



ที่ อบ ๐๐๑๙/๒๓๐๘๓

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๕๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง การประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๘
ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพ
ชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล

เรียน นายอำเภอเมืองอุบลราชธานี , นายอำเภวารินชำราบ , นายอำเภอเขื่องใน , นายอำเภอม่วงสามสิบ,
นายอำเภอบุญศรี , นายอำเภอศรีเมืองใหม่ , นายอำเภอนาจะหลวย และ นายอำเภอน้ำขุ่น


- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุบบทนำกลุ่มเป้าหมาย ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบสอบถามผลสำเร็จของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฯ จำนวน ๑ ชุด
- ๓. แบบรายงานผล แบบ ๑.๑-๑ - ๑.๑.๓ จำนวน ๑ ชุด

กรมการพัฒนาชุมชน โดยสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงาน
ทุนหมุนเวียน ประจำปีบัญชี ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ด้าน ๑๔ ตัวชี้วัด โดยในด้านที่ ๒ การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์
การประเมินผล ได้กำหนดเกณฑ์การประเมินผลสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับการ
สนับสนุนจากกองทุนฯ ในปีบัญชี ๒๕๖๖ โดยพิจารณาจากร้อยละของจำนวนโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฯ
และดำเนินโครงการในปีบัญชี ๒๕๖๖ ที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผลที่กำหนด
มีผลลัพธ์เพื่อให้ทราบถึงการพิจารณาผลสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับการสนับสนุน
จากกองทุนฯ ในปีบัญชี ๒๕๖๖ และเกิดความคุ้มค่าในการบริหารจัดการเงินทุนให้แก่สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เพื่อให้การประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๘
เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒
ร้อยละของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล
และรวบรวมแบบสอบถามจากกลุ่มเป้าหมายที่จัดเก็บเรียบร้อยแล้วส่งให้จังหวัด พร้อมสรุปเป็นข้อมูลในภาพรวม
ของอำเภอ ในรูปแบบ ไฟล์ Excel ส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี 
(กรกฎ ประเสริฐราช)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ
โทร. ๐ - ๕๕๓๔ - ๕๖๒๘



งบหน้ากลุ่มเป้าหมายการจัดเก็บแบบสอบถามตัวชี้วัดที่ ๒.๒

รายละเอียดของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล

ที่	อำเภอ	จำนวนโครงการที่ได้รับการสนับสนุน จากกองทุนฯ ในปี บัญชี ๒๕๖๖ (โครงการ)	เป้าหมายโครงการ ที่ได้รับการประเมินฯ (โครงการ)	หมายเหตุ
๑	เมืองอุบลราชธานี	๖	๑	
๒	วารินชำราบ	๖	๑	
๓	เขื่องใน	๑๑	๑	
๔	ม่วงสามสิบ	๔	๑	
๕	บุญทรีย	๘	๑	
๖	ศรีเมืองใหม่	๕	๑	
๗	นาจะหลวย	๗	๑	
๘	น้ำขุ่น	๖	๑	
		รวม	๘	

หมายเหตุ ๑.ต้องเป็นโครงการที่ได้รับการสนับสนุนในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.สมาชิกกลุ่มทุกคนจะต้องตอบแบบสอบถาม



**แบบสอบถามผลสำเร็จของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุน
 ที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล ประจำปีบัญชี ๒๕๖๘**

คำชี้แจง : ๑. แบบสอบถามชุดนี้จัดทำโดย สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน เพื่อใช้ในการประเมินผลสำเร็จของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล เพื่อประกอบการประเมินผลการดำเนินงานทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๘ ด้านที่ ๒ การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ร้อยละของโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ ๒ ประเมินความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในปีบัญชี ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะอื่น ๆ

๒. ผู้ตอบแบบสอบถาม : สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในปีบัญชี ๒๕๖๖ ประเภทเงินทุนหมุนเวียน (ข้อมูลที่ได้จะไม่มีการเผยแพร่ใด ๆ กับท่านและผู้เกี่ยวข้อง แต่จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการปรับปรุงงาน/กิจกรรม/โครงการ ในครั้งต่อไป และจะเก็บเป็นความลับ นำเสนอเฉพาะในภาพรวมเท่านั้น)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และเขียนข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

๑. จังหวัด.....
๒. อายุ ๑๕ - ๒๐ ปี ๒๑ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี
 ๔๑ - ๕๐ ปี ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ขึ้นไป
๓. ระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 อนุปริญญา/ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท และสูงกว่า
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)
๔. อาชีพ เกษตรกรรม ค้าขาย รับจ้าง
 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ (โปรดระบุ)
๕. รายได้ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท/เดือน ๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท/เดือน
 ๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน ๑๕,๐๐๑ - ๒๐,๐๐๐ บาท/เดือน
 ๒๐,๐๐๑ บาท/เดือน ขึ้นไป
๖. สถานภาพการเป็นสมาชิก สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา สมาชิกประเภทองค์กรสตรี
๗. ประเภทโครงการ ด้านเกษตรกรรม ด้านอุตสาหกรรม ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ
 ด้านคหกรรม ด้านหัตถกรรม ด้านศิลปกรรม
๘. จำนวนสมาชิกในกลุ่ม ๓ คน ๔ คน ๕ คน มากกว่า ๕ คนขึ้นไป
๙. จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติ ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท ๕๐,๐๐๑ - ๑๐๐,๐๐๐ บาท
 ๑๐๐,๐๐๑ - ๑๕๐,๐๐๐ บาท/เดือน ๑๕๐,๐๐๑ - ๒๐๐,๐๐๐ บาท
๑๐. คราวเรือนมีฐานข้อมูลในระบบ TPMPAP มี ไม่มี

ส่วนที่ ๒ ประเมินความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในปีบัญชี ๒๕๖๖

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง “ใช่” หากท่านเห็นด้วยกับข้อดังกล่าว หรือ “ไม่ใช่” หากท่านไม่เห็นด้วยกับข้อดังกล่าว พร้อมบอกเหตุผล

ที่	ประเด็นคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	“ไม่ใช่” ระบุเหตุผล
๑. ★	ครัวเรือนของท่านผ่านเกณฑ์ ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ทุกตัวชี้วัด (๕ หมวด ๓๘ ตัวชี้วัด)			
๒.	กลุ่มของท่านมีความพึงพอใจต่อการได้รับอนุมัติเงินโครงการจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในปีบัญชี ๒๕๖๖ ทุกคน			
๓.	ขั้นตอนการตรวจสอบหลักฐาน และการให้ความเห็นในโครงการ การพิจารณาอนุมัติโครงการ เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด			
๔.	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ. แจ้งสมาชิกที่ได้รับการอนุมัติโครงการ เปิดบัญชี / นัดทำสัญญาตามวัน เวลา สถานที่ และโอนเงินเข้าบัญชีสมาชิกตามระยะเวลาที่กำหนด			
๕.	กลุ่มของท่านมีการรายงานผลการดำเนินโครงการครั้งแรกภายใน ๓๐ วันทำการ หลังจากได้รับเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี			
๖.	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ. มีการติดตาม ส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินโครงการของสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ได้รับการสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖			
๗.	ท่านนำแบบฟอร์มการชำระคืนเงิน Bill payment ไปชำระที่ธนาคาร ตามที่กำหนดในสัญญา			
๘.	กลุ่มของท่านมีแผนการใช้จ่ายเงินโครงการตามที่ขอรับสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี			
๙. ★	ท่านได้รับการเข้าถึงสวัสดิการของชุมชน หรือรัฐ เช่น กองทุนหมู่บ้านชุมชน ธนาคารชุมชน กลุ่มออมทรัพย์ในชุมชน บัตรทอง การดูแลรักษาพยาบาล การได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เบี้ยยังชีพจากภาครัฐ ฯลฯ			
๑๐.	หลังจากที่เข้าร่วมโครงการฯ ทำให้ท่านมีอาชีพ มีรายได้เพิ่มขึ้น มีคุณภาพชีวิต และความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น			
๑๑. ★	กลุ่มของท่านได้มีการทำกิจกรรมร่วมกันภายในครอบครัว และชุมชน มากขึ้น หลังจากที่ได้รับการสนับสนุนเงินจากกองทุนฯ			
๑๒.	กลุ่มของท่านมีการจัดทำระเบียบ กฎ กติกาของกลุ่ม และปฏิบัติตามที่กำหนดไว้			
๑๓.	กลุ่มของท่านมีการจัดทำบัญชีรับ - จ่ายเงิน			
๑๔.	กลุ่มของท่านมีการจัดสรรผลประโยชน์/ผลกำไรให้กับสมาชิกในกลุ่มอย่างชัดเจน และเท่าเทียมกันทุกคน			
๑๕.	จากการเข้าร่วมโครงการฯ เมื่อหักค่าใช้จ่าย และต้นทุนแล้ว ท่านได้รับกำไรเพียงพอและคุ้มค่า			

ที่	ประเด็นคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	"ไม่ใช่" ระบุเหตุผล
๑๖. ★	ท่านมีการเก็บออมเงิน หลังจากที่ได้รับการจัดสรรผลประโยชน์/ผลกำไรจากกลุ่ม เช่น เงินสดที่เก็บออมไว้เอง เงินฝากธนาคาร การทำประกันชีวิต การซื้อพันธบัตร การซื้อทองคำ การนำรายได้ที่เหลือจากการใช้จ่ายในการอุปโภคบริโภค หรือการกันรายได้ส่วนหนึ่งมาเก็บไว้เพื่อใช้จ่ายในยามเจ็บป่วย หรือมีเหตุฉุกเฉินเกิดขึ้น หรือเมื่อแก่ชรา หรือเพื่อใช้จ่ายในกิจกรรมอื่นใดที่สมควรเป็นต้น			
๑๗.	ผลิตภัณฑ์ของกลุ่มท่านเป็นที่รู้จัก และตอบสนองความต้องการของลูกค้าในชุมชน หรือพื้นที่ใกล้เคียงมากขึ้น			
๑๘.	ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความคุ้มครอง และพิทักษ์สิทธิสตรี การมีสวัสดิภาพ หรือสวัสดิการที่ดีขึ้น			
๑๙.	กลุ่มของท่านมีการจัดสวัสดิการให้กับสมาชิกของกลุ่ม เช่น การช่วยเหลือสมาชิก กรณี เจ็บป่วย อุบัติเหตุ การทำประกันชีวิต เป็นต้น			
๒๐.	กลุ่มของท่านมีการสนับสนุน และช่วยเหลือดูแลผู้ด้อยโอกาส เด็ก สตรี และผู้สูงอายุในชุมชนตนเอง และชุมชนอื่น			
๒๑.	สมาชิกมีการพัฒนาศักยภาพในด้านต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง และการพัฒนากลุ่ม			
๒๒.	ผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สมัครขึ้นทะเบียนเป็น OTOP มีการการสร้าง/พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่เกิดขึ้นในชุมชน			
๒๓.	สมาชิกมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์กับกลุ่มอื่น หรือภายในชุมชน			
๒๔.	กลุ่มของท่านมีการขยายกิจการ มีการกระจายรายได้ให้คนในชุมชน และชุมชนใกล้เคียง			
๒๕.	กลุ่มของท่านมีการจัดทำแผนการรับสมัครสมาชิกกลุ่มเพิ่ม และมีคนมาสมัครสมาชิกเพิ่ม			

★ หมายถึง ตัวชี้วัดหลัก ที่แสดงผลถึงถึงคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล อย่างน้อย ๒ ใน ๔ ข้อของผู้เข้าร่วมโครงการทุกคน

ส่วนที่ ๓ ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่ท่านเสียสละตอบแบบสอบถาม

ตารางสรุปผลแบบสอบถามผลสำเร็จของโครงการที่ได้รับการสนับสนุน
จากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์
การประเมินผลประจำปีบัญชี 2568

- จำนวนโครงการที่ได้รับเงินกู้ ในปีบัญชี 2566 _____ โครงการ
- จำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมดในโครงการ _____ คน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไป	จำนวนของ ผู้ตอบแบบ ประเมิน (คน)
1. จังหวัด.....	
อำเภอ.....	
2. อายุ	
15 - 20 ปี	
21 - 30 ปี	
31 - 40 ปี	
41 - 50 ปี	
51 - 60 ปี	
61 ปีขึ้นไป	
3. ระดับการศึกษา	
ประถมศึกษา	
มัธยมศึกษาตอนต้น	
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	
อนุปริญญา/ปวส.	
ระดับปริญญาตรี	
ระดับปริญญาโท และสูงกว่า	
ระดับอื่น ๆ (ระบุ)	
4. อาชีพ	
เกษตรกร	
ค้าขาย	
รับจ้าง	
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	
อื่น ๆ (โปรดระบุ)	
5. รายได้	
ต่ำกว่า 5,000 บาท /เดือน	
5,001 - 10,000 บาท / เดือน	
10,001 - 15,000 บาท / เดือน	
15,001 - 20,000 บาท / เดือน	
20,001 บาท / เดือน ขึ้นไป	

ข้อมูลทั่วไป	จำนวนของ ผู้ตอบแบบ ประเมิน (คน)
6. สถานภาพการเป็นสมาชิก	
สมาชิกประเภทบุคคลธรรมดา	
สมาชิกประเภทองค์กรสตรี	
7. ประเภทโครงการ	
ด้านเกษตรกรรม	
ด้านอุตสาหกรรม	
ด้านพาณิชย์กรรมและอาชีพบริการ	
ด้านคหกรรม	
ด้านหัตถกรรม	
ด้านศิลปกรรม	
8. จำนวนสมาชิกในกลุ่ม	
3 คน	
4 คน	
5 คน	
มากกว่า 5 คนขึ้นไป	
9. จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติ	
ต่ำกว่า 50,000 บาท	
50,001 – 100,000 บาท	
10,001 – 150,001 บาท	
15,001 – 200,000 บาท	
10. คริวเรือนมีฐานข้อมูลในระบบ TPMAP	
มี	
ไม่มี	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....(นักวิชาการพัฒนาชุมชน).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตารางสรุปผลแบบสอบถามผลสำเร็จของโครงการที่ได้รับการสนับสนุน
จากกองทุนที่ผู้เข้าร่วมโครงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและผ่านเกณฑ์การประเมินผล
ประจำปีบัญชี 2568

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ที่	ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....(นักวิชาการพัฒนาชุมชน).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....