

ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว. *W/ks*



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองสมุทรสาคร
จังหวัดสมุทรสาคร ๔๙๐๐๐

๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการเมล็ด(พันธุ์)แห่งความดี ปี ๓ ตอน... "ทำความดีด้วยหัวใจ"

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หลักเกณฑ์การพิจารณาเงินสนับสนุนโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒.ใบสมัครโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๓.แบบร่างโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรสาคร แจ้งว่า สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นศูนย์กลางประสานงานเพื่อดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชน ส่งเสริม สนับสนุนให้เด็กและเยาวชนได้แสดงความคิดเห็นหรือแสดงออกอย่างสอดคล้องกับความรู้ ความสามารถ ที่พัฒนาไปตามวัยของเด็กหรือเยาวชน โดยเฉพาะเรื่องที่มีผลกระทบต่อเด็กและเยาวชน อีกทั้งเห็นความสำคัญต่อการพัฒนาสภาเด็กและเยาวชนในระดับต่างๆจึงได้ดำเนินโครงการเมล็ด(พันธุ์) แห่งความดี ปี ๓ ตอน... "ทำความดีด้วยหัวใจ" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (๑) สนับสนุนงบประมาณอุดหนุน และให้คำแนะนำในการดำเนินงานในพื้นที่ของกลุ่มเด็กและเยาวชนต้นแบบหรือสภาเด็กและเยาวชนต้นแบบ (๒) ส่งเสริมศักยภาพของสภาเด็กและเยาวชนต้นแบบ กลุ่มเด็กเยาวชนต้นแบบและ (๓) สร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชนต้นแบบ และกลุ่มเด็กและเยาวชนต้นแบบ กลุ่มเด็กและเยาวชน สภาเด็กและเยาวชนระดับจังหวัด สภาเด็กและเยาวชน กรุงเทพมหานคร ในการพัฒนาเด็กและเยาวชนในพื้นที่

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้โรงเรียนในสังกัดทราบ รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยะ ใจวงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานประสานงาน

โทร. ๐๔๒ - ๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๒๐

โทรสาร. ๐๔๒ - ๖๑๓๐๔๐

หลักเกณฑ์การพิจารณาเงินสนับสนุนโครงการเมล็ด(พันธุ์) แห่งความดี ปี ๓
ตอน... “ทำความดีด้วยหัวใจ”

เงื่อนไขการพิจารณาเงินสนับสนุนโครงการ

๑. เป็นโครงการที่ดำเนินงานเพื่อเด็กเยาวชนและชุมชน
๒. เป็นโครงการที่เล็งเห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาเด็กและเยาวชนในพื้นที่
๓. เป็นโครงการที่สามารถเป็นต้นแบบแก่หน่วยงาน/ ภาครัฐ/ เอกชนหรือเครือข่ายอื่น ๆ ได้
๔. ไม่เป็นโครงการที่อยู่ในระหว่างการดำเนินการหรือรับเงินอุดหนุนใดจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๕. เป็นโครงการที่ดีมีประโยชน์ตรงเป้าหมายและเป็นรูปธรรมชัดเจนหรือเป็นโครงการที่สร้างนวัตกรรมใหม่ๆในการพัฒนาเด็กและเยาวชนหรือตามเป้าหมายพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)
๖. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับหลักคุณธรรมพื้นฐาน ๙ ประการ
 - คือ ๑. ชยัน
 ๓. ซื่อสัตย์
 ๕. สุภาพ
 ๗. สามัคคี
 ๙. กตัญญู
 ๒. ประหยัด
 ๔. มีวินัย
 ๖. สะอาด
 ๘. มีน้ำใจ
๗. เป็นโครงการที่ปลูกจิตสำนึกในการรับผิดชอบต่อสังคม
๘. ต้องเป็นโครงการที่ยั่งยืน สามารถต่อยอดกิจกรรมได้โดยไม่มีเงินสนับสนุน
๙. สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทยมีสิทธิเผยแพร่จัดพิมพ์โครงการทุกโครงการที่เข้าร่วมประกวด โดยปราศจากข้อผูกมัดใด ๆ
๑๐. การตัดสินการประกวดจะพิจารณาโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทยโดยให้ถือเป็นที่สุด
๑๑. งบประมาณ โครงการละ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
๑๒. โครงการที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกต้องดำเนินงานให้เสร็จภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑

คุณสมบัติของผู้ขอรับงบประมาณสนับสนุน

๑. ผู้ขอรับงบประมาณสนับสนุนต้องเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชน เครือข่ายเด็กและเยาวชน หรือสภาเด็กและเยาวชน
๒. ผู้ขอรับงบประมาณสนับสนุนต้องมีอายุตั้งแต่ ๑๕ - ๒๔ ปี
๓. ผู้ขอรับงบประมาณสนับสนุนต้องรวมกลุ่มกันตั้งแต่ ๓ คนขึ้นไป
๔. ผู้ขอรับงบประมาณสนับสนุนต้องมีผู้รับรองโครงการ ผู้ที่สามารถรับรองโครงการได้คือ
 - ๔.๑ หัวหน้าส่วนราชการ
 - ๔.๒ ผู้อำนวยการสถานศึกษา
 - ๔.๓ ข้าราชการระดับชำนาญการ
 - ๔.๔ ผู้นำชุมชน

งบประมาณที่ไม่สนับสนุน

๓.๑ ค่าเช่าสถานที่

๓.๒ ค่าของที่ระลึกวิทยากร

๓.๓ ค่าใช้จ่ายต่างๆของกรรมการและที่ปรึกษาของโครงการ

๓.๔ การประชุมสามัญประจำปีขององค์กรเนื่องจากเป็นงานประจำที่ต้องดำเนินการเป็นปกติอยู่แล้ว

๓.๕ ค่าเช่าที่ดินอาคารสิ่งก่อสร้างครุภัณฑ์ต่างๆทุนการศึกษาและค่าจ้างในลักษณะการเหมาจ่ายเป็น

รายเดือน

เอกสารประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ๑ ฉบับ

๒. โครงการจำนวน ๑ ฉบับ

๓. ผังการดำเนินงานโครงการไม่เกิน ๑ หน้า กระดาษA4 ๑ ฉบับ

๔. เอกสารทั้งหมดจัดส่งเป็นไฟล์ Microsoft word และ Portable Document Format (PDF)

กำหนดให้ใช้ Font “TH SarabunPSK” ขนาดตัวอักษร ๑๖ พิมพ์ตามตัวอย่าง จำนวน ๑ ชุด

พร้อมลงแผ่นซีดี จำนวน ๑ แผ่น

กำหนดการยื่นเสนอโครงการ

เริ่มตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไปหมดเขตการยื่นเสนอโครงการในวันอังคารที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยยื่นโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณได้ที่ สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย อาคารดร.ณัฐ วิถี ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ (เขียนมุมของขวาวว่า “ทำความดีด้วยหัวใจ”)

ประกาศผลการคัดเลือกโครงการ

วันศุกร์ที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ ทาง Facebook : สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย- The Children and Youth Council of Thailand

ติดต่อสอบถาม

นางสาวณัฐภัทญ์ ศรีบุรณ์ธนา (พริม) โทร๐๙๒ ๒๖๑ ๖๙๕๕

นายตรีณ ตรกุลสว่าง (ซ้อป) โทร๐๘๘ ๒๖๗ ๓๐๘๙

หมายเลขโครงการ

--	--	--	--



ใบสมัครโครงการเมล็ดพันธุ์แห่งความดี ปี ๓ ตอน...ทำความดีด้วยหัวใจ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

๑. ข้อมูลหน่วยงาน (ของกลุ่มเด็กและเยาวชน)

ชื่อหน่วยงาน _____
ตั้งอยู่เลขที่ _____ หมู่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
มือถือ _____ อีเมล _____

๒. ข้อมูลผู้ส่งโครงการ (ประธานชมรม/กิจกรรม/โครงการ)

นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____
ตำแหน่ง _____ หน่วยงาน _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
มือถือ _____ อีเมล _____

หมายเหตุ : กรุณานำแบบแผนที่หน่วยงาน

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง

(____ / ____ / ____)

ลงชื่อ _____
(_____)

ตำแหน่ง _____
ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

ถึง สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย อาคารครุณวิถี ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ (เขียนมุมของซองว่า "ทำความดีด้วยหัวใจ")

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐภัทน์ ศรีบุญธนา (พริม) โทร ๐๙๒ ๒๖๑ ๖๙๕๕

ผังการดำเนินงานโครงการ (ผังอธิบายกิจกรรม/โครงการ ตั้งแต่เริ่มจนถึงการต่อยอดโครงการ)

ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A 4

3. จำนวนกลุ่มเป้าหมาย

.....

4. สถานที่ดำเนินการ

.....

5. ขั้นตอน / วิธีการดำเนินงาน

5.1

 5.2

 5.3

 5.4

6. ระยะเวลาดำเนินการ เดือน พ.ศ. ถึง เดือน พ.ศ.

กิจกรรม	พ.ศ.	มิ.ย.	ก.ค.	ธ.ค.

7. งบประมาณดำเนินการ จำนวน บาท แยกเป็นค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ดังนี้

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)
1.		
2.		
3.		
4.		
รวมเงินทั้งสิ้น		

หมายเหตุ: ถัวจ่ายทุกรายการ

8. ตัวชี้วัดและการประเมิน

ตัวชี้วัดที่	วิธีการประเมิน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

- 9.1
- 9.2
- 9.3

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.