



ที่ มท ๐๘๙๒.๑/วโย๒๕๖๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

พร้อมนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอส่งสำเนาประกาศสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๗ มาเพื่อประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประกอบด้วย เทศบาลทุกระดับ และองค์การบริหารส่วนตำบล สมัครเข้ารับการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๗ ตามใบสมัครแนบท้ายประกาศฯ หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทั่วประเทศ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.owf.go.th โดยส่งใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกลับไปสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗



สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๐๒

โทรสาร ๐-๒๒๕๓-๗๕๓๓



ประกาศสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๗

ด้วยสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในฐานะหน่วยงานหลักระดับชาติด้านการพัฒนาสตรี การส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย และการสร้างความเข้มแข็งให้กับสถาบันครอบครัว โดยกำหนดนโยบายและสร้างมาตรการ กลไก รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นกลไกที่สำคัญในระดับพื้นที่ ได้มีการนำภารกิจดังกล่าวไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติให้บังเกิดผลเป็นรูปธรรม

ดังนั้น เพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการดำเนินโครงการ/กิจกรรมและมีการบูรณาการงานด้านการพัฒนาสตรี การส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย และการสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว เข้าไปเป็นส่วนหนึ่งในภารกิจด้านการพัฒนาสังคมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งทำให้ส่งผลที่สำคัญยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในท้องถิ่นทั้งหญิงและชายอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวจึงได้จัดทำโครงการประกาศเกียรติคุณองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว โดยมีกระบวนการคัดเลือกที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัวที่กำหนด

ในการนี้ สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวจึงขอประกาศเชิญชวนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประกอบด้วย เทศบาลทุกระดับ และองค์การบริหารส่วนตำบล สมัครเข้ารับการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๗ ตามใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้ หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทั่วประเทศ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.owf.go.th ทั้งนี้ กรุณาส่งใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องกลับไปที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายสมชาย เจริญอำนวยสุข)

ผู้อำนวยการสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว



ใบสมัคร

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว

ประจำปี ๒๕๕๗

สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

คำชี้แจง

๑. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน และกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง
๒. ข้อมูลที่กรอกลงในใบสมัคร ให้ใช้ข้อมูลและผลการปฏิบัติงานตาม ปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๕ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๖
๓. โปรดแนบเอกสารและหลักฐาน ส่งกลับมาพร้อมใบสมัคร เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา และกรุณาเรียงลำดับตามข้อคำถาม และทำเครื่องหมายให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์ต่อองค์กรของท่าน
๔. กรุณาส่งใบสมัครและเอกสารหลักฐาน พร้อมไฟล์ข้อมูลในแผ่นซีดี ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗
๕. ในกรณี อปท. ต้องการไฟล์ใบสมัคร สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <http://www.owf.go.th>
๖. รางวัล จำแนกเป็น ๓ ประเภท คือ ดีเด่น ดี และชมเชย

กรุณาส่งใบสมัครและเอกสารพร้อมแผ่นซีดีข้อมูลรายละเอียดประกอบใบสมัคร

ทางไปรษณีย์ไปยัง กองส่งเสริมและพัฒนาเครือข่าย

สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อได้ทางโทรศัพท์ ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐

โทรสาร ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๓๙, ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐

ใบสมัครองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านสตรีและครอบครัว ประจำปี ๒๕๕๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล.....
- องค์การบริหารส่วนตำบล
๒. สถานที่ตั้งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- เลขที่ หมู่ที่..... ถนน ตำบล อำเภอ.....
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....
- Website: E-mail:
๓. ชื่อนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ชื่อ-นามสกุล ดำรงตำแหน่งปัจจุบันสมัยที่.....
- ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ครบวาระวันที่ เดือน พ.ศ.
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีพื้นที่จำนวน ตารางกิโลเมตร ครอบคลุมจำนวน หมู่บ้าน
๕. จำนวนประชากรในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านคนครัวเรือน
- แยกเป็นหญิง คน ชาย คน
๖. เจ้าหน้าที่และบุคลากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน ทั้งหมดจำนวน คน แยกเป็น
- ๖.๑ รองนายกฯ ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
- ๖.๒ เลขานุการนายกฯ ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
- ๖.๓ ที่ปรึกษานายกฯ ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
- ๖.๔ สมาชิกสภาท้องถิ่น ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
- ๖.๕ ประธานสภาท้องถิ่น ชื่อ-นามสกุล
- ๖.๖ ปลัด อบต./เทศบาล ชื่อ-นามสกุล.....
- ๖.๗ บุคลากรท้องถิ่น/พนักงานท้องถิ่น ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
- ๖.๘ ลูกจ้างชั่วคราว ทั้งหมดจำนวน คน หญิง คน ชาย คน
๗. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๖ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านได้รับแจ้งเหตุ ประสานการช่วยเหลือ โกล่เกลี่ย ระวังเหตุในเรื่องดังนี้หรือไม่
- ๗.๑ การใช้ความรุนแรงในครอบครัว ราย การดำเนินการ.....
- ๗.๒ การค้ามนุษย์ ราย การดำเนินการ.....
- ๗.๓ การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ราย การดำเนินการ.....
- ๗.๔ การใช้แรงงานเด็ก ราย การดำเนินการ.....
- ๗.๕ การใช้ยาเสพติด/สิ่งเสพติด ราย การดำเนินการ.....
- ๗.๖ ปัญหาสังคมอื่น ๆ ราย การดำเนินการ.....
- (เช่น การทอดทิ้งเด็ก/ผู้สูงอายุ)

ส่วนที่ ๒ การพัฒนาสตรีและครอบครัวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมี สตรี ดำรงตำแหน่ง ที่ปรึกษานายก รองนายก และเลขานุการนายก จำนวน คน (พร้อมแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง)

ไม่มี มี จำนวน.....คน

๑) ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

๒) ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

๓) ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

๒. ในการเลือกตั้งครั้งที่ผ่านมา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมี ผู้ลงสมัคร เข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้บริหารท้องถิ่นและสมาชิกสภาท้องถิ่น จำนวน คน หญิง คน ชาย คน (พร้อมแนบเอกสารการประกาศรายชื่อผู้สมัครรับการเลือกตั้ง)

๓. ในการเลือกตั้งครั้งที่ผ่านมา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมี ผู้ได้รับการเลือกตั้ง เป็นผู้บริหารท้องถิ่นและสมาชิกสภาท้องถิ่น จำนวน คน หญิง คน ชาย คน (พร้อมแนบเอกสารการประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเลือกตั้ง)

๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการจัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือและพิทักษ์คุ้มครองสิทธิแก่สตรี เด็ก และเยาวชนหรือไม่ (เช่น ศูนย์ช่วยเหลือผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว หรือ มีการสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังปัญหาความรุนแรง ฯลฯ) (พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง)

ไม่มี มี จำนวน แห่ง

ระบุชื่อศูนย์

วัน เดือน ปี ที่จัดตั้ง

ระบุ การดำเนินงานของศูนย์ฯ ตั้งแต่แรกตั้ง จนถึงปีงบประมาณ ๒๕๕๖ โดยสังเขป

๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายกับหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชน (ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ) ในพื้นที่ เพื่อดำเนินงาน คุ้มครองพิทักษ์สิทธิ แก่ สตรี เด็ก และเยาวชน ที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาความรุนแรงในครอบครัวหรือถูกละเมิดสิทธิ หรือไม่ (พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง)

ไม่มี มี (ระบุวิธีการทำงานเป็นเครือข่าย / ระบุกิจกรรมที่ดำเนินการ)

๖. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการจัดตั้งศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน (ศพค.) หรือไม่

ไม่มี มี จำนวน แห่ง (แนบเอกสารการจัดตั้ง ศพค. และแต่งตั้งคณะกรรมการ ศพค.)

ระบุปีที่จัดตั้ง พ.ศ. ประธาน ศพค. ชื่อ นามสกุล

ได้รับรางวัล ศพค. ประเภทใด

มีบุคลากรของ อปท. ร่วมเป็นคณะกรรมการ ศพค. คน

๗. ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๕๖ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน สนับสนุนการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัว ร่วมกับศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน หรือไม่

(แนบเอกสารโครงการ ผลการดำเนินงาน และรูปภาพกิจกรรม)

ไม่มี มี จำนวน โครงการ คือ

๑) โครงการ/กิจกรรม งบประมาณ บาท

๒) โครงการ/กิจกรรม งบประมาณ บาท

๓) โครงการ/กิจกรรม งบประมาณ บาท

๘. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการจัดทำข้อมูลดังต่อไปนี้หรือไม่ สำหรับใช้เป็นฐานข้อมูลในการดำเนินงาน (แนบรายละเอียดข้อมูลที่ดำเนินการ)

ไม่มี มี ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับเด็ก เยาวชน สตรี และครอบครัว เช่น จำนวน อายุ เพศ สถานภาพสมรส ลักษณะครอบครัว

ไม่มี มี ข้อมูลสถานการณ์และปัญหาเด็กและเยาวชน เช่น วัยรุ่นตั้งครรภ์

ไม่มี มี ข้อมูลสถานการณ์และปัญหาครอบครัว เช่น ความรุนแรงในครอบครัว

ไม่มี มี ข้อมูลสถานการณ์และปัญหาสตรี เช่น ความรุนแรงต่อสตรี การดูแลสุขภาพสตรี

ไม่มี มี ข้อมูลสถานการณ์และปัญหาผู้สูงอายุ เช่น ผู้สูงอายุที่ถูกทอดทิ้ง ผู้สูงอายุที่ดูแลหลานตามลำพัง

ไม่มี มี ข้อมูลอื่น ๆ

๙. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน มีการบรรจุโครงการ/กิจกรรมด้านการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย การคุ้มครองพิทักษ์สิทธิและการละเมิดสิทธิต่าง ๆ การป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับสมาชิกครอบครัวที่เป็นเด็กและเยาวชน การพัฒนาศักยภาพสตรีและการเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว ลงในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ หรือไม่

ไม่มี มี (แนบสำเนาการบรรจุลงในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๗)

๑) โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท

๒) โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท

๓) โครงการ/กิจกรรม..... งบประมาณ.....บาท

๑๐. กรุณาระบุการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัวที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านได้ดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ในปีประเด็นต่อไปนี้

- การส่งเสริมการรวมกลุ่มสตรีเพื่อให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมชุมชน/บทบาททางสังคมในชุมชน การส่งเสริมและสนับสนุนภาวะผู้นำสตรีและการพัฒนาสตรีในด้านต่าง ๆ

- การสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัว การให้ความรู้ด้านสิทธิ หน้าที่ กฎหมายต่าง ๆ การป้องกันและแก้ไขปัญหาทางสังคมภายในครอบครัว ตัวอย่างเช่น การป้องกัน/แก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัว การป้องกัน/แก้ไขปัญหาครอบครัวแตกแยก การป้องกัน/แก้ไขปัญหาเด็กตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร การจัดตั้งกลุ่มเฝ้าระวังปัญหาต่าง ๆ เป็นต้น โดยจัดลำดับตามความสำคัญของโครงการ ไม่เกิน ๑๐ โครงการ (แนบเอกสารโครงการ ผลการดำเนินงาน และรูปภาพกิจกรรม)

รายละเอียดของโครงการต้องประกอบด้วย

- ชื่อโครงการ
- วัตถุประสงค์
- ผู้เข้าร่วมโครงการเป็นใคร เป็นชาย คน หญิง คน
- วัน/เดือน/ปีที่ดำเนินการ
- ลักษณะกิจกรรม (เช่น บรรยาย เสวนา ระดมสมอง รมรณรงค์เผยแพร่ ฝึกปฏิบัติ ฯลฯ)
- งบประมาณ อปท. จำนวน บาท หรือได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น คือ
จำนวน บาท
- ประโยชน์ที่ประชาชน/ชุมชนได้รับ
- ชื่อหน่วยงานภาครัฐ/ภาคเอกชนที่ร่วมจัดโครงการ/กิจกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้ายอมรับว่าการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ถือเป็นอันสิ้นสุด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : ลงชื่อผู้สมัครจะต้องเป็น **นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** เท่านั้น

ผู้ประสานงาน / ให้ข้อมูล

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail.....