

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๒๐๓/ ๐๗๖๓๐



กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงมหานาค
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐

มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมในโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “ทิศทางการเข้าถึงสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไกกองทุน”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กำหนดจัดอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “ทิศทางการเข้าถึงสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไกกองทุน” รุ่นที่ ๒ ในระหว่าง วันที่ ๒๐ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ชั้น ๑ โรงแรมเดอะพาลาสโซ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะการวิเคราะห์โครงการ การเขียนและการบริหารจัดการโครงการ รวมทั้งการสร้างความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของการมีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการสังคมให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกองทุนทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และบุคลากรขององค์กรภาคเอกชน องค์กรสวัสดิการสังคม และหน่วยงานภาครัฐที่เป็นภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานด้านสวัสดิการสังคม ได้รับความรู้ความเข้าใจในการเข้าถึงแหล่งทุน รวมทั้งสามารถบริหารจัดการโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จึงขอความร่วมมือจังหวัดมอบหมายสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด พิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม ดังนี้

๑. บุคลากรจากองค์กรภาคเอกชน องค์กรสวัสดิการสังคม และหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งไม่เคยขอรับการสนับสนุน หรือเคยขอแต่ไม่ได้รับการสนับสนุน และมีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม และกองทุนคุ้มครองเด็ก กองทุนละ ๑ องค์กร ๆ ละ ๑ คน รวม ๒ คน โดยกำหนดเงื่อนไขว่า องค์กรที่มาเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ จะต้องจัดทำโครงการและเสนอขอรับการสนับสนุนจากกองทุนต่อไป ทั้งนี้ ขอให้องค์กรจัดเตรียมรายละเอียดโครงการที่จะขอรับการสนับสนุนจากกองทุนมาด้วย
๒. เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดที่ปฏิบัติงานกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม กองทุนคุ้มครองเด็ก และกองทุนเพื่อการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ กองทุนละ ๑ คน รวม ๓ คน

/ สำหรับ ...

สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕ คนดังกล่าว กองบริหารกองทุนจะเป็นผู้รับผิดชอบ
ค่าใช้จ่าย และขอความร่วมมือให้จัดส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมตามใบตอบรับที่แนบมาพร้อมนี้ ให้กองบริหารกองทุน
สำนักงานปลัดกระทรวงฯ ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๕ ทั้งนี้ ได้แนบกำหนดการอบรมมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุภฤกษ์ หงษ์ภักดี)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

กองบริหารกองทุน

โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๙๐๒๕

โทรสาร ๐ ๒๒๐๒ ๙๐๓๕

แจ้งท้าย

รุ่นที่ ๒ (จังหวัดละ ๕ คน)

๑. พิษณุโลก
๒. เพชรบูรณ์
๓. แพร่
๔. มหาสารคาม
๕. แม่ฮ่องสอน
๖. ยโสธร
๗. ร้อยเอ็ด
๘. ลพบุรี
๙. ลำพูน
๑๐. เลย
๑๑. สกลนคร
๑๒. สระบุรี
๑๓. สิงห์บุรี
๑๔. สุโขทัย
๑๕. สุพรรณบุรี
๑๖. หนองบัวลำภู
๑๗. อ่างทอง
๑๘. อุตรธานี
๑๙. อุตรดิตถ์
๒๐. อุทัยธานี
๒๑. อำนาจเจริญ

ใบตอบรับ

รุ่นที่ 2

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ "ทิศทางการเข้าถึงสวัสดิการสังคมที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไกกองทุน"

วันที่ 20 - 23 มิถุนายน 2555 ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ชั้น 1 โรงแรมเดอะพาลาสโซ กรุงเทพฯ

ของ จังหวัด

ชื่อผู้ประสานงาน โทร. โทรสาร

| สำหรับเจ้าหน้าที่ (พมอ.) | | | | | | | | | | |
|---|-------------|--------------------|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|----------|---------------------------|-----------|------------|
| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง / กลุ่มงาน | ปฏิบัติงานกองทุน (โปรดระบุ) | โทรศัพท์มือถือ | การเข้าพัก ⁽¹⁾ | | | การเดินทาง ⁽²⁾ | | |
| | | | | | ไม่เข้าพัก | ประสงค์เข้าพักคืนวันที่ | | ค่าพาหนะเดินทาง (ไป-กลับ) | | |
| | | | | | | 20 มิ.ย. | 21 มิ.ย. | 22 มิ.ย. | รถรับจ้าง | รถประจำทาง |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| สำหรับผู้แทนหน่วยงานภาครัฐ / องค์กรภาคเอกชน | | | | | | | | | | |
| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | หน่วยงาน | โทรศัพท์มือถือ | การเข้าพัก ⁽¹⁾ | | | การเดินทาง ⁽²⁾ | | |
| | | | | | ไม่เข้าพัก | ประสงค์เข้าพักคืนวันที่ | | ค่าพาหนะเดินทาง (ไป-กลับ) | | |
| | | | | | | 20 มิ.ย. | 21 มิ.ย. | 22 มิ.ย. | รถรับจ้าง | รถประจำทาง |
| กองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| กองทุนคุ้มครองเด็ก | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |

อาหาร [] ทวีป จำนวนคน [] อิสลาม จำนวน.....คน [] มังสวิรัต จำนวน.....คน

หมายเหตุ

- (1) การเข้าพัก ค่าที่พักของผู้เข้าร่วมประชุมทุกคน ห้องพักเป็นคู่ (กรณีประสงค์จะพักเดี่ยว ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเพิ่มอีกหนึ่ง และหากประสงค์จะพักต่อในคืนวันที่ 23 มิ.ย. 55 ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง และกรุณาแจ้งผู้จัดประชุมล่วงหน้า)
- (2) การเดินทาง ค่าพาหนะเดินทางให้คำนวณ 2 เที่ยว (ไปและกลับ) โดยเบิกได้ไม่เกินสิทธิที่ผู้เดินทางจะพึงได้รับตามประเภทของพาหนะที่ใช้เดินทาง ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงความเหมาะสมและประหยัด
- (3) สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้เข้ารับการอบรมข้างต้น ได้แก่ ค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในระหว่างการอบรม กองบริหารกองทุนจะเป็นผู้รับผิดชอบ ส่วนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ก่อนและหลังการอบรม ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
- (4) ขอให้หน่วยงานหรือองค์กรที่มาเข้ารับการอบรม ซึ่งมีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนจากกองทุน ได้จัดเตรียมรายละเอียดโครงการ พร้อม Notebook และ Handy Drive มาด้วย

.. หากมีการเปลี่ยนแปลง กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนวันจัดประชุมอย่างน้อย 3 วัน ..

กรุณาส่งใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ 12 มิถุนายน 2555 มายัง กองบริหารกองทุน สำนักงานปลัดกระทรวงฯ

ทาง Email : Childrenfund@hotmail.com หรือ ทางโทรสาร 0 2202 9035

หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อสอบถาม คุณนคร โทร. 0 2202 9024 คุณพนิดา โทร. 0 2202 9032 และคุณปาริชาติ โทร. 02202 9030