



แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจาก
กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต

คนพิการ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลปงไฮ

นางสาว ใจดีใจดี ผู้ประสานงาน
นางสาว ใจดีใจดี ผู้ประสานงาน
นางสาว ใจดีใจดี ผู้ประสานงาน

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กรที่ขอสนับสนุน (ภาษาไทย).....ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลบึงไฮ

(ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี.....

๑.๒ องค์กรของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑.๒.๑) หน่วยงานภาครัฐ

☐ หน่วยงานของรัฐ สังกัดกรม.....กระทรวง..... (ให้ข้ามไปตอบข้อ ๑.๖)

☒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เป็นต้น

๑.๒.๒) องค์กรภาคเอกชน

☐ องค์กรด้านคนพิการ

☐ องค์กรชุมชน

☐ องค์กรธุรกิจ

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

๑.๓ รายชื่อคณะกรรมการ/ตำแหน่ง

๑. นายสุวรรณา กุมภีโร	นายกเทศมนตรีตำบลบึงไฮ	ประธาน
๒. นายประดิษฐ์ เหลาคำ	รองนายกเทศมนตรีตำบลบึงไฮ	รองประธาน
๓. นางวาสนา ไชยเดช	รองนายกเทศมนตรีตำบลบึงไฮ	กรรมการ
๔. นายสุธีศักดิ์ รสานนท์	ผอ.กองช่าง	กรรมการ
๕. นางชุดิภา แก้วลือ	ผอ.รพ.สต.บ้านท่าช้างเคเรือ	กรรมการ
๖. นายนัฐพล พิศคำ	กำนันตำบลบึงไฮ	กรรมการ
๗. นางบุญปั่น คำภูษา	ตัวแทนผู้พิการตำบลบึงไฮ	กรรมการ
๘. นางจิราภา อัดผา	ผอ.กองคลัง	เหรัญญิก
๙. จำเริญสมศักดิ์ กุมภีโร	เจ้าพนักงานธุรการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐. นายสัญญา วิลาศรี	ผอ.กองสวัสดิการสังคม	กรรมการ/เลขานุการ

๑.๔ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๕ ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ - หมู่ที่ ๑ ถนน ตำบลบึงไฮ อำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ รหัสไปรษณีย์ ๓๘๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๐๗ ๑๔๒๕

๑.๖ วัตถุประสงค์ขององค์กรที่ขอสนับสนุน

๑. เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามคนพิการ ร้องขอ

และตามที่หน่วยงานภาครัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับขอใช้สิทธิประโยชน์ แก่คนพิการ

๒. เพื่อเรียกร้องแทนคนพิการให้ได้รับสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ หรือขอให้บริหารจัดการเลือกปฏิบัติ โดยไม่เป็น
ธรรมต่อคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

๓. เพื่อให้บริการความช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพการฝึกอาชีพ
และการจัดการงานให้แก่คนพิการ

๔. เพื่อให้บริการความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มจะพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาล และฟื้นฟู
สมรรถภาพ

/๕. เพื่อประสาน...

๕. เพื่อประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานภาครัฐที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้ความช่วยเหลือคนพิการตามประเภทความพิการ

๑.๗ กิจกรรมหรือโครงการที่องค์กรดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

๑. พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖
๒. จ่ายเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน เบี้ยความพิการ ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๗ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๙๑.๓ /ว ๓๖๐๙ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๘ ผลงานในรอบ ๑ ปี ที่ผ่านมา

๑. พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖
๒. จ่ายเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๗ และหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๙๑.๓ /ว ๓๖๐๙ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง แนวทางการจ่ายเงินเบี้ยความพิการตามกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๙ องค์กรของท่านเคยเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือไม่

☐ ไม่เคย ☒ เคย

(ถ้าเคย) ปีขอรับการสนับสนุน ๒๕๖๔ จำนวนครั้งที่ขอรับการสนับสนุน ๑ ครั้ง ดังนี้

โครงการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

ผลของโครงการ สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ปัญหาและอุปสรรค

๑.๑๐ แหล่งความช่วยเหลือที่องค์กรได้รับในปัจจุบัน (ทั้งในและต่างประเทศ)

๑. - จำนวน บาท
๒. - จำนวน บาท
๓. - จำนวน บาท
๔. - จำนวน บาท

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ (แยกตามรายโครงการ)

๒.๑ ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) โครงการฝึกอบรมการทำปาล์ม ให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

ชื่อโครงการ (ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี -

๒.๒ ประเภทความพิการที่ขอรับการสนับสนุน

- ☐ ประเภททางกายหรือการเคลื่อนไหว
- ☐ ประเภททางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ☐ ประเภททางการมองเห็น
- ☐ ประเภททางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย
- ☐ ประเภททางสติปัญญาหรือการเรียนรู้
- ☒ ทุกประเภทความพิการ

๒.๓ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

นายสุวรรณา กุมภีโร นายกเทศมนตรีตำบลบึงไธ หมู่ที่ ๑ ตำบลบึงไธ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดบึงกาฬ รหัสไปรษณีย์ ๓๘๑๕๐ โทรศัพท์ ๐๔๒-๔๙๐๔๔๖

๒.๕ ชื่อผู้ประสานงานโครงการ

นายสัญญา วิชาศรี ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หมู่ที่ ๑ ถนน ตำบลป่งไฮ อำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ
โทรศัพท์ ๐๘๐๕๐ โทรศัพท์ ๐๘๙ ๕๐๕๙๗๔๓

นายสมศักดิ์ พรหมสิกร ผู้ช่วยนักทรัพยากรบุคคล หมู่ที่ ๑ ตำบลป่งไฮ อำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ
โทรศัพท์ ๐๘๐๕๐ โทรศัพท์ ๐๘๙-๕๒๖๑๖๓๙

๒.๖ ผลการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติ ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๒๐(๓)(๔) กำหนดให้มีการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการ เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ได้ออกระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับศูนย์บริการคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลป่งไฮ ได้เล็งเห็นความสำคัญในการเสริมสร้างรายได้และส่งเสริมสร้างรายได้ และส่งเสริมการประกอบอาชีพให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการจึงได้จัดทำโครงการฝึกอาชีพการเพาะเห็ด ระยะสั้นของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการขึ้น เพื่อเป็นจุดเริ่มต้นในการนำความรู้ที่ได้รับ ไปสู่การประกอบอาชีพเสริม และลดปัญหาการว่างงานอันเนื่องมาจากภาวะวิกฤติเศรษฐกิจหดตัว อีกทั้งยังเป็นอาชีพที่คนพิการสามารถทำได้ เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจในระดับฐานรากของชุมชนในสังคมยุคปัจจุบัน ตลอดจนเป็นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่จะเป็นกำลังในการช่วยกันพัฒนาสังคมและประเทศชาติในระยะยาว

๒.๖ วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ มีทางเลือกในการประกอบอาชีพ เพิ่มโอกาสในการมีงานทำ
๒. เพื่อให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ และออกสู่สังคม
๓. เพื่อให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ มีอาชีพสามารถเลี้ยงตนเองและครอบครัวได้

๒.๗ กลุ่มเป้าหมายของโครงการ

คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการและผู้มีแนวโน้มว่าจะพิการ ในเขตตำบลป่งไฮ จำนวน ๖๐ คน (จำนวน ๒ วัน)

๒.๘ สถานที่ดำเนินโครงการ

เขตพื้นที่ตำบลป่งไฮ อำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ

๒.๙ ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ในระหว่างเดือนมีนาคม - กันยายน ๒๕๖๕

๒.๑๐ วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการฝึกอาชีพการทำปลาสาม สำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ
๒. ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ โดยผ่านสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบึงกาฬ
๓. ดำเนินตามโครงการ
๔. รายงานผลการดำเนินงาน

๒.๑๑ งบประมาณ

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลป่งไฮ ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เพื่อดำเนินโครงการฝึกอาชีพการทำปลาสาม ให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ (จำนวน ๒ วัน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายขอเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| ๑.) ค่าป้ายโครงการฯ (๑.๕ x ๒.๕ x ๑๒๐) | เป็นเงิน ๔๕๐ บาท |
| ๒.) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๘๐ บาท | เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท |
| ๓.) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๔ มื้อๆ ละ ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท |
| /๔.) ค่าวิทยากร... | |

- ๔) ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท
- ๕) ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒ กลุ่มๆ ละ ๑ คนๆ ละ ๘ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท
- ๖) ค่าวัสดุ อุปกรณ์ (ตามเอกสารแนบท้าย)
- ๗) ค่าพาหนะเหมาจ่าย จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๒ วันๆ ละ ๕๐ บาท

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
เป็นเงิน ๕๐,๘๕๐ บาท
เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๙,๓๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน)

ได้เสนอโครงการเดียวกันนี้เพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่
☒ ไม่ ☐ เสนอแหล่งทุนอื่นด้วย คือ

ชื่อแหล่งทุนอื่น จำนวนเงิน บาท
ขอเสนอโครงการเดียวกันนี้เพื่อขอรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ นอกจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ไม่ว่าเมื่อใด ขอให้ท่านเปิดเผยข้อมูลนี้ต่อกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หากท่านไม่แสดงข้อมูลดังกล่าว กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน

๓.๓๔ ตัวชี้วัดโครงการ

- ๑. คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปปฏิบัติได้จริงร้อยละ ๘๐
- ๒. คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๘๐

๓.๓๕ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ มีทางเลือกในการประกอบอาชีพ เพิ่มโอกาสในการมีงานทำ
- ๒. คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ และออกสู่สังคม
- ๓. คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ มีอาชีพสามารถเลี้ยงตนเองและครอบครัวได้

๓.๓๖ การมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ☒ ๑. สถานที่ เทศบาลตำบลป่งไธ
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน เทศบาลตำบลป่งไธ
- ☒ ๒. วิทยากร จำนวน คน (โปรดแนบรายชื่อ)
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน เทศบาลตำบลป่งไธ
- ☐ ๓. งบประมาณ จำนวน บาท (..... บาทถ้วน)
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน
- ☐ ๔. อุปกรณ์ ได้แก่
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน
- ☐ ๕. อาหาร - เครื่องดื่ม จำนวน วัน / มื้อ
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน
- ☒ ๖. ยานพาหนะ
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน เทศบาลตำบลป่งไธ
- ☐ ๗. อาสาสมัคร จำนวน คน (โปรดแนบรายชื่อ)
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน
- ☐ ๘. อื่นๆ โปรดระบุให้ชัดเจน
- ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

ประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้

- รายการ โดยทำเครื่องหมาย ☒ หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา พร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้
- ☒ ๑. โครงการตามแบบฟอร์มเสนอโครงการ จำนวน ๑ ชุด พร้อมซีดีไฟล์โครงการ
 - ☒ ๒. รายชื่อคณะกรรมการบริหารองค์กรชุดปัจจุบัน

- ☒ ๑๓. ส่วนงานอนุญาตจัดตั้ง และระเบียบหรือข้อบังคับองค์กร
- ☐ ๑๔. รายงานผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาอย่างคร่าวๆ
- ☐ ๑๕. ขอบเขต งบประมาณรายรับ - รายจ่ายขององค์กร
- ☐ ๑๖. โครงสร้างทีมงานในการบริหารจัดการโครงการ
- ☐ ๑๗. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ หรือรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย
- ☐ ๑๘. ร่างกำหนดการโครงการ
- ☒ ๑๙. แผนผังที่ตั้งองค์กร
- ☐ ๒๐. แผนที่ของพื้นที่ดำเนินงาน
- ☐ ๒๑. หนังสือรับรององค์กร (กรณีไม่เป็นองค์กรนิติบุคคล)
- ☐ ๒๒. หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม (กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประจำจังหวัด)
- ☐ ๒๓. รายงานการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด (กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด)
- ☐ ๒๔. อื่นๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ)

ลงชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายสัญญา วิชาศรี)

กรรมการและเลขานุการศูนย์ฯ

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ

(นายสุวรรณา กุมภีโร)

ประธานศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลบึงไฮ

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

รายการจัดซื้ออุปกรณ์

โครงการฝึกอบรมการทำปลาหมึก ให้แก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

ปลาหมึก	(จำนวน ๒๐๐ กิโลกรัมๆ ละ ๘๐ บาท)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๓๐ กิโลกรัมๆ ละ ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๑๐ กิโลกรัมๆ ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๕๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๒๐ กิโลกรัมๆ ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๒ กระสอบๆ ละ ๒๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๕๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๑ กระสอบๆ ๗๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๗๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๕๐ แพ็คๆ ละ ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๒ แพ็คๆ ละ ๑๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๒๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๖๕ ตัวๆ ละ ๗๐ บาท)	เป็นเงิน ๔,๕๕๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๖๕ อันๆ ละ ๑๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๖,๕๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๖๕ ตัวๆ ละ ๗๐ บาท)	เป็นเงิน ๔,๕๕๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๖๕ อันๆ ละ ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน ๗,๘๐๐	บาท
ปลาหมึก	(จำนวน ๖๕ ใบๆ ละ ๗๐ บาท)	เป็นเงิน ๔,๕๕๐	บาท

รวมเป็นเงิน ๕๐,๘๕๐ บาท (ห้าหมื่นแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กำหนดการ

โครงการฝึกทักษะการประกอบอาชีพและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม ฝึกอบรมการแปรรูปปลาสาม

ณ หอประชุมเทศบาลตำบลบึงไฮ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดบึงกาฬ

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโดย นายกเทศมนตรีตำบลบึงไฮ

๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

บรรยายพิเศษ เรื่อง สถานการณ์ปัญหาทางสังคมของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ จังหวัดบึงกาฬ และแหล่งเงินทุนสำหรับคนพิการ

๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ การแปรรูปผลิตภัณฑ์จากปลา

โดยวิทยากร จากกลุ่มวิสาหกิจชุมชนกลุ่มแม่บ้านเกษตรกรผสมผสาน ต.หนองหัวช้าง อ.พรเจริญ จ.บึงกาฬ

(วิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒ กลุ่มๆ ละ ๑ คน)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ การแปรรูปผลิตภัณฑ์จากปลา (ต่อ)

โดยวิทยากร จากกลุ่มวิสาหกิจชุมชนกลุ่มแม่บ้านเกษตรกรผสมผสาน ต.หนองหัวช้าง อ.พรเจริญ จ.บึงกาฬ

(วิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒ กลุ่มๆ ละ ๑ คน)

๑๓.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

บรรยาย การเข้าถึงสิทธิคนพิการ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๖

โดยวิทยากร พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ การแปรรูปผลิตภัณฑ์จากปลา (ต่อ)

โดยวิทยากร จากกลุ่มวิสาหกิจชุมชนกลุ่มแม่บ้านเกษตรกรผสมผสาน ต.หนองหัวช้าง อ.พรเจริญ จ.บึงกาฬ

(วิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒ กลุ่มๆ ละ ๑ คน)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ วิธีการถนอมอาหาร และการใช้คุณสมบัติที่เหมาะสม

โดยวิทยากร จากกลุ่มวิสาหกิจชุมชนกลุ่มแม่บ้านเกษตรกรผสมผสาน ต.หนองหัวช้าง อ.พรเจริญ จ.บึงกาฬ

(วิทยากรกลุ่ม จำนวน ๒ กลุ่มๆ ละ ๑ คน)

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

พิธีปิดโครงการฯ

โดย นายสุวรรณา กุมภีโร นายกเทศมนตรีตำบลบึงไฮ

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

: รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ และ ๑๔.๐๐ น. ระหว่างอบรม

: กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม