการดำเนินงาน				
	ทำงานกับใคร (ผู้เข้าร่วม)	พื้นที่	ระยะเวลา	ภาคีเครือข่ายที่มี บทบาท	แหล่งทุน

๑๑. ความร่วมมือหรือความสัมพันธ์ที่ผ่านมา กับพื้นที่ที่จะดำเนินโครงการ

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อเสนอโครงการ

๑. สถานการณ์ของพื้นที่

๑.๑ สถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้นที่กระทบผู้ร่วมเรียนรู้ในพื้นที่

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

๑.๒ ข้อมูลจุดแข็ง ข้อดี และฐานทรัพยากรที่เอื้อการดำเนินงานในชุมชน/พื้นที่ที่มีอยู่ในปัจจุบัน

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

๑.๓ ข้อมูลวิเคราะห์โอกาสและศักยภาพทางเศรษฐกิจของชุมชนหรือพื้นที่ดำเนินการ

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

๑.๔ แนวคิดสำคัญในการดำเนินโครงการที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ร่วมเรียนรู้ ศักยภาพ และบริบทชุมชน/พื้นที่ให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน

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

๑.๕ กระบวนการสร้างความร่วมมือกับกลุ่ม/ชุมชน/พื้นที่

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

๒. แนวคิดสำคัญในการดำเนินโครงการที่เชื่อมโยงกับนโยบายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสอดคล้องกับความต้องการของผู้ร่วมเรียนรู้ ศักยภาพ และบริบทชุมชน/พื้นที่ให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน

๒.๑ ข้อเสนอโครงการนี้มีความเชื่อมโยงกับนโยบายการส่งเสริมการเรียนรู้และอื่นๆ โปรดระบุประเด็นความเชื่อมโยงและหน่วยงานทางนโยบายที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๒ ข้อเสนอโครงการนี้มีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้ร่วมเรียนรู้ ศักยภาพ และบริบทชุมชน/พื้นที่ให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน โปรดระบุ

.....

.....

.....

.....

.....

๓. เป้าหมายของการดำเนินโครงการ

.....

.....

.....

๔. วัตถุประสงค์ (ระบุสิ่งที่ต้องการเห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในโครงการ)

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)

๕. พื้นที่การดำเนินโครงการ

ดำเนินงานในพื้นที่จำนวน แห่ง สามารถระบุได้มากกว่า ๑ พื้นที่แต่ไม่เกิน ๔ พื้นที่ (โปรดศึกษารูปแบบการดำเนินงานโครงการ ตามประกาศเปิดรับโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี

๒๕๖๗) (โปรดศึกษารูปแบบการดำเนินงานโครงการ ตามประกาศเปิดรับโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗) (เอกสารแนบท้าย ๑ ข้อ ๔)

- ๑) พื้นที่การทำงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ๒) พื้นที่การทำงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ๓) พื้นที่การทำงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ๔) พื้นที่การทำงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔.๑ ระบุเหตุผลสำคัญในการเลือกพื้นที่ดำเนินโครงการข้างต้น

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

๖. ผู้ร่วมเรียนรู้

๖.๑ ข้อมูลกลุ่มผู้ร่วมเรียนรู้เพื่อดำเนินงานในโครงการ

ตามประกาศเปิดรับโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗ เอกสารแนบท้าย ๑ ประกาศเปิดรับข้อเสนอโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗ ข้อ ๒ และ ข้อ ๕) ทั้งนี้หน่วยจัดการเรียนรู้จะเป็นผู้ดำเนินการค้นหา และคัดเลือกผู้ร่วมเรียนรู้โดยกระบวนการอย่างมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

จำนวนผู้ร่วมเรียนรู้ รวม.....คน

กรณีผู้ร่วมเรียนรู้เป็นครอบครัว จำนวน.....ครอบครัว

โดยมีรายละเอียดดังนี้

๖.๑.๑ ประเภทผู้ร่วมเรียนรู้

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ๑. แรงงานนอกระบบ | <input type="checkbox"/> ๔. ผู้พิการ จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร จำนวน.....คน | <input type="checkbox"/> ทหารเกณฑ์ จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> ค้าขาย จำนวน.....คน | <input type="checkbox"/> ทหารเกณฑ์ จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> บริการ จำนวน.....คน | <input type="checkbox"/> ทางสติปัญญา จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> อุตสาหกรรม จำนวน.....คน | <input type="checkbox"/> ทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... จำนวน.....คน | คน |
| <input type="checkbox"/> ๒. ผู้สูงอายุ จำนวน.....คน | <input type="checkbox"/> ๕. ผู้เร่ร่อน จำนวน.....คน |

๓. ผู้ว่างงาน 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 เยาวชนที่ออก
จากระบบการศึกษากลางคัน หรือเยาวชนที่จบ ม.๓ แล้ว
ไม่ได้เรียนต่อ หรือพ่อแม่วัยใส เป็นต้น)

๖.๒ ระบุวิธีการค้นหา/คัดเลือกกลุ่มผู้ร่วมเรียนรู้

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

กรณีผู้ร่วมเรียนรู้เป็นครอบครัว หมายถึง ผู้ร่วมเรียนรู้เป็นสมาชิกของครัวเรือนที่เข้าร่วมโครงการ (มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหรือไม่ก็ได้) ทั้งหมดที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกัน จัดหา หรือใช้เครื่องอุปโภคบริโภคอันจำเป็นแก่การครองชีพร่วมกัน แต่ไม่นับสมาชิกที่ไปทำงานที่อื่นและไม่กลับมาพักนอนที่บ้าน นานเกิน ๓ เดือน ในรอบ ๑๒ เดือนที่ผ่านมา ทั้งนี้การเรียนรู้ในลักษณะครอบครัว สมาชิกสามารถเข้าร่วมได้ไม่เกิน ๒ คน/ครอบครัว และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ผู้ร่วมเรียนรู้ที่ กสศ. กำหนด เช่น เยาวชนนอกระบบการศึกษากับผู้ปกครอง คนพิการและผู้ดูแล เป็นต้น

๗. แนวทางการดำเนินงาน

๗.๑ แนวทางการดำเนินกิจกรรมในการพัฒนาทักษะด้านต่าง ๆ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและการประกอบอาชีพ

- ทักษะการดูแลสุขภาพกายและใจ

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

- ทักษะอาชีพและการประกอบการ

.....
.....

- ทักษะการเรียนรู้ในโลกปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

- ทักษะชีวิตด้านการจัดการการเงิน และการบริหารหนี้สิน

.....

.....

.....

๗.๒ หน่วยเสนอโครงการมีแนวคิดรูปแบบและวิธีการเรียนรู้ที่นำไปสู่การส่งเสริมการมีงานทำของผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์และผู้ด้อยโอกาส

.....

.....

.....

๗.๓ หน่วยจัดการเรียนรู้มีแนวคิดรูปแบบและวิธีการเรียนรู้ที่เป็นระบบ/ต่อเนื่องให้ชุมชนพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืนอย่างไร

.....

.....

.....

๗.๔ ความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานท้องถิ่น (โปรดให้ข้อมูลหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่ร่วมหรือสนับสนุนการดำเนินโครงการ เช่น สภาผู้นำ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สภาองค์กรชุมชน หรือสถานประกอบการในท้องถิ่น เป็นต้น)

ชื่อหน่วยงาน	บทบาทที่จะดำเนินงานร่วมกันในโครงการนี้ (จะทำอะไร)	ระบุชื่อคนของหน่วยงานนั้นที่มีบทบาทร่วมในโครงการนี้	โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

๘. งบประมาณในการดำเนินงานบาท (อัตราการเบิกจ่ายเป็นไปตามเกณฑ์และเงื่อนไขที่ กสศ.)

๘.๑ แผนการดำเนินโครงการที่สอดคล้องกับแนวทางดำเนินงานข้อ ๗

ชื่อกิจกรรม	จำนวนผู้ร่วมกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม (ระบุเป็นช่วงเวลา/เดือน)	ผลผลิตกิจกรรม	การเปลี่ยนแปลงที่ต้องการให้เกิดของผู้ร่วมเรียนรู้ (ไม่ควรเอากิจกรรมที่จะทำมาระบุ)
แผนงานที่ ๑				
กิจกรรมที่ ๑.๑				
กิจกรรมที่ ๑.๒				
แผนงานที่ ๒				
กิจกรรมที่ ๒.๑				
กิจกรรมที่ ๒.๒				
แผนงานที่ ๓				
กิจกรรมที่ ๓.๑				
กิจกรรมที่ ๓.๒				
ค่าบริหารจัดการโครงการ (ไม่เกิน ๒๐% ของงบดำเนินงาน)				
ค่าบริหารจัดการโครงการ (ไม่เกิน ๒๐% ของงบดำเนินงาน)				
ค่าตรวจสอบบัญชี				
ค่าตรวจสอบบัญชี				

๘.๒ รายละเอียดงบประมาณโครงการที่สอดคล้องกับแนวทางดำเนินงานข้อ ๗ และ ๘.๑ (อัตราการเบิกจ่ายเป็นไปตามเกณฑ์และเงื่อนไขที่ กสศ. กำหนด โปรดแจกแจงรายละเอียดงบประมาณตามแผนปฏิบัติการตามเงื่อนไขในเอกสารกรอบงบประมาณโครงการที่ได้รับทุนจาก กสศ.)

รายการกิจกรรม	จำนวนผู้ร่วม กิจกรรม (คน)	ระยะเวลา (จำนวน)	หน่วยนับ (ชั่วโมง/วัน/มือ)	จำนวน (ครั้ง)	อัตราเบิกจ่าย (บาท)	งบประมาณ(บาท)
แผนงานที่ ๑						
กิจกรรมที่ ๑.๑ เวทีชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการในพื้นที่ดำเนินงาน						
ค่าอาหาร	๕๐	๑	มือ	๑	๑๐๐	๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๐	๒	มือ	๑	๕๐	๕,๐๐๐
ค่าตอบแทนวิทยากร	๑	๓	ชั่วโมง	๑	๖๐๐	๑,๘๐๐
กิจกรรมที่ ๑.๒ เวทีประชุมคณะทำงาน						
ค่าอาหาร	๕๐	๑	มือ	๑	๑๐๐	๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๐	๒	มือ	๑	๕๐	๕,๐๐๐
รวมงบประมาณแผนงานที่ ๑						๒๑,๘๐๐
แผนงานที่ ๒						
กิจกรรมที่ ๒.๑						
รวมงบประมาณแผนงานที่ ๒						
แผนงานที่ ๓						
กิจกรรมที่ ๓.๑						

รายการกิจกรรม	จำนวนผู้ร่วม กิจกรรม (คน)	ระยะเวลา (จำนวน)	หน่วยนับ (ชั่วโมง/วัน/มือ)	จำนวน (ครั้ง)	อัตราเบิกจ่าย (บาท)	งบประมาณ(บาท)
รวมงบประมาณแผนงานที่ ๓						
ค่าบริหารจัดการโครงการ (ไม่เกิน ๒๐% ของงบดำเนินงาน)						
รวมค่าบริหารจัดการโครงการ						
ค่าตรวจสอบบัญชี						
รวมค่าตรวจสอบบัญชี						
งบประมาณรวมทั้งสิ้น						

หมายเหตุ : กิจกรรมหลักและงบประมาณทั้งหมดเป็นเพียงการประมาณการเบื้องต้น หากโครงการได้รับการคัดเลือกจะมีการให้กำหนดรายละเอียด
งบประมาณตามระเบียบการดำเนินโครงการของ กสศ. ซึ่งต้องปรับให้มีความสอดคล้องกับบริบทชุมชน/ผู้ร่วมเรียนรู้ และตามข้อเสนอแนะของอนุกรรมการฯ/
ผู้ทรงคุณวุฒิ/คณะทำงานติดตามและหนุนเสริมวิชาการตามกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพโครงการฯ ปี ๒๕๖๗

๙. ความคาดหวังผลการดำเนินโครงการ

๙.๑ ตัวชี้วัด (ระบุตัวชี้วัดภาพรวมของโครงการ)

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

๙.๒ ผลผลิต (ระบุผลผลิตที่เกิดขึ้น/ผลผลิตที่ส่งมอบให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติและจะส่งมอบต่อ กสศ.)

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

๙.๓ ผลลัพธ์ (ระบุการเปลี่ยนแปลงสำคัญที่เกิดขึ้นในพื้นที่ การเปลี่ยนแปลงกับผู้ร่วมเรียนรู้ ผู้รับประโยชน์ สอดคล้องกับผลผลิตที่ส่งมอบ)

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

๑๐. การบริหารความเสี่ยงหรืออุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ประเด็นความเสี่ยง	ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการบริหารจัดการความเสี่ยง

๑๑. แนวทางในการติดตามผู้ร่วมเรียนรู้ และประเมินผลผู้ร่วมเรียนรู้ในโครงการ (เพื่อเป็นเครื่องมือให้โครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์)

ประเด็น/กิจกรรม	เครื่องมือและวิธีการ	ช่วงเวลา (เดือน/ปี)	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ

๑๒. ความต่อเนื่องยั่งยืนหรือแนวทางการขยายผล เมื่อโครงการแล้วเสร็จ หรือเมื่อทุนของ กสศ. หมดลง ท่านมีความตั้งใจอย่างไร

คิดว่าจะดำเนินการต่อเนื่องโดยกลุ่ม/ชุมชน/พื้นที่ได้เอง โดยไม่จำเป็นต้องมีการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก

คิดว่าจะดำเนินการได้ต่อเนื่องถ้ามีหน่วยงานจากภายนอกเข้ามาร่วมกันสนับสนุน ไม่สามารถดำเนินการโดยกลุ่ม/ชุมชน/พื้นที่ได้เอง

ไม่แน่ใจ เพราะมีภารกิจงานหลัก และมีปัจจัยอื่นๆ

๑๓. ระบุความต่อเนื่องยั่งยืน วิธีการขยายผลจากการดำเนินโครงการ และชุมชนหรือผู้อื่นจะใช้ประโยชน์จากผลของโครงการนี้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

หนังสือรับรองการดำเนินงานโครงการส่งเสริมโอกาสการเรียนรู้ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน ปี ๒๕๖๗

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

(๑) ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียดต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ระบุหรือให้ไว้ในข้อเสนอโครงการและเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากระหว่างการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการนี้ กสศ. ตรวจสอบพบว่ามีข้อความ ข้อมูล หรือรายละเอียดต่างๆ อื่นใดเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงอันควรแจ้งให้ทราบ ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและข้อเสนอโครงการดังกล่าวจะไม่ได้รับการพิจารณา และกรณีที่ กสศ. ตรวจสอบภายหลังข้อเสนอโครงการได้รับการคัดเลือกและข้าพเจ้าได้รับเงินสนับสนุนจากกสศ. แล้ว ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินดังกล่าวคืนให้แก่ กสศ. เต็มจำนวน

(๒) ข้าพเจ้าได้จัดทำข้อเสนอโครงการนี้ เพื่อขอรับการสนับสนุนจาก กสศ. เป็นการเฉพาะ มิได้มีการใช้หรือทำขึ้นเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือหน่วยงานหรือแหล่งเงินทุนอื่นใด ในลักษณะรายการของงบประมาณที่ได้รับซ้ำซ้อนกับการขอรับการสนับสนุนจาก 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 และข้อมูลอื่นใดที่ข้าพเจ้าส่งมอบให้แก่ กสศ. ทั้งหมดเป็นของ กสศ. แต่เพียงผู้เดียว

(๖) ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ของเอกสารเพื่อนำส่งข้อเสนอโครงการตามรายการเอกสารด้านล่างอย่างครบถ้วนแล้ว

(๗) ข้าพเจ้าตกลงยอมรับผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโครงการของ กสศ. และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ กสศ. ถือเป็นที่สุด

(๘) ข้าพเจ้ารับทราบว่า การยื่นข้อเสนอตามโครงการนี้ ไม่ก่อให้เกิดให้ข้าพเจ้ามีสิทธิเรียกร้องค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดจาก กสศ.

(๙) ข้าพเจ้ารับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา รวมถึงตกลงจะศึกษานโยบายและประกาศอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่ กสศ. ประกาศผ่านเว็บไซต์ของผู้ให้ทุน (www.eef.or.th)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ/ ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้บริหารหน่วยงาน