### แบบเสนอโครงการ

**โครงการปฏิบัติการ ปลุก-ใจ-เมือง #อีสานม่วนสุข 5+1**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลโครงการที่เสนอ สสส.** (กรุณากรอกให้ครบถ้วน)

**ชื่อโครงการ**

**คณะบุคคล / กลุ่มคน / องค์กรที่เสนอโครงการ**

###### ชื่อองค์กร………..……...................................................................................................................................................

ชื่อ-นามสกุล หัวหน้าองค์กร...................................................ตำแหน่ง.......................................................................

ที่อยู่………..…….......................................................................รหัสไปรษณีย์………..……..............................................

โทรศัพท์..................................................................................โทรสาร........................................................................

โทรศัพท์เคลื่อนที่........................................................Email: / websites...............................................................

**ที่อยู่สำหรับส่งเอกสาร**

ชื่อผู้รับ………..…….......................................................................................................................................................

ที่อยู่………..……............................................................................................................................................................

**ระยะเวลาดำเนินงาน**

เริ่มดำเนินงาน (ระบุ วัน เดือน ปี)..............................................................................................................................

(สสส. ไม่สนับสนุนทุนย้อนหลังสำหรับกิจกรรมที่ทำไปแล้ว ก่อนที่จะทราบผลการพิจารณาและทำสัญญารับทุน)

**งบประมาณโครงการ**

งบประมาณโครงการ จำนวนรวม บาท

งบประมาณที่เสนอรับการสนับสนุนจาก สสส. บาท

งบประมาณสมทบจากองค์กรที่เสนอโครงการ/องค์กรชุมชน/ชุมชน (ถ้ามี) บาท

*โปรดระบุ ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล ที่สมทบงบประมาณ* บาท

งบประมาณสมทบจากแหล่งทุนอื่นๆ ชื่อแหล่งทุน....................... (ถ้ามี) ……….......…. บาท

*โปรดระบุ ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล ที่สมทบงบประมาณ*..........................................................................................

**รายละเอียดโครงการ**

กรุณาให้รายละเอียดที่ชัดเจนในหัวข้อที่กำหนดไว้มากที่สุด เพื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาสนับสนุนโครงการ

**1. เหตุผลที่ต้องการทำโครงการนี้**

(โปรดระบุความต้องการ เช่น ที่มาที่ไป สภาพปัญหา แรงบันดาลใจในการพัฒนาเยาวชน หรือประเด็นในการเชื่อมโยง หรือบูรณาการกับพื้นที่สร้างสรรค์ เมือง 3 ดีวิถีสุข (สื่อดี พื้นที่ดี ภูมิดี ) เมืองสื่ออย่างไร)

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

**2. วัตถุประสงค์ในการทำโครงการนี้**

(ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการที่แสดงให้เห็นว่า โครงการที่จัดทำจะสามารถก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมได้อย่างไร ซึ่งวัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้ แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล)

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

**3. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์**

(ระบุกลุ่มเป้าหมาย สถานภาพของกลุ่มเป้าหมาย)

**กลุ่มเป้าหมายหลัก**

**กลุ่มเป้าหมายรอง**

**4. ประเด็นปัญหา / สิ่งที่อยากเปลี่ยนแปลง**

(ปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน โดยเฉพาะเรื่องของประเด็นสุขภาวะทางกาย ปัญญา กาย ใจ สังคม ปัญญา หรือสิ่งที่โครงการต้องการให้เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นมีอะไรบ้าง)

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

**5.พื้นที่ดำเนินการ**

(พื้นที่ที่เป็นสถานที่ในการทำกิจกรรม ระบุ ชื่อชุมชน ตำบล อำเภอ จังหวัดให้ชัดเจน**และทำไมถึงเลือกทำในพื้นที่นี้**)

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

**6. เครื่องมือหรือรูปแบบกระบวนการที่ใช้ในการเปลี่ยนแปลง**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

**7. บุคคล / กลุ่มคน / องค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการเข้าร่วมสร้างการเปลี่ยนแปลงของโครงการ**

(บุคคล/องค์กร/หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนหรือองค์กรอิสระใดบ้างที่เข้ามามีส่วนร่วมเพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงในชุมชน)

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

**8. ผลที่จะเกิดเมื่อทำโครงการเสร็จ**

(สิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ระบุผลที่จะเกิดต่อกลุ่มเป้าหมาย ชุมชน**ความยั่งยืนของการ**

**สืบสานงานศิลปวัฒนธรรม การปลุกจิตสำนึกของชุมชนกับประเด็นสุขภาวะ**ฯลฯ)

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

9. **ตัวชี้วัดของโครงการ**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

………..……..............................................................................................................................................**....................**

**10. แผนดำเนินงาน**

**แผนปฏิบัติการโครงการ (ทุกกิจกรรมอยากให้ชุมชนเข้ามาร่วมด้วย โดยปลุกพลังชุมชนเป็นหลัก)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รูปแบบกระบวนการ หรือกิจกรรม หรือเครื่องมือ เพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลง)** | **วัตถุประสงค์****(ที่สอดคล้องกับกรอบ/เกณฑ์การดำเนินโครงการ)** | **กลุ่มเป้าหมาย** | **พื้นที่จัดกิจกรรม** | **กิจกรรม****(จะทำอะไร วิธีการอย่างไร)** | **ระยะเวลา****ที่ดำเนินการ** |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*\* หมายเหตุ : วัน เวลา สถานที่ และระยะเวลาในการดำเนินงานจะปรับตามความเป็นจริงตามหน้างานอีกครั้งและจะแจ้งให้ทราบเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงโดยเร็ว \*\*

**11.งบประมาณ**

* + แสดงรายละเอียดงบประมาณที่สมเหตุสมผล โดยประหยัดและคุ้มค่าในแต่ละกิจกรรม
	+ ในกรณีที่มีการของบประมาณจากแหล่งทุนอื่น ผู้เสนอจะต้องแจ้งยอด (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) และเงื่อนไขของแหล่งทุนอื่นไว้ด้วย (หากไม่แจ้งและทราบภายหลัง สสส. จะขอสงวนสิทธิ์ไม่สนับสนุนทุน)
	+ เมื่อโครงการได้รับการอนุมัติในส่วนของเนื้อหาแล้ว สสส. จะเจรจาในส่วนของงบประมาณโดยละเอียดอีกครั้งหนึ่ง

|  |
| --- |
| **งบประมาณ :** |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| **หมวด........................................** |  |
| **รวม** |  |
| **หมวด........................................** |  |
| **รวม** |  |
| **หมวด........................................** |  |
| **รวม** |  |
| **หมวด........................................** |  |
| **รวม** |  |
| **หมวด........................................** |  |
| **รวม** |  |
| **หมวด........................................** |  |
| **รวม** |  |
|  |  |
|  |  |
| งบประมาณที่เสนอรับการสนับสนุนจาก สสส. จำนวน บาทงบประมาณสมทบที่คาดว่าจะขอจากแหล่งทุนอื่น บาท **รวมเป็นเงินทั้งสิน** บาท จำนวนเงินเป็นตัวอักษร ( ) |

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลคณะบุคคล /กลุ่มคน / องค์กรที่เสนอโครงการ**

(กรุณากรอกให้ครบถ้วน)

**ผู้รับผิดชอบโครงการ**(ไม่จำเป็นต้องเป็นหัวหน้าองค์กร)

ชื่อ – นามสกุล...................................................................ตำแหน่ง..................................................................

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ......................................................................................................................

ที่อยู่ .........................................................................................................................รหัสไปรษณีย์………………..

โทรศัพท์ที่ทำงาน - โทรศัพท์บ้าน -

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..............................................โทรสาร - อีเมล์..................................................

บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบโครงการนี้

**รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ**(อย่างน้อย 2 คน กรณีมีมากกว่า 1 คน กรุณาเพิ่มเติม)

1) ชื่อ – นามสกุล...................................................................ตำแหน่ง..................................................................

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ......................................................................................................................

ที่อยู่ .........................................................................................................................รหัสไปรษณีย์………………..

โทรศัพท์ที่ทำงาน - โทรศัพท์บ้าน -

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..............................................โทรสาร - อีเมล์..................................................

บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบโครงการนี้

2) ชื่อ – นามสกุล...................................................................ตำแหน่ง..................................................................

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ......................................................................................................................

ที่อยู่ .........................................................................................................................รหัสไปรษณีย์………………..

โทรศัพท์ที่ทำงาน - โทรศัพท์บ้าน -

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..............................................โทรสาร - อีเมล์..................................................

บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบโครงการนี้

**ที่ปรึกษาโครงการ** (ถ้ามี)

**โปรดให้รายชื่อบุคคลที่น่าเชื่อถือ ที่สามารถอธิบายถึงผลงานที่ผ่านมา**

**ท่านและองค์กรของท่าน จัดอยู่ในประเภทองค์กรใด เลือกเพียง 1 ข้อ**

□กลุ่มสมาคมวิชาชีพ / มูลนิธิ □บริษัท / หน่วยงานด้านธุรกิจ

□ สถาบันการศึกษา □ หน่วยราชการ

□ องค์กรพัฒนาเอกชน (NGO)

□องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบลฯลฯ

□กลุ่มอิสระ ระบุ จำนวนสมาชิกกลุ่มรวม ๓ คน

□อื่นๆ ระบุ …….…………………………………………………………………………………

**เงื่อนไขหากได้รับทุน**

หน่วยงาน/บุคคลที่ได้รับทุนจาก สสส. จะมีหน้าที่และความรับผิดชอบในฐานะคู่สัญญากับ สสส. และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สำคัญ ดังนี้

* คู่สัญญาที่รับทุนควรเป็นนิติบุคคล กรณีเป็น ชมรม กลุ่ม เครือข่าย จะต้องมีหน่วยงานที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลรับรอง
* ผู้ได้รับทุน/ผู้รับผิดชอบโครงการ จะต้องไม่เคยมีประวัติที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญารับทุนของ สสส. หรือมีพฤติการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อ สสส. หรือ บุคคลอื่น
* ผู้ได้รับทุนยืนยันว่ามิได้เป็นผู้ผลิตสุราหรือยาสูบ หรือเคยได้รับทุนอุดหนุนเพื่อดำเนินกิจกรรมใดๆ จากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์หรือยาสูบในหนึ่งปีที่ผ่านมา
* หากมีผู้ร่วมสนับสนุนโครงการจากแหล่งทุนอื่น ผู้ได้รับทุนจาก สสส. จะไม่รับทุนอุดหนุนจากผู้ผลิต จำหน่าย หรือนำเข้าสินค้าหรือบริการที่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้ (1) มีข้อมูลอันพอเชื่อได้ว่าสิ่งนั้นก่อผลเสียต่อสุขภาพ และ/หรือ (2) มีการโฆษณาให้เชื่อถือหรือแสดงภาพลักษณ์ด้านสุขภาพของสิ่งนั้นเกินกว่าสรรพคุณจริง
* ผู้ได้รับทุนจะต้องประกาศหรือระบุเป็นลายลักษณ์อักษร ว่า “ได้รับการสนับสนุนจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)” พร้อมแสดงตราสัญลักษณ์ของ สสส. ในบริเวณจัดกิจกรรม สำนักงาน วัสดุและเอกสารเผยแพร่ของโครงการ
* จัดพื้นที่บริเวณภายในอาคารสำนักงานขององค์กรเป็นเขตปลอดบุหรี่อย่างถาวร รวมทั้งจัดพื้นที่ที่จัดกิจกรรมเป็นเขตปลอดบุหรี่และสุรา โดยมีการติดป้ายอย่างชัดเจน
* ส่งแผนปฏิบัติงานที่ระบุระยะเวลาดำเนินกิจกรรมล่วงหน้าอย่างน้อย 4 สัปดาห์ เพื่อให้ สสส. พิจารณาเข้าร่วมกิจกรรม
* เชิญผู้แทน สสส. / เจ้าหน้าที่ติดตามโครงการ สสส.เข้าร่วมในกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนทุกครั้ง
* ใช้เงินในกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนเท่านั้น โดยแสดงหลักฐานการใช้จ่ายครบถ้วน และเตรียมหลักฐานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบได้ตลอดเวลา และจัดส่งคืนเงินที่เหลือหลังจากเสร็จสิ้นโครงการให้ สสส. ภายใน 4 สัปดาห์
* ขออนุมัติจาก สสส. เมื่อโครงการมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงวิธีการ และงบประมาณ
* ส่งผลงานและรายงานความก้าวหน้าตามที่ สสส. กำหนดในสัญญา และส่งเอกสารต่อไปนี้ ภายใน 4 สัปดาห์หลังจากจัดกิจกรรมเสร็จสิ้นลงเรียบร้อยแล้ว หรือภายในระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา
1. สรุปผลโครงการตามแบบที่กำหนด พร้อมรายงานการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ (พร้อมรายงานที่เป็นไฟล์ในดิสก์เก็ต หรือ CD)
2. รายงานการเงินทั้งรับและจ่าย แสดงให้เห็นว่าเงินถูกใช้ไปอย่างไร โดยหัวหน้าองค์กร/หน่วยงานต้องลงนามรับรอง พร้อมทั้งต้องจัดเตรียมหลักฐานการใช้จ่ายสำหรับการตรวจสอบ กรณีโครงการที่ได้รับสนับสนุนมีมูลค่าตั้งแต่ 500,000 บาทขึ้นไป รายงานการเงินต้องได้รับการรับรองจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
* ผู้ได้รับทุนจะต้องดำเนินการตามเงื่อนไขต่างๆ ที่ระบุไว้ในสัญญาที่จะจัดทำขึ้น และให้ความร่วมมือกับ สสส. เมื่อ สสส.แจ้งให้ทราบ
* สสส. มีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญาให้ทุนได้ หากผู้ได้รับทุน/ผู้รับผิดชอบโครงการ ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของ สสส. หรือมีประวัติที่เคยก่อให้เกิดความเสียหายต่อผู้อื่น

**คำรับรอง**  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการนี้เป็นจริง และข้าพเจ้าได้ศึกษาและตกลงว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการของ สสส. หากโครงการนี้ได้รับการสนับสนุนทุนจาก สสส. และตรวจพบว่า ข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการนี้เป็นเท็จ สสส. สงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน/หน่วยงานของท่านทุกโครงการ พร้อมนี้ขอยืนยันว่าข้าพเจ้า ☑ไม่ได้ขอทุนซ้ำซ้อนจากแหล่งทุนอื่นๆ □ ขอจากแหล่งทุนอื่นด้วย

**ชื่อหัวหน้าองค์กร** *(พิมพ์-หรือเขียนบรรจง)* .....................................**ตำแหน่ง**…………...............……………..........……

**ลายมือชื่อ** ………………………………………….…… **วันที่** …………..…………..………........................................………………

**ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ**...................................................................**ตำเหน่ง**............................................................

**ลายมือชื่อ** ………...……..………..………………….… **วันที่** ….............................…..................................…………………….

**ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ**...................................................................**ตำเหน่ง**............................................................

**ลายมือชื่อ**………...………….………………...………… **วันที่** …………………....…......…………………..

**และหาก สสส. ตรวจพบว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอโครงการนี้เป็นเท็จ สสส. สงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน/หน่วยงานของท่านทุกโครงการ**