



ประกาศสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ปี 2551

ด้วยสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นหน่วยงานหลักระดับชาติที่มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาศักยภาพสตรี การส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชาย และการสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว ด้วยการกำหนดนโยบาย มาตรการ กลไกส่งเสริมและประสานงานสนับสนุนให้องค์กรภาครัฐ เอกชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ซึ่งรวมทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ดำเนินการให้บรรลุตามภารกิจดังกล่าว

เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ อปท. ในการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานและมีแผนงาน/โครงการด้านสตรีและครอบครัวเชื่อมโยงการพัฒนาสังคมในภาพรวม ซึ่งจะส่งผลให้ อปท. พัฒนาการทำงานด้านสตรีและครอบครัวตามแนวทางที่สนองต่อความต้องการของประชาชน และทำให้เครือข่าย อปท. มีความเข้มแข็ง สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ได้จัดกิจกรรมยกย่องประกาศเกียรติคุณ อปท. ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ปี 2551 โดยการคัดเลือก อปท. ตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานตัวชี้วัด อปท. ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว

สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จึงขอประกาศเชิญชวน อปท. ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล สมัครรับการคัดเลือก อปท. ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ปี 2551 ตามใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้ หรือขอรับใบสมัครได้จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทั่วประเทศ รวมทั้งดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.women-family.go.th ทั้งนี้ โปรดส่งใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกลับไปยังสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เลขที่ 255 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 หรือ email address ที่ network.WF@m-society.go.th ภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2551

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม 2551

(นายสุรเดช ฉายะเกษตริน)

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

ตัวชี้วัดการคัดเลือก อบท. ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ปี 2551

- **ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาสตรี** จำนวน 6 ตัวชี้วัด

1. อบท. สนับสนุน ให้เกิดกลุ่มสตรีหรือการรวมกลุ่มสตรี
2. อบท. มีการส่งเสริมหรือสนับสนุนให้สตรีได้รับความรู้ในเรื่องต่างๆ เช่น ความเสมอภาคหญิงชาย ด้านโอกาส สิทธิและหน้าที่ความรับผิดชอบ โภชนาการ การเลี้ยงดูอย่างถูกวิธี ฯลฯ
3. อบท. ได้เปิดโอกาสให้สตรีมีส่วนร่วมในการบริหารงานของ อบท.
4. อบท. เปิดโอกาสให้สตรีมีส่วนร่วมในกิจกรรมโครงการต่างๆ ในชุมชน
5. อบท. มีการส่งเสริมและสนับสนุนให้สตรีมีส่วนร่วมในทางการเมือง
6. อบท. ได้เปิดโอกาสให้สตรีที่เป็นบุคลากร/พนักงานท้องถิ่นได้พัฒนาศักยภาพ

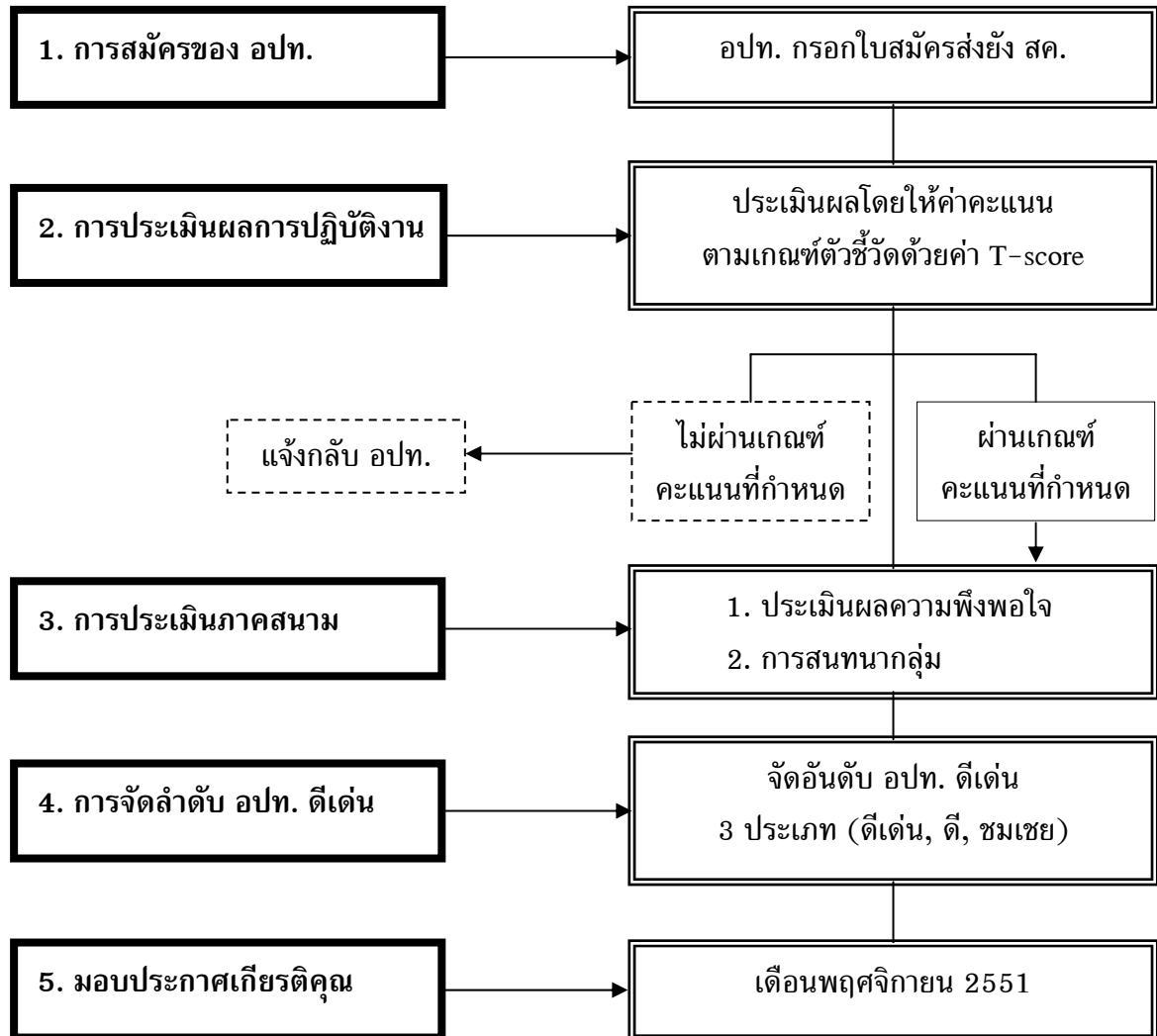
- **ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาครอบครัว** จำนวน 8 ตัวชี้วัด

1. อบท. มีการส่งเสริมอาชีพของครอบครัวยากจน (ตามเกณฑ์ จปฐ.)
2. อบท. มีการส่งเสริมหรือสนับสนุนให้ครอบครัวในชุมชนได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์
3. อบท. มีการสนับสนุนกิจกรรมที่ส่งเสริมสมาชิกในครอบครัวได้ทำร่วมกันเพื่อเสริมสร้างสัมพันธภาพในครอบครัวอย่างสม่ำเสมอ
4. อบท. มีการส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวได้รับความรู้และคำแนะนำในการดูแลสุขภาพ
5. อบท. สนับสนุนหรือจัดให้มีพื้นที่สาธารณะสำหรับครอบครัว
6. อัตราการหย่าร้างของครอบครัวในพื้นที่ อบท. เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมาลดลง
7. จำนวนผู้ถูกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัวของประชาชนในพื้นที่ อบท. เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมาลดลง
8. จำนวนผู้ที่ถูกทอดทิ้ง (เด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ) ให้อยู่ตามลำพังในพื้นที่ อบท. เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมาลดลง

- **ตัวชี้วัดร่วม (การพัฒนาสตรีและครอบครัว)** จำนวน 4 ตัวชี้วัด

1. อบท. มีการรวบรวมข้อมูลด้านสตรีและครอบครัวและปรับให้เป็นปัจจุบัน
2. อบท. มีการส่งเสริมให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลด้านสตรีและครอบครัวในชุมชน
3. อบท. มีการจัดตั้งกองทุนสวัสดิการเพื่อพัฒนาสตรีและครอบครัวในชุมชน
4. อบท. มีการดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครองสวัสดิภาพของสตรีและครอบครัวในชุมชน

กระบวนการคัดเลือก อปท. ดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี 2551



ใบสมัครองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี 2551

สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

- คำชี้แจง 1. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ ตามความเป็นจริง
2. โปรดแนบเอกสารและระบุเอกสารที่ใช้ประกอบตามข้อคำถามให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์
ต่อองค์กรของท่าน
3. กรุณาส่งใบสมัครและเอกสารแนบมา ภายในวันที่ **15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2551**

*** กรุณาส่งใบสมัครและเอกสารคืนที่**

กองส่งเสริมและพัฒนาเครือข่าย สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

เลขที่ 255 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์ 0 2306 8757-61 โทรสาร 0 2306 8739 E-mail : network.wf@m-society.go.th

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อนายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (นาย/นาง/นางสาว).....

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันสมัยที่.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครบวาระวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน.....ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

จำนวนหมู่บ้าน.....หมู่บ้าน จำนวนครัวเรือน.....ครัวเรือน พื้นที่.....ตารางกิโลเมตร

รายได้ของ อปท. ประมาณ บาท รายได้ครัวเรือนเฉลี่ย บาท

ประชากรในชุมชน ทั้งหมด จำนวน คน เป็นหญิง คน เป็นชาย คน

เจ้าหน้าที่และบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ทั้งหมดจำนวน คน

- รองนายก และเลขานุการ ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
- สมาชิกสภาท้องถิ่น ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
- ประธานสภาท้องถิ่นชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
- พนักงานท้องถิ่น/ลูกจ้างชั่วคราว ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน

- การหย่าร้างของครอบครัวในพื้นที่ อปท.
ปีงบประมาณ 2549 จำนวน.....ครอบครัว ปีงบประมาณ 2550 จำนวน.....ครอบครัว
- ผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัวในพื้นที่ อปท.
ปีงบประมาณ 2549 จำนวน.....ราย ปีงบประมาณ 2550 จำนวน.....ราย
- ผู้ด้อยโอกาสทางสังคมที่ถูกทอดทิ้ง (เด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ) ให้อยู่ตามลำพังในพื้นที่ อปท.
ปีงบประมาณ 2549 จำนวน.....ราย ปีงบประมาณ 2550 จำนวน.....ราย

ส่วนที่ 2 การพัฒนาสตรีและครอบครัวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมสนับสนุนให้เกิดกลุ่มสตรี/การรวมกลุ่มสตรี หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุกลุ่มสตรี โครงการ/กิจกรรม งบประมาณ พร้อมแนบเอกสาร)

- ชื่อกลุ่ม..... จำนวนสมาชิก.....คน
ที่ตั้งกลุ่ม.....
โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุน..... งบประมาณ.....บาท
โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุน..... งบประมาณ.....บาท
- ชื่อกลุ่ม..... จำนวนสมาชิก.....คน
ที่ตั้งกลุ่ม.....
โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุน..... งบประมาณ.....บาท
โครงการ/กิจกรรมที่สนับสนุน..... งบประมาณ.....บาท

2. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริม/สนับสนุนให้สตรีได้รับความรู้ในเรื่องต่างๆ เช่น ความเสมอภาคหญิงชาย ด้านโอกาส สิทธิและหน้าที่ความรับผิดชอบ โภชนาการ การเลี้ยงดูอย่างถูกวิธี ฯลฯ หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุโครงการ/กิจกรรม วิธีการส่งเสริม/สนับสนุน พร้อมแนบเอกสาร)

- โครงการ/กิจกรรม.....
ความรู้เรื่อง.....
วิธีการส่งเสริม.....
- โครงการ/กิจกรรม.....
ความรู้เรื่อง.....
วิธีการส่งเสริม.....

3. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านได้เปิดโอกาสให้สตรีมีส่วนร่วมในการบริหารงาน อบต.

3.1 อบต. มีสตรีดำรงตำแหน่ง รองนายก เลขานุการ หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....คน (ระบุชื่อ-สกุลและตำแหน่ง)

1. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
2. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
3. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....

3.2 อบต. มีการแต่งตั้งสตรี (ที่ไม่ใช่บุคลากรของ อบต.) เป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงานด้านต่างๆ หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุโครงการ/กิจกรรม พร้อมแนบเอกสารคำสั่ง)

1. โครงการ/กิจกรรม..... จำนวนสตรีที่เป็นคณะทำงาน.....คน
2. โครงการ/กิจกรรม..... จำนวนสตรีที่เป็นคณะทำงาน.....คน
3. โครงการ/กิจกรรม..... จำนวนสตรีที่เป็นคณะทำงาน.....คน

4. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีวิธีการหรือช่องทางที่เปิดโอกาสให้สตรีเข้ามามีส่วนร่วมในโครงการ/กิจกรรมต่างๆ ในชุมชน หรือไม่

4.1 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สตรีเข้ามามีส่วนร่วมในการก่อตั้งริเริ่มโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุวิธีการหรือช่องทางการเปิดโอกาส)

1. 4.
2. 5.
3. 6.

4.2 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สตรีเข้ามามีส่วนร่วมวางแผนในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุวิธีการหรือช่องทางการเปิดโอกาส)

1. 4.
2. 5.
3. 6.

4.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สตรีเข้ามามีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกในดำเนินโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุวิธีการหรือช่องทางการเปิดโอกาส)

1. 4.
2. 5.
3. 6.

4.4 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สตรีเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุวิธีการหรือช่องทางการเปิดโอกาส)

1. 4.
2. 5.
3. 6.

4.5 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สตรีเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุวิธีการหรือช่องทางการเปิดโอกาส)

1. 4.
2. 5.
3. 6.

5. ในการเลือกตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านครั้งที่ผ่านมามีสตรีลงสมัครเข้ารับการเลือกตั้งสมาชิก อบท. หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....คน (พร้อมแนบเอกสาร)

6. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านได้เปิดโอกาสให้สตรีที่เป็นบุคลากรท้องถิ่น/พนักงานท้องถิ่น ได้รับการพัฒนาศักยภาพ หรือไม่ เช่น การศึกษาต่อ การศึกษาดูงาน เข้ารับการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา ฯลฯ

6.1 ศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อ-นามสกุล พร้อมแนบเอกสาร)

- สตรีที่ได้รับการศึกษาต่อและสำเร็จการศึกษา จำนวน..... คน

1. ชื่อ-นามสกุล..... สถานศึกษา.....
ระดับการศึกษา.....
2. ชื่อ-นามสกุล..... สถานศึกษา.....
ระดับการศึกษา.....

- สตรีที่กำลังศึกษาต่อ จำนวน..... คน

1. ชื่อ-นามสกุล..... สถานศึกษา.....
ระดับการศึกษา.....
2. ชื่อ-นามสกุล..... สถานศึกษา.....
ระดับการศึกษา.....

6.2 การศึกษาดูงาน

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุหลักสูตร หน่วยงานที่จัด พร้อมแนบเอกสารและรายชื่อ)

1. หลักสูตร..... หน่วยงานที่จัด.....
ชื่อ-นามสกุล ชื่อ-นามสกุล
2. หลักสูตร..... หน่วยงานที่จัด.....
ชื่อ-นามสกุล ชื่อ-นามสกุล

6.3 การฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุหลักสูตร หน่วยงานที่จัด พร้อมแนบเอกสารและรายชื่อ)

1. หลักสูตร..... หน่วยงานที่จัด.....
ชื่อ-นามสกุล ชื่อ-นามสกุล
2. หลักสูตร..... หน่วยงานที่จัด.....
ชื่อ-นามสกุล ชื่อ-นามสกุล

7. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินโครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมอาชีพของครอบครัวยากจน (ตามเกณฑ์ อปอ.) หรือไม่ เช่น โครงการ/กิจกรรม เพิ่มรายได้ ลดรายจ่ายให้กับครอบครัว ฯลฯ

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุโครงการ งบประมาณ พร้อมแนบเอกสารโครงการ)

1. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท
2. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท
3. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท

8. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีวิธีการส่งเสริม/สนับสนุนให้ครอบครัวได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างครอบครัวในชุมชน หรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุวิธีการส่งเสริม/สนับสนุน พร้อมแนบเอกสาร)

1. 4.
2. 5.
3. 6.

9. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการสนับสนุนโครงการ/กิจกรรมที่ส่งเสริมสมาชิกในครอบครัวได้ทำร่วมกันเพื่อเสริมสร้างสัมพันธภาพในครอบครัว อย่างสม่ำเสมอ หรือไม่

คำอธิบาย สัมพันธภาพในครอบครัว หมายถึง ครอบครัวที่สมาชิกในครอบครัวมีความมุ่งมั่นในการสร้างและคงความเป็นครอบครัวร่วมกัน มีความรัก ความผูกพันต่อกัน ซึ่งแสดงออกโดยการสื่อความหมายทั้งทางการพูดและการกระทำ ยกย่อง รับฟัง ทำกิจกรรมร่วมกัน การดูแลเอาใจใส่ซึ่งกันและกันอย่างสม่ำเสมอ เช่น กิจกรรมทางศาสนา ด้านกิจกรรมสันทนาการ (ดนตรี/กีฬา) และกิจกรรมชุมชน ที่สมาชิกในครอบครัวได้ทำร่วมกัน

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุโครงการ/กิจกรรม พร้อมแนบเอกสารโครงการทุกปีที่ดำเนินงาน)

1. โครงการ..... ดำเนินงานเป็นปีที่.....
วิธีการสนับสนุน ความสม่ำเสมอ.....(ครั้ง/ปี)
2. โครงการ..... ดำเนินงานเป็นปีที่.....
วิธีการสนับสนุน ความสม่ำเสมอ.....(ครั้ง/ปี)

10. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวได้รับความรู้และคำแนะนำในการดูแลสุขภาพ หรือไม่
ได้แก่ การตรวจร่างกายให้สมาชิกในครอบครัว ฯลฯ เป็นต้น

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุโครงการ งบประมาณ พร้อมแนบเอกสาร)

1. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท
2. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท
3. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท

11. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านสนับสนุนหรือจัดให้มีพื้นที่สาธารณะสำหรับครอบครัว หรือไม่
คำอธิบาย พื้นที่สาธารณะสำหรับครอบครัว หมายถึง พื้นที่สำหรับประกอบกิจกรรมของสมาชิกของครอบครัวในชุมชน เช่น สวนสาธารณะ สนามกีฬาชุมชน ห้องสมุด ฯลฯ

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อพื้นที่สาธารณะ พร้อมแนบเอกสาร/รูปภาพ)

1. ชื่อพื้นที่สาธารณะ.....
ลักษณะการใช้ประโยชน์ของครอบครัว.....
วิธีการสนับสนุน
2. ชื่อพื้นที่สาธารณะ.....
ลักษณะการใช้ประโยชน์ของครอบครัว.....
วิธีการสนับสนุน

12. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ป้องกันและแก้ไขปัญหาครอบครัว หรือไม่

คำอธิบาย ปัญหาครอบครัว ได้แก่ ปัญหาการหย่าร้าง ปัญหาความรุนแรงในครอบครัว ปัญหาผู้ด้อยโอกาสทางสังคมถูกทอดทิ้ง (เด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ) ฯลฯ เป็นต้น

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุโครงการ งบประมาณ พร้อมแนบเอกสาร)

1. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท
2. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท
3. โครงการ..... งบประมาณ.....บาท

13. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการรวบรวมข้อมูลด้านสตรีและครอบครัว และปรับให้เป็นปัจจุบัน ดังต่อไปนี้ หรือไม่ (ไม่ต้องแนบเอกสาร แต่ให้เตรียมเอกสารไว้สำหรับการคัดเลือกในขั้นตอนการสนทนากลุ่มในพื้นที่ อปท.)

- 13.1 ข้อมูลผู้ได้รับประโยชน์จากโครงการของ อปท. แยกหญิงชาย ☐ มี ☐ ไม่มี
- 13.2 ข้อมูลภาวะสุขภาพของสตรี (ผู้ติดเชื้อเอดส์ โรคมะเร็ง ฯลฯ) ☐ มี ☐ ไม่มี
- 13.3 ข้อมูลสถานการณ์ความรุนแรงในครอบครัว ☐ มี ☐ ไม่มี
- 13.4 ข้อมูลสถานการณ์การถูกทอดทิ้งของเด็กและผู้สูงอายุ ☐ มี ☐ ไม่มี
- 13.5 ข้อมูลสถานการณ์ผู้ด้อยโอกาสทางสังคมถูกทอดทิ้ง ☐ มี ☐ ไม่มี
- 13.6 ข้อมูลสภาพเศรษฐกิจของครอบครัว (รายได้ อาชีพ) ☐ มี ☐ ไม่มี
- 13.7 ข้อมูลอื่นๆ (ระบุ)

14. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการส่งเสริมให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลด้านสตรีและครอบครัวในชุมชน หรือไม่ และด้วยวิธีการและช่องทางใดบ้าง

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุวิธีการและช่องทางส่งเสริม และข้อมูลด้านสตรีและครอบครัว)

1. วิธีการ..... ช่องทาง.....
ข้อมูลที่เผยแพร่.....
2. วิธีการ..... ช่องทาง.....
ข้อมูลที่เผยแพร่.....

15. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินการเรื่องกองทุนสวัสดิการเพื่อพัฒนาสตรีและครอบครัวในชุมชนหรือไม่ เช่น เงินสงเคราะห์บุตร ฌาปนกิจสงเคราะห์ ฯลฯ

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อกองทุน พร้อมแนบเอกสาร)

1. กองทุน.....
2. กองทุน.....
3. กองทุน.....

16. ในรอบปีงบประมาณ 2550 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการดำเนินการเรื่องการคุ้มครองสวัสดิภาพของสตรีและครอบครัวในชุมชนหรือไม่ เช่น การเฝ้าระวังความรุนแรงต่อสตรีในชุมชน ในรูปแบบของการจัดตั้งกลุ่ม อาสาสมัคร ; อพปร. ฯลฯ

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุรูปแบบ/ลักษณะกิจกรรมการคุ้มครอง พร้อมแนบเอกสาร)

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

17. จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2550 ที่ผ่านมามีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านคิดว่าโครงการ/กิจกรรมใดเป็นโครงการ/กิจกรรมเด่น (Best Practice) ด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัว ด้านละ 1 โครงการ/กิจกรรม (ระบุโครงการ งบประมาณ พร้อมแนบเอกสารโครงการ)

17.1 โครงการ/กิจกรรมด้านการพัฒนาสตรี

โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท

17.2 โครงการ/กิจกรรมด้านการพัฒนาครอบครัว

โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อมูลหรือส่งเอกสารที่ผิดไปจากความเป็นจริง จะเป็นเหตุให้ถูกตัดสิทธิในการคัดเลือกรองการปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว และข้าพเจ้ายอมรับว่าการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ถือเป็นอันสิ้นสุด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

***หมายเหตุ ลงชื่อผู้สมัครจะต้องเป็น **นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** หรือ
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เท่านั้น