



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
เรื่อง หลักเกณฑ์การประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด
ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ได้กำหนดจัดมหกรรมสวัสดิการชุมชนเพื่อคนลำปาง ภายใต้โครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ลานกิจกรรม เวทีโดม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้กองทุนสวัสดิการชุมชนในจังหวัดลำปางมีความเข้มแข็ง มีระบบบริหารจัดการที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล ยกย่องกองทุนสวัสดิการชุมชนระดับตำบลให้ เป็นต้นแบบระดับอำเภอ ใน ๑๓ อำเภอ และระดับจังหวัด และขยายต้นแบบสู่กองทุนสวัสดิการชุมชนอื่น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ตามโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เป็นไปตามระเบียบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกับแนวทางปฏิบัติในพิจารณาการคัดเลือกกองทุนต้นแบบระดับอำเภอ และระดับจังหวัด จึงประกาศหลักเกณฑ์การประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง ดังนี้

๑. คุณสมบัติของกองทุนมีสิทธิสมัครเข้าร่วมการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่น

- (๑) เป็นกองทุนสวัสดิการชุมชนที่มีการรวมกลุ่มของสมาชิกในตำบล
- (๒) เป็นกองทุนสวัสดิการชุมชนที่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุน
- (๓) เป็นกองทุนสวัสดิการชุมชนที่ข้อกำหนดหรือกฎระเบียบของกองทุน
- (๔) เป็นกองทุนสวัสดิการชุมชนที่สมาชิกมีกิจกรรมการสมทบเงินกองทุน
- (๕) เป็นกองทุนสวัสดิการชุมชนที่ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน จากกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒. รางวัลการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่น

- (๑) รางวัลกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับจังหวัด จำนวน ๓ รางวัล รางวัลละ ๒๕,๐๐๐ บาท พร้อมโล่ประกาศเกียรติคุณ
- (๒) รางวัลกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ จำนวน ๑๓ รางวัล รางวัลละ ๒๔,๐๐๐ บาท พร้อมโล่ประกาศเกียรติคุณ
- (๓) กองทุนที่สมัครเข้าประกวดที่ไม่ได้รับรางวัล จะได้รับใบประกาศเกียรติคุณทุกกองทุน

/๓. เอกสารหลักฐาน...

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเข้าร่วมการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่น

- (๑) ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่น
- (๒) สำเนาหนังสือรับรองการจัดตั้งกองทุน
- (๓) แบบแสดงสถานะกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล
- (๔) สำเนาทะเบียนสมาชิก
- (๕) สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
- (๖) แผนการดำเนินงานกองทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕
- (๗) รายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕
- (๘) หลักฐานที่แสดงว่ากองทุนมีสมาชิกเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
- (๙) รายงานเชื่อมฐานข้อมูลเครือข่าย (ถ้ามี)
- (๑๐) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. ระยะเวลาการรับสมัคร

วันที่ ๑๘ - ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๕. หลักเกณฑ์การให้คะแนน

(๑) ผลการดำเนินงาน พิจารณาจากเอกสารและหลักฐานที่กองทุนยื่นพร้อมใบสมัคร จำนวน ๔๐ คะแนน

(๒) ระยะเวลาในการจัดตั้งกองทุน พิจารณาจากเอกสารและหลักฐานที่ระบุระยะเวลาในการจัดตั้งกองทุน จำนวน ๑๐ คะแนน

๒.๑ จัดตั้ง ๑ ปี	ได้รับ ๓ คะแนน
๒.๒ จัดตั้ง ๒ - ๓ ปี	ได้รับ ๖ คะแนน
๒.๓ จัดตั้ง ๔ - ๕ ปี	ได้รับ ๘ คะแนน
๒.๔ จัดตั้งมากกว่า ๕ ปี ขึ้นไป	ได้รับ ๑๐ คะแนน

(๓) ร้อยละของการเพิ่มขึ้นของสมาชิกในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พิจารณาจากสัดส่วนจำนวนสมาชิกที่เพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อเทียบกับจำนวนสมาชิกที่เพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ คะแนน

๓.๑ เพิ่มขึ้นไม่เกินร้อยละ ๒๐	ได้รับ ๓ คะแนน
๓.๒ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๑ - ๔๐	ได้รับ ๕ คะแนน
๓.๓ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๔๑ - ๖๐	ได้รับ ๗ คะแนน
๓.๔ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๖๑ - ๘๐	ได้รับ ๘ คะแนน
๓.๕ เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ ๘๐	ได้รับ ๑๐ คะแนน

/(๔) มีสมาชิกครอบคลุม...

(๔) มีสมาชิกครอบคลุมทุกหมู่บ้านในตำบล พิจารณาจากทะเบียนสมาชิก จำนวน ๑๐ คะแนน

๔.๑ ไม่ครบทุกหมู่บ้าน ได้รับ ๕ คะแนน

๔.๒ ครบทุกหมู่บ้าน ได้รับ ๑๐ คะแนน

(๕) การได้รับสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น พิจารณาจากเอกสารหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ากองทุนได้รับการสนับสนุนด้านงบประมาณ , อาคารสถานที่ , บุคลากร , วัสดุอุปกรณ์ หรือความร่วมมืออื่นๆ จากหน่วยงานภายนอก จำนวน ๑๐ คะแนน

๕.๑ ไม่ได้รับการสนับสนุน ได้รับ ๕ คะแนน

๕.๒ ได้รับการสนับสนุนจาก ๑ - ๒ หน่วยงาน ได้รับ ๗ คะแนน

๕.๓ ได้รับการสนับสนุนจาก ๓ หน่วยงานขึ้นไป ได้รับ ๑๐ คะแนน

(๖) มีความโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาล พิจารณาจากการสามารถตรวจสอบระบบการเงิน การบัญชี และโปรแกรมบริหารงานกองทุน จำนวน ๑๐ คะแนน

๖.๑ มีเอกสารสามารถตรวจสอบได้ แต่ไม่มีการลงโปรแกรมบริหารงานกองทุน ได้รับ ๘ คะแนน

๖.๒ มีเอกสารสามารถตรวจสอบได้ และมีการลงโปรแกรมบริหารงานกองทุน ได้รับ ๑๐ คะแนน

(๗) การประชุมสมาชิกและประชุมคณะกรรมการ พิจารณาจากเอกสารรายงานการประชุม โดยให้คะแนนตามจำนวนการประชุมสมาชิกกองทุนและการประชุมคณะกรรมการกองทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐ คะแนน

๗.๑ มีการประชุม ๑ - ๒ ครั้ง ได้รับ ๓ คะแนน

๗.๒ มีการประชุม ๓ - ๕ ครั้ง ได้รับ ๕ คะแนน

๗.๓ มีการประชุม ๖ - ๙ ครั้ง ได้รับ ๘ คะแนน

๗.๔ มีการประชุม ๑๐ ครั้ง ขึ้นไป ได้รับ ๑๐ คะแนน

๖. ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่น

ขั้นตอนที่ ๑ กองทุนสวัสดิการชุมชนยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตบ้านดอนไชย ๒๖๔/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง ๕๒๑๖๐ โทร๐๘๕-๕๓๖๙๓๙๒ เพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติและคัดเลือกกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับเขตพื้นที่ ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง ๓ เขตพื้นที่ ดำเนินการต่อไป รายละเอียด ดังนี้

เขตที่ ๑ ประกอบด้วย อำเภอเกาะ อ่าวเวียงเหนือ อำเภอแจ้ห่ม และอำเภอเมืองปาน

เขตที่ ๒ ประกอบด้วย อำเภอแม่ทะ อำเภอแม่เมาะ อำเภอเกาะคา อำเภอห้างฉัตร และอำเภอเมืองลำปาง

เขตที่ ๓ ประกอบด้วย อำเภอเถิน อำเภอแม่พริก อำเภอสบปราบ และอำเภอเสริมงาม

/ขั้นตอนที่ ๒...

ขั้นตอนที่ ๒ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติและคัดเลือกกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับเขตพื้นที่ ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง รับเอกสารการสมัคร และร่วมกันพิจารณาว่ากองทุนที่สมัครเข้าประกวด มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามหลักเกณฑ์ที่ระบุไว้ และคัดเลือกกองทุนที่มีคุณสมบัติและมีความพร้อมที่สุดให้เหลือเขตพื้นที่ละไม่เกิน ๑๐ กองทุน

ขั้นตอนที่ ๓ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติและคัดเลือกกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับเขตพื้นที่ ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง ส่งเอกสารของกองทุนที่ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้นให้คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์และตัดสินการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขั้นตอนที่ ๔ คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์และตัดสินการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง พิจารณาว่ากองทุนที่ผ่านการคัดเลือกเบื้องต้นจากเขตพื้นที่ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามหลักเกณฑ์ที่ระบุไว้ ให้คะแนนกองทุนตามหลักเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนด และตัดสินการประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับจังหวัด จำนวน ๓ กองทุน กองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ จำนวน ๑๓ กองทุน จากนั้นรายงานผลการตัดสินให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางทราบ และองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางประกาศให้ประชาชนทราบต่อไป

ขั้นตอนที่ ๕ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางดำเนินการมอบรางวัลการประกวดให้แก่กองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ในงานมหกรรมสวัสดิการชุมชนเพื่อคนลำปาง ภายใต้โครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ลานกิจกรรมเวทีโดมองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางสาวดวงรัตน์ โล่ห์สุนทร)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

**ใบสมัครเข้าประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด
ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง**

ส่วนที่ ๑ สำหรับกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล โปรดกรอกข้อมูลต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

ชื่อกองทุนสวัสดิการชุมชน.....อำเภอ.....

ที่อยู่ทำการกองทุน.....

วันที่จัดตั้ง.....

ชื่อ - สกุล ประธานกองทุนฯ.....

เบอร์โทร.....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

- | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. กองทุนสวัสดิการชุมชนของท่านมีการรวมกลุ่มสมาชิกหรือไม่ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๒. กองทุนของท่านมีการแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหรือไม่ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓. กองทุนของท่านมีกฎหรือระเบียบของกองทุนหรือไม่ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๔. กองทุนของท่านสมาชิกกองทุนมีการสมทบเงินกองทุนหรือไม่ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๕. กองทุนของท่านได้รับการรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนหรือไม่ | <input type="checkbox"/> รับรอง | <input type="checkbox"/> ยังไม่รับรอง |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในส่วนที่ ๑ เป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง/ประธานกองทุนฯ
(.....)

ลงวันที่.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติและคัดเลือกกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับเขตพื้นที่
ตามโครงการส่งเสริมการจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง เป็นผู้รับรองข้อมูล เท่านั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบข้อมูลในส่วนที่ ๑ แล้วว่าเป็นความจริง และกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล.....

เป็นกองทุนที่มีคุณสมบัติเข้าประกวดกองทุนสวัสดิการชุมชนดีเด่นระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ตามโครงการส่งเสริม
การจัดสวัสดิการชุมชนจังหวัดลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงวันที่.....