

# ด่วนที่สุด

ที่ กพ ๐๐๑๙/ ๑ ๒๖๑๐



ศาลากลางจังหวัดกำแพงเพชร

ถนนกำแพงเพชร - สุโขทัย กพ ๖๒๐๐๐

๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง การดำเนินโครงการสร้างทีมสนับสนุนการขับเคลื่อนสัมมาชีพชุมชนระดับจังหวัด  
กิจกรรม การติดตามสนับสนุนการขับเคลื่อนสัมมาชีพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการคัดเลือกครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่างฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบประเมินครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด  
๓. กำหนดการติดตามสนับสนุนและคัดเลือกครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดกำแพงเพชร กำหนดดำเนินโครงการสร้างทีมสนับสนุนการขับเคลื่อนสัมมาชีพชุมชนระดับจังหวัด กิจกรรมการติดตามสนับสนุนการขับเคลื่อนสัมมาชีพชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อให้ทีมสนับสนุนการขับเคลื่อนสัมมาชีพชุมชนระดับอำเภอ สามารถให้การสนับสนุนและติดตามการขับเคลื่อนสัมมาชีพชุมชนบรรลุตามเป้าหมายได้ และกำหนดให้มีการคัดเลือกครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ส่งให้คณะกรรมการพัฒนาสตรีภาค (กพสภ.) เพื่อเข้ารับโล่รางวัลในส่วนกลาง ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวบรรลุตามวัตถุประสงค์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดขอให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. คัดเลือกครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่างระดับอำเภอ จำนวน ๑ ครัวเรือน ตามแนวทางการคัดเลือกครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่างฯ โดยจัดส่งแบบประเมินครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ปี ๒๕๖๑ ให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. แจ้งให้ครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่างระดับอำเภอ เตรียมความพร้อมเพื่อเข้ารับการคัดเลือกครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่างระดับจังหวัด ซึ่งจังหวัดกำหนดการติดตามสนับสนุนและพิจารณาคัดเลือกครัวเรือนสัมมาชีพตัวอย่างระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ แก้วแดง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐ ๕๕๗๐ ๕๐๓๒-๓ ต่อ ๑๐๕  
โทรสาร ๐ ๕๕๗๐ ๕๐๓๒ ต่อ ๑๐๘



กรมการพัฒนาชุมชน : เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

## แนวทางการคัดเลือกครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่าง

### ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้คณะกรรมการพัฒนาสตรีทุกระดับ ร่วมกับทีมสนับสนุนการขับเคลื่อนสมาชิกชุมชนและเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน ใช้เป็นแนวทางในการคัดเลือกครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่าง เพื่อเข้ารับโล่รางวัล ภาคละ ๓ รางวัล และเป็นตัวอย่างแก่ครัวเรือนสมาชิกชุมชนในการขยายผลต่อไป

### ๒. ขั้นตอนวิธีการ

#### ระดับอำเภอ

- คณะกรรมการพัฒนาสตรีตำบลและคณะกรรมการพัฒนาสตรีอำเภอ (กพสอ.) สนับสนุนการพัฒนาอาชีพของครัวเรือนสมาชิกชุมชน และเป็นแกนหลักในการคัดเลือกครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่าง
- สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ร่วมกับองค์กรที่เป็นทีมสนับสนุนการขับเคลื่อนสมาชิกชุมชนระดับอำเภอ พิจารณาคัดเลือกครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่างตามเกณฑ์การประเมิน อำเภอละ ๑ ครัวเรือน เพื่อเสนอเข้ารับการคัดเลือกเป็นครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่างระดับจังหวัด
- สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ สรุปผลการคัดเลือกและรายงานจังหวัด ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

#### ระดับจังหวัด

- คณะกรรมการพัฒนาสตรีจังหวัด (กพสจ.) สนับสนุนการพัฒนาอาชีพของครัวเรือนสมาชิกชุมชน และเป็นแกนหลักในการคัดเลือกครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่าง
- สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาสตรีจังหวัด และคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด พิจารณาคัดเลือกครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่างตามเกณฑ์การประเมิน จังหวัดละ ๑ ครัวเรือน ส่งเสริมและสนับสนุนการประกอบอาชีพแก่ครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่าง จังหวัดละ ๕,๐๐๐ บาท
- สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด และคณะกรรมการพัฒนาสตรีจังหวัด จัดส่งข้อมูลครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่างของจังหวัดให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของคณะกรรมการพัฒนาสตรีภาค (กพสภ.) เพื่อคัดเลือกเป็นครัวเรือนสมาชิกชุมชนตัวอย่างระดับภาค ๆ ละ ๓ ครัวเรือน ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑

หลักเกณฑ์การประเมินครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

\*\*\*\*\*

หลักเกณฑ์การประเมินครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ๓ มี ๒ ไม่

๓ มี

๑. มีสัมมาชีพ

- ๑.๑ ครัวเรือนประสบผลสำเร็จในการประกอบสัมมาชีพสามารถเป็นแบบอย่างได้
- ๑.๒ ครัวเรือนมีการจัดทำบัญชีครัวเรือน
- ๑.๓ ครัวเรือนมีการออม

๒. มีความสัมพันธ์ที่ดี

- ๒.๑ สมาชิกในครัวเรือนมีวิถีชีวิตประชาธิปไตยและทำกิจกรรมร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ
- ๒.๒ สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการใช้ความรุนแรง
- ๒.๓ สมาชิกในครัวเรือนเป็นสมาชิกกลุ่ม องค์กร ในชุมชนอย่างน้อย ๑ กลุ่ม/องค์กร

๓. มีสภาพแวดล้อมเหมาะสม

- ๓.๑ มีป้ายครัวเรือนและจัดระเบียบบ้านให้สะอาดถูกสุขลักษณะ
- ๓.๒ มีการบริหารจัดการขยะอย่างเหมาะสมไม่เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม
- ๓.๓ มีส่วนร่วมในกิจกรรมอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหรือสาธารณประโยชน์

๒ ไม่

๑. ไม่ติดยาเสพติด

- สมาชิกในครัวเรือนไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และอบายมุขอื่น ๆ

๒. ไม่มีหนี้นอกระบบ

- สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการกู้ยืมเงินนอกระบบ และไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว

เกณฑ์ผ่านการประเมิน

ครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง ๓ มี ๒ ไม่ ครบทุกข้อ

## แบบประเมินครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ปี ๒๕๖๑

## ๑. ข้อมูลครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง

ชื่อ.....นามสกุล.....  
 เพศ.....อายุ.....ปี  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 อาชีพ.....จำนวนบุคคลในครัวเรือน.....คน  
 กลุ่ม/องค์กรที่เป็นสมาชิก.....  
 .....

| ด้านการประเมิน          | เกณฑ์การประเมิน (ตัวชี้วัด)                                                      | ค่าคะแนน                                                       |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| ๑. มีสัมมาชีพ           | ๑.๑ ครัวเรือนประสบผลสำเร็จในการประกอบสัมมาชีพสามารถเป็นแบบอย่างได้               | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
|                         | ๑.๒ ครัวเรือนมีการจัดทำบัญชีครัวเรือน                                            | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
|                         | ๑.๓ ครัวเรือนมีการออม                                                            | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| ๒. มีความสัมพันธ์ที่ดี  | ๒.๑ สมาชิกในครัวเรือนมีวิถีชีวิตประชาธิปไตย และทำกิจกรรมร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ     | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
|                         | ๒.๒ สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการใช้ความรุนแรง                                       | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
|                         | ๒.๓ สมาชิกในครัวเรือนเป็นสมาชิกกลุ่มองค์กร ในชุมชนอย่างน้อย ๑ กลุ่ม/องค์กร       | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| ๓. มีสภาพแวดล้อมเหมาะสม | ๓.๑ มีป้ายครัวเรือนและจัดระเบียบบ้านให้ สะอาดถูกสุขลักษณะ                        | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
|                         | ๓.๒ มีการบริหารจัดการขยะอย่างเหมาะสมไม่ เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม                  | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
|                         | ๓.๓ มีส่วนร่วมในกิจกรรมอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหรือ สาธารณประโยชน์ | <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |

| ด้านการประเมิน      | เกณฑ์การประเมิน (ตัวชี้วัด)                                             | ผลการประเมิน                                                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ๔. ไม่ติดยาเสพติด   | สมาชิกในครัวเรือนไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และ<br>อบายมุขอื่น ๆ          | <input type="checkbox"/> ผ่าน<br><input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| ๕. ไม่มีหนี้นอกระบบ | สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการกู้ยืมเงินนอกระบบ และ<br>ไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว | <input type="checkbox"/> ผ่าน<br><input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |

ผลการประเมินผ่านจำนวน.....ด้าน.....ตัวชี้วัด

(ลงชื่อ).....ทีมสนับสนุนระดับอำเภอ  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑

(ลงชื่อ).....ทีมสนับสนุนระดับอำเภอ  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑

(ลงชื่อ).....ทีมสนับสนุนระดับอำเภอ  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑

(ลงชื่อ).....ทีมสนับสนุนระดับอำเภอ  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑

(ลงชื่อ).....ทีมสนับสนุนระดับอำเภอ  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑