

เอกสารสนับสนุนกิจกรรมการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕

ของเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

๑. แบบ ค ๑.๑ : แบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
๒. เอกสารแนบ : สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. แบบ ค ๑.๒ : แผนการดำเนินงาน
๔. เอกสารแนบ : สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจเบิกจ่ายจำนวน ๓ คน
(รับรองสำเนาถูกต้อง)
๕. เอกสารแนบ : ใบสำคัญรับเงิน (ไม่ต้องลงวันที่)
๖. แบบ ค ๑.๔ : แบบกรอกข้อมูลเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
๗. แบบ ค ๑.๕ : แบบกรอกรายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

**** หมายเหตุ :** กรณีที่เครือข่ายฯ ได้รับการขอรับสนับสนุนงบเครือข่ายฯ ปี ๒๕๖๓
ต้องแนบเอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย(ล่างนี้) ของปี ๒๕๖๓ ด้วย



แบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

เรียน หัวหน้าสำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ สาขา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง..... ได้รับมอบหมายจากที่ประชุมเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับตำบล / อำเภอ / จังหวัด / ภาค

๑. ที่ตั้ง/ศูนย์ประสานงานเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร อีเมล

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๒. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา

ส่วนที่ ๒ เอกสารประกอบการพิจารณา (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐)

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
- ☐ แผนการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม ของเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจเบิกจ่ายเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอรับการสนับสนุน

(.....)

ประธาน/ผู้แทนเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านระดับตำบล/อำเภอ/จังหวัด/ภาค

...../...../.....

แผนการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม และงบประมาณเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
ระดับตำบล/ระดับอำเภอ/ระดับจังหวัด/ภาค.....

ที่	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	วิธีการดำเนินงาน	ระยะเวลา	รายละเอียดงบประมาณ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ/กิจกรรม
(.....)
ตำแหน่ง.....

ที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสนับสนุนกิจกรรมการดำเนินงานของเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ปี 2565 จังหวัด.....เป็นเงิน		
บาท		

จำนวนเงินตัวอักษร

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับเงิน

ที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสนับสนุนกิจกรรมการดำเนินงานของเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ปี 2565 อำเภอ.....จังหวัด..... เป็นเงิน	10,000	
บาท	10,000	

จำนวนเงินหนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....ตัวอักษร

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับเงิน

ที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสนับสนุนกิจกรรมการดำเนินงานของเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ปี 2565 ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....เป็นเงิน	5,000	
บาท	5,000	

จำนวนเงินห้าพันบาทถ้วน.....ตัวอักษร

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับเงิน

แบบกรอกข้อมูลเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

ข้อมูลทั่วไป เลขประจำตัวบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ).....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

สถานที่ติดต่อ/ส่งเอกสาร บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ที่ตั้ง ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail.....

ความเกี่ยวข้องกับกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง รหัสกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง

ปัจจุบันมีความเกี่ยวข้องกับกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง.....

ที่ตั้ง (เลขที่/อาคาร/ตรอก/ซอย/ถนน).....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โดยเป็น ๑. สมาชิก ตั้งแต่วันที่.....และ

๒. กรรมการกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง (ระบุตำแหน่ง).....

ตั้งแต่วันที่.....

แบบบันทึกข้อมูลทะเบียนเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

การเป็นคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนในปัจจุบัน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับข้อเท็จจริงและกรอกข้อมูลในช่องว่าง

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน ระดับตำบล ตำแหน่งในคณะกรรมการฯ ระบุวันที่เริ่มรับวาระ..... |
| ☐ | คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน ระดับอำเภอ ตำแหน่งในคณะกรรมการฯ ระบุวันที่เริ่มรับวาระ..... |
| ☐ | คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน ระดับจังหวัด ตำแหน่งในคณะกรรมการฯ ระบุวันที่เริ่มรับวาระ..... |
| ☐ | คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน ระดับภูมิภาค ตำแหน่งในคณะกรรมการฯ ระบุวันที่เริ่มรับวาระ..... |

รายชื่อคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านระดับ ☐ จังหวัด.....รหัส

[illegible][illegible][illegible]

เอกสารหลักฐานการเบิกจ่าย(ล่างนี้) ของปี ๒๕๖๓

๑. แบบ ค ๒ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน
๒. แบบ ค ๔ : เอกสารลงทะเบียนการประชุม/อบรม
๓. แบบ ค ๓ : ตัวอย่างใบสำคัญรับเงินจากเครือข่ายฯ
๔. เอกสารแนบ : สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงิน
(กรณีจ่าย ค่าอาหาร/อาหารว่าง/ค่าห้องประชุม/ค่าเอกสาร/ ฯลฯ)
๕. แบบ ค ๕ : ตัวอย่างใบสำคัญรับเงินค่าพาหนะเดินทาง
๖. เอกสารแนบ : สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับเงิน
(กรณี จ่ายค่าพาหนะเดินทาง)
๗. รูปภาพประกอบ (ถ้ามี)

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ / กิจกรรม และงบประมาณเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
ระดับตำบล / ระดับอำเภอ/ ระดับจังหวัด /ระดับภาค.....

ที่	โครงการ / กิจกรรม ดำเนินการ	เป้าหมาย	งบประมาณ (บาท)		ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
			ได้รับ	ใช้จ่าย			

หมายเหตุ แนบหลักฐานการเบิกจ่ายให้ สทบ. สาขา เกือบเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจากเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับ..... ดังรายการต่อไปนี้

[illegible]

จำนวน..... (ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับเงิน

ได้รับเงินจากเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับ..... ดังนี้

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ได้จ่ายไปในงานของ
เครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับ..... จริง

ได้รับเงินในการเดินทางไปปฏิบัติงาน จำนวนบาท (.....) ไว้เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....(ผู้รับเงิน) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ได้จ่ายเงินในการเดินทางไปปฏิบัติงาน จำนวน.....บาท (.....) ไว้เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....(ผู้จ่ายเงิน) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
---	--