

คำขอที่...../.....
วันที่รับคำขอ...../...../.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน
ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย
พระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ขอยื่นคำขอต่อคณะกรรมการ
ส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ เพื่อขอรับรององค์กรภาคประชาชน เป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน ตาม
มาตรา ๔๐/๑ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย
พระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดต่อไปนี้

๑. ชื่อองค์กรภาคประชาชน.....

๒. วันเดือนปีที่ก่อตั้ง

๓. วัตถุประสงค์องค์กรภาคประชาชน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๔. ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ขององค์กรภาคประชาชน เลขที่ หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์ /โทรสาร

มือถือe-mail address

สำนักงานสาขาขององค์กรภาคประชาชน (ถ้ามี) เลขที่ หมู่ที่.....

ตรอก/ซอยถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์

โทรสารมือถือe-mail address

แนบแผนที่ตั้งโดยสังเขปของสำนักงานใหญ่

๕. มีความประสงค์ขอรับรอง

องค์กรสวัสดิการชุมชน (หมายความว่า องค์กรภาคประชาชนที่จัดตั้งขึ้นโดยมี
วัตถุประสงค์ในการจัดสวัสดิการสังคมให้แก่สมาชิกในชุมชน)

เครือข่ายองค์กรสวัสดิการชุมชน (หมายความว่า องค์กรที่เกิดจากการรวมตัวของ
องค์กรสวัสดิการชุมชนมากกว่าหนึ่งองค์กรเพื่อร่วมมือ ประสานงานและเชื่อมโยงในการจัดสวัสดิการสังคมของ
องค์กรสวัสดิการชุมชนในทุกระดับ)

พร้อมทั้งคำขอนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐาน มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- (๑) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของผู้บริหารองค์กรที่ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๒) สำเนาข้อบังคับ หรือระเบียบขององค์กรภาคประชาชน
- (๓) รายชื่อคณะกรรมการองค์กรภาคประชาชน
- (๔) สำเนารายงานการเงินซึ่งประธานกรรมการหรือผู้ซึ่งได้รับมอบฉันทะให้คำรับรอง (ถ้ามี)
- (๕) แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการต่อไป
- (๖) ผลการดำเนินงานในระยะเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
- (๗) เอกสารตามแบบทำขอรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน

ขอรับรองเอกสารและข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ*
(.....)
ตำแหน่ง.....

* ผู้ยื่นคำขอ ต้องเป็นผู้บริหารองค์กรภาคประชาชนได้แก่ ประธานกรรมการหรือผู้ได้รับมอบหมาย โดยมีหนังสือมอบหมายเป็นทางการ

ความเห็นผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อบต.อปท.)/ผู้อำนวยการเขต(ในกรุงเทพมหานคร)

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและผลงานขององค์กรภาคประชาชน (ชื่อองค์กรภาคประชาชนที่ยื่นคำขอ) แล้ว มีความถูกต้อง จึงเห็นควรส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด / สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร พิจารณาต่อไปโดยมีความเห็นดังนี้.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี

* ในกรณีที่ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อบต.อปท.)/ผู้อำนวยการเขต (ในกรุงเทพมหานคร) ไม่ได้ให้ความเห็นและตรวจสอบเอกสารให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด (๓๐วัน) นับจากวันที่รับคำขอ ให้องค์กรภาคประชาชนนำหลักฐานแสดงการยื่นคำขอดังกล่าวมายื่นคำขอต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหรือ สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร ได้โดยตรงแล้วแต่กรณี

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

(สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด / สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร ที่รับผิดชอบ)

.....
.....
.....

หมายเหตุ กรณีที่ไม่มีความเห็นของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อบต.,อปท.) / ผู้อำนวยการเขต (ในกรุงเทพมหานคร) ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร ผลงานขององค์กรภาคประชาชนเพิ่มเติมก่อนให้ความเห็นด้วย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี.....

* เจ้าหน้าที่ หมายถึง หัวหน้ากลุ่ม หรือ เจ้าหน้าที่ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป ที่ได้รับมอบหมาย

มติของคณะกรรมการรับรองมูลนิธิ สมาคม หรือองค์กรเอกชนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ และรับรององค์กรภาคประชาชนเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน (อนุกรรมการฯดังกล่าวได้รับมอบหมายอำนาจจากคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ)

การประชุม ครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

มติที่ประชุม รับรอง เหตุผล.....

.....

ไม่รับรอง เหตุผล.....

.....

แบบทำยคำขอรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน ตามแบบ ก.ส.ค ๕

๑. ชื่อองค์กรภาคประชาชน ที่ขอรับรองเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชน

๒. ลักษณะการดำเนินงานขององค์กรสวัสดิการชุมชน

- การจัดสวัสดิการจากฐานองค์กรการเงินชุมชน
- การจัดสวัสดิการจากฐานการผลิตและธุรกิจชุมชน
- การจัดสวัสดิการจากฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- การจัดสวัสดิการจากฐานอุดมการณ์/ศาสนา
- การจัดสวัสดิการจากฐานผู้ยากลำบาก
- เครือข่ายองค์กรสวัสดิการชุมชน จำนวน..... องค์กร (สำหรับเครือข่ายองค์กร

สวัสดิการ

ชุมชนให้แนบรายชื่อและที่อยู่ขององค์กรสวัสดิการชุมชนที่เป็นสมาชิกด้วย)

- อื่น ๆ

๓. จำนวนสมาชิก คน (สามารถตรวจสอบรายชื่อและที่อยู่ของสมาชิกได้)

๔. ครอบคลุมจำนวนพื้นที่ หมู่บ้าน/ชุมชน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ /เขต

..... จังหวัด

๕. บุคลากรขององค์กรภาคประชาชน

๕.๑ จำนวนคณะกรรมการ.....คน

๕.๒ ผู้ปฏิบัติงานประจำ ไม่มี มี จำนวน.....คน

๕.๓ ผู้ประสานงานองค์กร (เป็นประธานคณะกรรมการ เลขานุการ หรือตำแหน่งอื่นๆ)

๑.) ชื่อ.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒.) ชื่อ.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓.) ชื่อ.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๕.๔ ที่ปรึกษาที่มีความรู้เกี่ยวกับสวัสดิการชุมชน

๑) ชื่อ.....นามสกุล.....วุฒิ

ประสบการณ์การทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....ที่ติดต่อ.....

.....โทร.....

๒) ชื่อ.....นามสกุล.....วุฒิ.....

ประสบการณ์การทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....ที่ติดต่อ.....

.....โทร.....

๓) ชื่อ.....นามสกุล.....วุฒิ.....

ประสบการณ์การทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....ที่ติดต่อ.....

.....โทร.....

๖. รูปแบบวิธีการดำเนินงานจัดสวัสดิการชุมชน (อธิบายรูปแบบวิธีการดำเนินงาน ตามลักษณะการดำเนินงานในข้อ ๒ เช่น การรับสมาชิก การสมทบเงินจากสมาชิก การจัดสวัสดิการให้แก่สมาชิก การบริหารจัดการ เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. บริการสวัสดิการที่จัดให้แก่สมาชิก

ระบุกลุ่มเป้าหมาย สมาชิกที่ได้รับประโยชน์ (ทุกคนหรือบางกลุ่ม)	สิ่งที่ได้รับ	เงื่อนไข	อื่น ๆ

