**ข้อมูลโครงการ**

ปีงบประมาณ : 3 วันที่ : 2017-05-09

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อโครงการ(ภาษาไทย) : vvv

ชื่อโครงการ(ภาษาอังกฤษ) : vvv

องค์กรณ์ที่เสนอโครงการ : vvv

องค์กรณ์ของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด : องค์กรเอกชน มูลนิธิ

ที่ตั้่งสำนักงาน : 3 โทรศัพท์/โทรศัพท์เคลื่อนที่ : โทรสาร : E - Mail :

ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ : vvv

ผู้รับผิดชอบโครงการ :

ชื่อ : นามสกุล : ที่อยู่ : โทรศัพท์ :

กรณีติดต่อผู้รับผิดชอบโครงการไม่ได้ ขอให้ติดต่อ

ชื่อ : นามสกุล : ที่อยู่ : โทรศัพท์ :

วัตถุประสงค์ขององค์กร : vvv

ส่วนที่ 2 รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุน :

ชื่อโครงการ :

ประเภทโครงการ : โครงการขนาดใหญ่ วงเงินเกิน 300,000 ขึ้นไป

วัตถุประสงค์ (คำอธิบาย : โครงการต้องการทำอะไร / มีกิจกรรมอะไรที่คิดจะทำ บอกให้ชัดเจนที่สุด)

กลุ่มเป้าหมาย (คำอธิบาย : ระบุว่าใครคือผู้ที่จะได้รับผลดีจากโครงการนี้ และมีจำนวนเท่าใด)

งบประมาณโครงการ

(คำอธิบาย : ควรแจกแจงงบประมาณในแต่ละรายการให้ชัดเจน และสอดคล้องกับกิจกรรม โดยคำนึงถึงหลักประหยัด และสมเหตุสมผล) :

งบประมาณ : 2000 บาท

จำนวนงบที่ต้องสนับสนุนจากกองทุนผู้สูงอายุ : บาท

งบประมาณสมทบจากองค์กรที่เสนอโครงการ : บาท

รายการจ่าย :

1. 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 : ใช่

เสนอแหล่งทุนอื่นด้วย คือ :

ชื่อแหล่งทุนอื่น :

จำนวนเงิน : บาท