



ที่ พม ๐๐๐๕/ว. ๕๒๓๓๐

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบุรี/นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการพิจารณาโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๕
๒. แบบขอรับเงินอุดหนุน (แบบ สค.๐๑)

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (สค.) มีภารกิจสำคัญในการส่งเสริมความเสมอภาค
ระหว่างเพศ และเสริมพลังงานสตรี จัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
งบเงินอุดหนุน เพื่อสนับสนุนเครือข่ายระดับพื้นที่ในการขับเคลื่อนงานด้านการพัฒนาสตรีให้มีความเข้มแข็ง
และได้ขอความร่วมมือจังหวัดมอบหมายให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ดำเนินการ
ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานรัฐ องค์กรเอกชน กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในระดับจังหวัด

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี จึงขอ
ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานรัฐ องค์กรเอกชน กลุ่ม/องค์กรเครือข่ายสตรีในระดับจังหวัดที่ประสงค์จะขอรับ
การสนับสนุนเงินอุดหนุนฯ ดำเนินการดังนี้

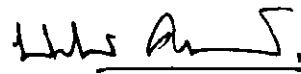
๑. จัดทำโครงการให้เป็นไปตามระเบียบกรมกิจการสตรีฯ ว่าด้วยเงินอุดหนุน พ.ศ.๒๕๖๕
ขั้นตอนการขอรับการสนับสนุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ แนวทางการดำเนิน
กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ และจะต้องจัดทำโครงการตามแบบขอรับเงิน
อุดหนุนกรมกิจการสตรีฯ (แบบ สค.๐๑) เท่านั้น
๒. จัดส่งโครงการตามข้อ ๑ พร้อมเอกสารประกอบการขอรับเงินอุดหนุน ดังนี้
 - ๒.๑ แบบขอรับเงินอุดหนุนกรมกิจการสตรีฯ (แบบ สค.๐๑) จำนวน ๑ ชุดและขอให้
จัดส่งไฟล์โครงการมาทาง E-mail : Jenjiralum๙๙@hotmail.com
 - ๒.๒ สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานของหน่วยงานหรือองค์กรที่มี
มติที่ประชุมระบุว่า จะเสนอโครงการอะไร มีกิจกรรมอะไร จำนวนกี่วัน
งบประมาณเท่าไร และมอบหมายให้ใครเป็นผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ชุด
 - ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ชุด
 - ๒.๔ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานของหน่วยงานหรือองค์กร
จำนวน ๑ ชุด

//ขอความร่วมมือ.....

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือรวบรวมเอกสารตามข้อ ๒.๑ ถึงข้อ ๒.๔ ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาโครงการตามลำดับที่ส่งโครงการก่อน-หลัง ทั้งนี้ผลการพิจารณาโครงการขึ้นอยู่กับดุลพินิจของคณะกรรมการฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายมานุษย์ คงรัตนชาติ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๖๐๙๑ ต่อ ๑๒

โทรสาร. ๐ ๓๒๔๑๐๖๔๓

QR Code สิ่งที่มาด้วย



https://drive.google.com/drive/folders/1FU_vFF1ELOa56c6OeS9M_24B1IMzxUZ1?usp=sharing