



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว

๐๖๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
จังหวัดสมุทรปราการ ๑๙๐๐๐

๒๖

มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การขอรับการสนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรมฯ จำนวน ๑ แผ่น
๒. ตัวอย่างโครงการกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน จะดำเนินการจัดโครงการกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๕๘ เพื่อเปิดโอกาสให้สมาชิกยุวกาชาด ปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี มีจิตอาสา เสียสละและบำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์เพื่อช่วยเหลือสังคม เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ องค์สภานายิกา สภากาชาดไทย ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๗ รอบ ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๘

ในกรณีนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ จึงประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษา ในสังกัด จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด ไปยัง สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ดังรายละเอียดตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสว่างค์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๔๒-๖๑๑-๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๔๒๖๑-๓๐๔๐

**หลักเกณฑ์การขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
จัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๕๙ เฉลิมพระเกียรติฯ**

๑. แนวคิดการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ องค์สภานายิกาสภากาชาดไทย”
๒. สนับสนุนงบประมาณบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด หน่วยงานละ ๑ โครงการ จำนวน ๕๕ โครงการ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
๓. ลักษณะกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด
 - ๓.๑ สมาชิกยุวกาชาด ระดับ ๒ และ ๓ เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการในรูปคณะกรรมการภายใต้การกำกับดูแลจากนายกลูกเสือยุวกาชาดและผู้บังคับบัญชายุวกาชาด
 - ๓.๒ ดำเนินการรณรงค์เชิญชวนสมาชิกยุวกาชาดสมัครเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมไม่น้อยกว่า ๔๐ คน
 - ๓.๓ ดำเนินการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ร่วมกับ อสม.จังหวัด
๔. แนวทางการขอรับการสนับสนุน
 - ๔.๑ จัดทำโครงการเสนอสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ หมายเลขโทรศัพท์และโทรสาร ๐๒ ๖๒๘ ๖๔๐๕
 - ๔.๒ กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการจัดกิจกรรม จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน
 - ๔.๓ งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ไม่สามารถนำไปบริจาคหรือซื้อของบริจาคหรือจ่ายเป็นค่าตอบแทน
 - ๔.๔ กำหนดให้ผู้บังคับบัญชาและสมาชิกยุวกาชาด แต่งเครื่องแบบยุวกาชาดในการปฏิบัติกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์
๕. การสรุปรายงานผล
 - ๕.๑ จัดส่งใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานตามจำนวนเงินที่ได้รับการสนับสนุน พร้อมกับลงวันที่ที่ได้รับการจัดสรร
 - ๕.๒ จัดทำเอกสารสรุปเป็นเล่ม และเป็นดิจิทัลไฟล์ลงในแผ่นซีดี ประกอบด้วย
 - ๕.๒.๑ ประวัติโรงเรียนและการจัดตั้งหมู่ยุวกาชาดโดยสังเขป
 - ๕.๒.๒ รายนามหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ และรายนามผู้ร่วมโครงการ
 - ๕.๒.๓ สรุปรายงานผลการปฏิบัติกิจกรรมแล้วแต่กรณี และภาพประกอบที่สำคัญตามสมควร
 - ๕.๒.๔ สรุปรายงานผลการประเมิน
 - ๕.๒.๕ ไฟล์ภาพนิ่ง / ภาพเคลื่อนไหวที่ถ่ายไว้ทั้งหมดเพื่อนำมาทำประชาสัมพันธ์กิจกรรมของหมู่ยุวกาชาดโรงเรียนลงในเว็บไซต์ของสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน (www.srs.moe.go.th)
๖. หากมีหน่วยงานขอรับการสนับสนุนงบประมาณเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน จะปิดรับก่อนวันที่กำหนด

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางบุญพงษ์พัชรินทร์ อินอ่อนโชติ โทร. ๐๘ ๖๐๓๖ ๕๙๘๑

ตัวอย่าง
โครงการกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด

ชื่อโครงการ.....
หน่วยงาน..... เลขที่..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๑. หลักการและเหตุผล

ระบุสภาพปัญหาในท้องถิ่น / วัตถุประสงค์ของพัฒนาญวกาชาดให้มีคุณลักษณะอันพึงประสงค์/จิตอาสา/เสียสละเพื่อ
ส่วนรวม/การจัดกิจกรรมที่กำหนดช่วยแก้ปัญหาได้อย่างไร

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑.....
๒.๒.....
๒.๓.....

๓. เป้าหมาย

เชิงปริมาณ.....
เชิงคุณภาพ.....

๔. ระยะเวลาและสถานที่ (ระบุสถานที่ที่ดำเนินการในแต่ละกิจกรรม)

๔.๑ กิจกรรมที่ ๑
๔.๒ กิจกรรมที่ ๒
๔.๓ กิจกรรมที่ ๓

๕. วิธีการ/ขั้นตอนดำเนินงาน

๕.๑.....
๕.๒.....
๕.๓..... ฯลฯ

๖. กิจกรรมดำเนินการ (ตลอดปีการศึกษาเน้นออกนอกสถานศึกษาและรายงานช่วงแรกสิ้นสุดเดือนกันยายน)

๖.๑.กิจกรรม..... วันที่.....
๖.๒.กิจกรรม..... วันที่.....
๖.๓.กิจกรรม..... วันที่.....

(สถานพยาบาล /เตรียมวัสดุการแพทย์ /อำนวยความสะดวกผู้ป่วย /งานทะเบียน /สถานสงเคราะห์เด็ก
กำพร้า/คนชรา/ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ/ โรคติดต่อ /ออกกำลังกาย/อนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ฯลฯ

๗. การประเมินผล (เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน/สิ่งที่ต้องการประเมิน)

๗.๑.....
๗.๒.....

๘. งบประมาณ

๘.๑ จาก..... จำนวน.....
๘.๒ จาก..... จำนวน.....

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....
.....

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑๐.๑ นายกฤษฎีกาชาต (ที่ปรึกษา)

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรสาร.....

๑๐.๒ ผู้นำยุวกาชาต (ที่ปรึกษา- ก็คนก็ได้)

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรสาร.....

๑๐.๓ สมาชิกยุวกาชาต จำนวน.....คน (ไม่น้อยกว่า ๔๐ คน) ตามรายชื่อและชั้นเรียน ดังนี้

| นาม | โรงเรียน | ระดับชั้น |
|-----|----------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

ฯลฯ

.....ผู้เสนอโครงการ
(.....)

.....ที่ปรึกษาโครงการ
(.....)

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....