**ข้อมูลโครงการ**

ปีงบประมาณ : ${year} วันที่ : ${date}

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อโครงการ(ภาษาไทย) : ${name\_th}

ชื่อโครงการ(ภาษาอังกฤษ) : ${name\_en}

องค์กรณ์ที่เสนอโครงการ : ${company}

องค์กรณ์ของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด : ${cate}

ที่ตั้่งสำนักงาน : ${location} โทรศัพท์/โทรศัพท์เคลื่อนที่ : ${phone}โทรสาร : ${fax} E - Mail : ${email}

ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ : ${years}

ผู้รับผิดชอบโครงการ :

ชื่อ : ${name} นามสกุล : ${sname} ที่อยู่ : ${address} โทรศัพท์ : ${phonee}

กรณีติดต่อผู้รับผิดชอบโครงการไม่ได้ ขอให้ติดต่อ

ชื่อ : ${name1} นามสกุล : ${sname1} ที่อยู่ : ${address1}โทรศัพท์ : ${phonee1}

วัตถุประสงค์ขององค์กร : ${obj}

ส่วนที่ 2 รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุน :

ชื่อโครงการ : ${named}

ประเภทโครงการ : ${mcat}

วัตถุประสงค์ (คำอธิบาย : โครงการต้องการทำอะไร / มีกิจกรรมอะไรที่คิดจะทำ บอกให้ชัดเจนที่สุด)

${ob}

กลุ่มเป้าหมาย (คำอธิบาย : ระบุว่าใครคือผู้ที่จะได้รับผลดีจากโครงการนี้ และมีจำนวนเท่าใด)

${tar}

งบประมาณโครงการ

(คำอธิบาย : ควรแจกแจงงบประมาณในแต่ละรายการให้ชัดเจน และสอดคล้องกับกิจกรรม โดยคำนึงถึงหลักประหยัด และสมเหตุสมผล) :

งบประมาณ : ${bud} บาท

จำนวนงบที่ต้องสนับสนุนจากกองทุนผู้สูงอายุ : ${bud1} บาท

งบประมาณสมทบจากองค์กรที่เสนอโครงการ : ${bud2} บาท

รายการจ่าย :

1. ${namel1} ${cost1} บาท
2. ${namel2} ${cost2} บาท
3. ${namel3} ${cost3} บาท
4. ${namel4} ${cost4} บาท
5. ${namel5} ${cost5} บาท
6. ${namel6} ${cost6} บาท
7. ${namel7} ${cost7} บาท
8. ${namel8} ${cost8} บาท
9. ${namel9} ${cost9} บาท

ได้เสนอโครงการเดียวกันนี้เพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่ : ${f}

เสนอแหล่งทุนอื่นด้วย คือ : ${f1}

ชื่อแหล่งทุนอื่น : ${f2}

จำนวนเงิน : ${f3} บาท