

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๕๙
กรมกิจการผู้สูงอายุ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อโครงการ (ภาษาไทย)

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๕๙ ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

ชื่อโครงการ (ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี.....

๑.๒ องค์กรที่เสนอโครงการ...ชมรมผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา....

๑.๓ องค์กรของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- ☐ องค์กรเอกชน มูลนิธิ
- ☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล
- ☐ สถาบันการศึกษาหรือหน่วยราชการ (ให้ข้ามไปตอบข้อ ๑.๕)
- ☒ องค์กร/ชมรมของผู้สูงอายุ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

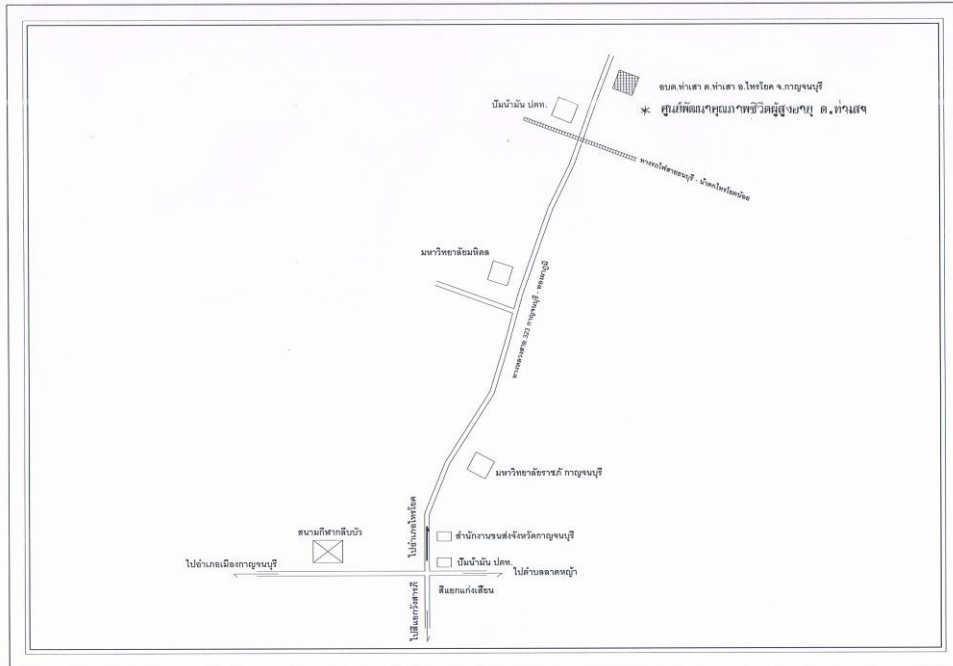
๑.๔ รายชื่อคณะกรรมการ/ตำแหน่ง

๑. นายลวน	แดงประดิษฐ์	ประธานชมรมผู้สูงอายุ	ประธาน
๒. นางอารีย์	กาญจนกุล	รองประธานชมรมผู้สูงอายุ	รองประธาน
๓. นายเสาวพันธ์	แสงพิทยา	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๘	เหรัญญิก
๔. นายแต้ม	เพชรแดง	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑	กรรมการ
๕. นางบุญช่วย	ตันสกุล	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๒	กรรมการ
๖. นางอุทัยวรรณ	อิชฤทธิ์	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๒	กรรมการ
๗. นางพิมพ์ประไพ	เกื้อกุล	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๓	กรรมการ
๘. นางสุทธิ	เพิ่มนาม	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๔	กรรมการ
๙. นางสาวอารีย์	ปุยทอง	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๔	กรรมการ
๑๐. นายสำเริง	มีโพธิ์	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๕	กรรมการ
๑๑. นายเปี้ย	มหิตุลย์	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๖	กรรมการ
๑๒. นายอาจ	อินทร์พิทักษ์	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๖	กรรมการ
๑๓. นายเสมอ	มาสะอาด	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๗	กรรมการ
๑๔. นางพิกุล	ชมเป็ล	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๗	กรรมการ
๑๕. นายบุญมา	พันธุ์แสน	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๘	กรรมการ
๑๖. นายประมวล	สายธนู	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๙	กรรมการ
๑๗. นายสมชัย	ดาบแก้ว	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๙	กรรมการ
๑๘. นายพิสิทธิ์	ปิยนางพงษ์	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑๐	กรรมการ
๑๙. นางมาลี	เจริญสุข	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑๐	กรรมการ
๒๐. นางสมส่วน	ผู้ตระกูล	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑๑	กรรมการ
๒๑. นางจงรัก	งามละม้าย	ผู้แทนผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑๑	กรรมการ
๒๒. นายสุริยา	บุญนาค	ปลัด อบต.ท่าเสา	กรรมการ/เลขานุการ
๒๓. นางขวัญเนตร	กาญจนฤทธิไกร	นักพัฒนาชุมชน	ผู้ช่วยเลขานุการ

๒๔. นายวิกิจ	แก้วจิตคงทอง	นายก อบต.ท่าเสา	ที่ปรึกษา
๒๕. นายบุรพา	นุชมุ่ม	รองนายก อบต.ท่าเสา	ที่ปรึกษา
๒๖. นายประพันธ์	มีความเจริญ	รองนายก อบต.ท่าเสา	ที่ปรึกษา
๒๗. นายบุญเสริม	นัมเนตร์	เลขานายก อบต.ท่าเสา	ที่ปรึกษา
๒๘. นางสาวสุญา	ศักดิ์สุนทร	ผอ.รพสต.บ้านท่าเสา	ที่ปรึกษา
๒๙. นางสาวสุทินันท์	จิตต์ภาณุโสภณ	ผอ.รพสต.บ้านพุเตย	ที่ปรึกษา

๑.๕ ที่ตั้งสำนักงาน (พร้อมแผนที่)

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา ๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี



โทรศัพท์/โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐-๓๕๖๓-๔๑๘๔-๕.....โทรสาร ๐-๓๕๖๓-๔๑๘๔-๕ ต่อ ๒๐.....

E - Mail.....

๑.๖ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ..... ๒๕๕๗.....

๑.๗ ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ.....นายลวน แดงประดิษฐ์.....ตำแหน่ง.....ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลท่าเสา.....

ที่อยู่.....๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี.....

โทรศัพท์.....๐๘๙-๒๕๘๑๘๘๙.....

กรณีติดต่อผู้รับผิดชอบโครงการไม่ได้ ขอให้ติดต่อ

ชื่อ.....นางอารีย์.....กาญจนกุล.....ตำแหน่ง.....รองประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลท่าเสา.....

ที่อยู่.....๓๓๓/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี.....

โทรศัพท์.....๐๘๖-๑๖๓๒๓๒๒.....

๑.๘ วัตถุประสงค์ขององค์กร

(๑.) เพื่อส่งเสริมคุณภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่สมาชิก(โรงเรียนผู้สูงอายุ)

(๒.) เพื่อให้สมาชิกดำเนินกิจกรรมร่วมกัน ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

(๓.) เพื่อเอื้อประโยชน์แก่สมาชิกและสังคมโดยรวม

(๔.) เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจแก่สมาชิก

(๕.) เพื่อเป็นศูนย์กลางในการประสานงาน แลกเปลี่ยนความรู้ ระหว่างสมาชิก

(๖.) เพื่อเป็นการอนุรักษ์และส่งเสริมด้านภูมิปัญญาท้องถิ่น

(๗.) เพื่อรับการส่งเสริมและสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

๑.๙ กิจกรรมหรือโครงการที่องค์กรดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (โดยสรุป)

๑. กิจกรรมเกี่ยวกับการอบรมให้ความรู้

๒. กิจกรรมเกี่ยวกับการศึกษาดูงาน

๑.๑๐ ผลงานในรอบ ๑ ปี ที่ผ่านมา (โดยสรุป)

๑. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๕๘

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๕๙

กรมกิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนเงินกองทุน

๒.๑ ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๕๙ ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

๒.๒ ประเภทโครงการ

- ☐ โครงการขนาดเล็ก วงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ☒ โครงการขนาดกลาง วงเงิน ๕๐,๐๐๐ ถึง ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ☐ โครงการขนาดใหญ่ วงเงินเกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

๒.๓ หลักการและเหตุผล (คำอธิบาย : โครงการควรแสดงข้อมูลสภาพปัญหา หรือข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้น ในชุมชนหรือพื้นที่ ๑ จะทำโครงการ และระบุให้ชัดเจนว่า เหตุใดจึงจัดทำโครงการนี้ อ้างอิงถึงหลักการหรือเหตุผลให้ชัดเจนกระชับ)

ผู้สูงอายุถือว่าเป็นปวงชนวัยที่มั่งคั่งและมีคุณค่าอย่างยิ่งเนื่องจาก ผ่านประสบการณ์มากมาย ได้เคยเป็นกำลังสำคัญของสังคมมาก่อน มีความรู้ มีทักษะ อนุรักษ์ และสืบทอด ประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น วิถีชีวิตดั้งเดิม และได้ทำคุณประโยชน์แก่สังคมมาแล้วมากมาย จำเป็นอย่างยิ่งที่คนรุ่นหลังจะต้องให้ความสำคัญ ในการยกย่องให้การดูแล ผู้สูงอายุเหล่านี้ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพจิต สุขภาพกายเป็นการเชิดชูเกียรติให้ผู้สูงอายุ สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

อาศัยอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล ตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ (และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๖ ปี พ.ศ. ๒๕๕๒) มาตรา ๖๗ (๖) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลถือว่าเป็นบทบาทหน้าที่หลักในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในตำบล เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ ซึ่งผู้สูงอายุสามารถทำคุณประโยชน์ต่อสังคมควบคู่ไปกับลูกหลานคนรุ่นหลังและเป็นแบบอย่างการใช้ชีวิตในอนาคตอย่างมีความสุข

๒.๔ วัตถุประสงค์ (คำอธิบาย : โครงการต้องการทำอะไร / มีกิจกรรมอะไรที่คิดจะทำ บอกให้ชัดเจนที่สุด)

๑. เพื่อส่งเสริมการจัดกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุได้มีสถานที่ในการจัดกิจกรรมและบริหาร
๒. เพื่อส่งเสริมด้านอาชีพและการถ่ายทอดภูมิปัญญาของผู้สูงอายุในชุมชน
๓. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาด้านสุขภาพกาย จิตใจ และสังคมและภูมิปัญญา
๔. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครให้ผู้สูงอายุ
๕. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์และเสริมสร้างสุขภาพจิตใจให้แข็งแรง ลดภาวะน้อยใจด้วยคุณค่าในตนเองลง

๒.๕ กลุ่มเป้าหมาย (คำอธิบาย : ระบุว่าใครคือผู้ที่ได้รับผลดีจากโครงการนี้ และมีจำนวนเท่าใด)

๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้ ผู้สูงอายุในเขตตำบลท่าเสา จำนวน ๘๐ คน
๒. กิจกรรมด้านการฝึกอาชีพ ผู้สูงอายุในเขตตำบลท่าเสา จำนวน ๘๐ คน
๓. กิจกรรมการถ่ายทอดประเพณีไทย ผู้สูงอายุในเขตตำบลท่าเสา จำนวน ๘๐ คน
๔. กิจกรรมการเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุในเขตตำบลท่าเสา จำนวน ๑๐๐ คน, คณะกรรมการศูนย์ฯ ๒๙ คน
๕. กิจกรรมการนันทนาการ ผู้สูงอายุในเขตตำบลท่าเสา จำนวน ๘๐ คน

๒.๖ พื้นที่ดำเนินงาน (คำอธิบาย : ระบุ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด)

.....ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเสา องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา.....

๒.๗ ระยะเวลาดำเนินโครงการ (คำอธิบาย : โครงการนี้จะเริ่มและจบลงเมื่อใด)

.....ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ - เดือนกันยายน ๒๕๕๙.....

๒.๘ วิธีการดำเนินงาน

๑. สำรวจสภาพปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุในตำบล.....ท่าเสา..... ประชุมคณะกรรมการผู้สูงอายุ , ผู้นำชุมชน , เกษนนำ เพื่อเขียนโครงการเสนอกองทุนผู้สูงอายุ

๒. จัดทำโครงการเพื่อรับการสนับสนุนงบประมาณ

๓. เสนอแผนการดำเนินกิจกรรมขอรับการสนับสนุน

๔. สนับสนุนการจัดกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุฯ ให้เป็นไปตามรูปแบบศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ โดยมีคณะกรรมการบริหารชมรมผู้สูงอายุฯ ในระดับพื้นที่ โดยประธานต้องเป็นผู้แทนชมรมผู้สูงอายุและจัดทำระเบียบ กฎเกณฑ์ของศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

๕. ติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าของชมรมผู้สูงอายุฯ

๖. สรุปและรายงานผลภายใน ๓๐ วันหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

๒.๘ งบประมาณโครงการ

งบประมาณรวม	๒๕๕,๙๑๐.....	บาท
-------------	-------------------	-----

จำนวนงบที่ต้องการสนับสนุนจากกองทุนผู้สูงอายุ	๒๕๕,๙๑๐.....	บาท
--	-------------------	-----

งบประมาณสมทบจากองค์กรที่เสนอโครงการ	-	บาท
-------------------------------------	--------	-----

รายการค่าใช้จ่ายโดยสรุป

๑. กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้ด้านต่างๆ	๔๒,๖๙๐.....	บาท
---	------------------	-----

๒. กิจกรรมที่ ๒ ฝึกอาชีพ	๗๖,๒๐๕.....	บาท
--------------------------	------------------	-----

๓. กิจกรรมที่ ๓ ถ่ายทอดวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น	๓๐,๑๖๕.....	บาท
--	------------------	-----

๔. กิจกรรมที่ ๔ การเยี่ยมบ้าน	๗๗,๒๐๐.....	บาท
-------------------------------	------------------	-----

๕. กิจกรรมที่ ๕ นันทนาการ	๓๓,๖๕๐.....	บาท
---------------------------	------------------	-----

(รายละเอียดตามแผนการดำเนินงานแนบท้าย)

ได้เสนอโครงการเดียวกันนี้เพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่



ไม่



เสนอแหล่งทุนอื่นด้วย คือ.....

ชื่อแหล่งทุนอื่น.....จำนวนเงิน.....บาท

หมายเหตุ ในกรณีที่ท่านส่งโครงการเดียวกันเพื่อขอรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ นอกจากกองทุนผู้สูงอายุ ไม่ว่าเมื่อใด ขอให้ท่านเปิดเผยข้อมูลนี้ต่อกองทุนผู้สูงอายุด้วย หากท่านไม่แสดงข้อมูลดังกล่าว กองทุนผู้สูงอายุสงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน/หน่วยงานของท่านทุกโครงการ

๒.๑๐ การประเมินผล

โครงการนี้จะประเมินผล

ครั้งที่ ๑ รายงานภายในระยะเวลาครึ่งหนึ่งของระยะการดำเนินโครงการ

ครั้งที่ ๒ รายงานภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันเสร็จสิ้นโครงการ โดยพิจารณาจาก

๑. แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บริการศูนย์ฯ

๒. แบบรายงานผลการดำเนินงาน (ของกองทุนผู้สูงอายุ)

๒.๑๑ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์รวมกลุ่มทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวม
๒. ผู้สูงอายุได้รับการฝึกอาชีพและนำความรู้ไปประกอบอาชีพ มีรายได้ช่วยเหลือตนเองได้
๕. ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีทั้งกายและทางจิตใจ

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา พร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

๑. เอกสารโครงการ ๕ ชุด พร้อมแผ่นดิสก์ ๑ แผ่น (ถ้ามี) โดยแต่ละชุดประกอบด้วย

☒ รายละเอียดโครงการตามแบบฟอร์มเสนอโครงการ

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาโครงการอย่างละ ๕ ชุด

☒ ประวัติองค์กร/หน่วยงานของท่านโดยสังเขป

☒ ประวัติผลงานของผู้เสนอโครงการ หรือผู้รับผิดชอบโครงการโดยย่อ

☒ โครงสร้างทีมงานในการบริหารจัดการโครงการ

☒ ภาระหน้าที่หลักขององค์กรและผลการดำเนินงานโดยสังเขป

☒ แผนที่องค์กรของท่าน

☒ แผนที่เขตพื้นที่ดำเนินงาน

☒ อื่น ๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ).....

๓. กรณีเป็นองค์กร/ชมรมของผู้สูงอายุ หรือองค์กรภาคเอกชนให้แนบเอกสารเพิ่มเติมอย่างละ ๕ ชุด ดังนี้

☐ (ก) เอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือในกรณีที่ไม่มีนิติบุคคล ต้องมีหนังสือรับรองจากองค์กรนิติบุคคลหรือหน่วยงานของรัฐ

☐ (ข) สำเนาใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ (ถ้ามี)

☐ (ค) สำเนาทราสารหรือระเบียบข้อบังคับ

☐ (ง) รายชื่อบุคคลที่ประกอบเป็นคณะกรรมการบริหารองค์กรและเจ้าหน้าที่ประจำสำนักงานหรือโครงการ

☐ (จ) ผลงานในรอบปีที่ผ่านมา

☐ (ฉ) งบดุลหรือแสดงรายรับ/จ่ายสำหรับรอบปีที่ผ่านมา

คำรับรอง

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อมูลที่แนบโครงการนี้เป็นจริง และตกลงว่าจะรักษาและปฏิบัติตามรายละเอียดในเงื่อนไขทุกประการ หากโครงการนี้ได้รับการสนับสนุนและขอยืนยันว่า

☒ ไม่ได้ขอทุนซ้ำซ้อนจากแหล่งทุนอื่น

☐ ขอจากแหล่งทุนอื่นด้วย

ชื่อหัวหน้าองค์กร..... นายชวน แดงประดิษฐ์.....

ตำแหน่ง..... ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลท่าเสา.....

ลายมือชื่อ.....

วันที่..... ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ..... นายชวน แดงประดิษฐ์.....

ตำแหน่ง..... ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลท่าเสา.....

ลายมือชื่อ.....

วันที่..... ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙.....

พยาน..... นางอารีย์ กาญจนกุล.....

ตำแหน่ง..... รองประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลท่าเสา.....

ลายมือชื่อ.....

วันที่..... ๓๐ มกราคม ๒๕๕๙.....

หมายเหตุ กรณีที่โครงการได้รับการอนุมัติเงินสนับสนุนโครงการจากกองทุนผู้สูงอายุ จะต้องรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนผู้สูงอายุ ตามแบบฟอร์มโครงการ ๒ ที่กำหนด การรายงานผลมีหลักเกณฑ์ดังนี้

- โครงการระยะสั้น (ระยะเวลาการดำเนินโครงการไม่เกิน ๑๘๐ วัน)

รายงานภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันเสร็จสิ้นโครงการ

- โครงการระยะยาว (ระยะเวลาการดำเนินโครงการเกิน ๑๘๐ วัน)

ครั้งที่ ๑ รายงานภายในระยะเวลาครึ่งหนึ่งของระยะการดำเนินโครงการ

ครั้งที่ ๒ รายงานภายใน ๓๐ วันนับแต่วันเสร็จสิ้นโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
<u>กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้ด้านต่างๆ</u>	๘๐ คน	(๑ วัน)	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย) จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๔.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๕.ค่าวัสดุ - กระดาษ A ๔ = ๔ รีมๆละ ๑๒๕ บาท - กระดาษ A ๔ สี = ๓ รีมๆละ ๑๓๕ บาท -กระดาษชาร์ต ๒๐ แผ่นๆละ ๑๕ บาท -ปากกาเมจิ ๒ กล่องๆละ ๒๔๕ บาท -ปากกา ๘๐ ด้ามๆละ ๑๐ บาท -สมุดปกอ่อน ๘๐ เล่มๆละ ๑๐ บาท -แฟ้มกระเป๋าพลาสติก ๘๐ แฟ้มๆละ ๒๐ บาท	๖,๔๐๐ บาท ๕,๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔๐๕ บาท ๓๐๐ บาท ๔๙๐ บาท ๘๐๐ บาท ๘๐๐ บาท ๑,๖๐๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๒๐,๙๔๕ บาท	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
<u>กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้ด้านต่างๆ</u>	๘๐ คน	(๑ วัน)	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย) จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๔.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๕.ค่าเอกสารในการอบรม ๘๐ ชุดๆละ ๑๐ บาท ๖.ค่าวัสดุ - กระดาษ A ๔ = ๔ รีมๆละ ๑๒๕ บาท - กระดาษ A ๔ สี = ๓ รีมๆละ ๑๓๕ บาท -กระดาษชาร์ต ๒๐ แผ่นๆละ ๑๕ บาท -ปากกาเมจิก ๒ กล่องๆละ ๒๔๕ บาท -ปากกา ๘๐ ด้ามๆละ ๑๐ บาท -สมุดปกอ่อน ๘๐ เล่มๆละ ๑๐ บาท -แฟ้มกระเป๋าพลาสติก ๘๐ แฟ้มๆละ ๒๐ บาท	๖,๔๐๐ บาท ๕,๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๘๐๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔๐๕ บาท ๓๐๐ บาท ๔๙๐ บาท ๘๐๐ บาท ๘๐๐ บาท ๑,๖๐๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๒๑,๗๔๕ บาท	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
<u>กิจกรรมที่ ๒ ด้านการฝึกอาชีพ</u>	๘๐ คน	๑ วัน	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย) จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๔.ค่าวิทยากร (กิจกรรมกลุ่ม) จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท (๒คน) ๕.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๖.ค่าเอกสารในการอบรม ๘๐ ชุดๆละ ๑๐ บาท ๗.ค่าวัสดุอื่นๆ - ตะไคร้ ๑๐ กำๆละ ๒๕ บาท - ลูกมะกรูด ๑๐ กก.ๆละ ๕๐ บาท - ไพร ๑๐ กก.ๆละ ๕๐ บาท - ขมิ้น ๑๐ กก.ๆละ ๔๕ บาท - ใบมะกรูด ๕ กก.ๆละ ๗๕ บาท - ใบมะขาม ๕ กก.ๆละ ๗๕ บาท - ใบส้มป่อย ๕ กก.ๆละ ๙๕ บาท - เกลือแกง ๑๐ ถุงๆละ ๕ บาท - พื้มนเสน ๑ กก.ๆละ ๑,๒๐๐ บาท - การบูร ๑ กก.ๆละ ๒๕๐ บาท - ผ้าห่อลูกประคบพร้อมเชือกพัน ๘๐ ชุดๆละ ๑๕ บาท	๖,๔๐๐ บาท ๕,๖๐๐ บาท ๑,๘๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๘๐๐ บาท ๒๕๐ บาท ๕๐๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๓๗๕ บาท ๓๗๕ บาท ๔๗๕ บาท ๕๐ บาท ๑,๒๐๐ บาท ๒๕๐ บาท ๑,๒๐๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๒๔,๒๗๕	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
<u>กิจกรรมที่ ๒ ด้านการฝึกอาชีพ</u>	๘๐ คน	๑ วัน	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย) จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๔.ค่าวิทยากร (กิจกรรมกลุ่ม) จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท (๒คน) ๕.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๖.ค่าวัสดุ - กระดาษ A ๔ = ๔ รีมๆละ ๑๒๕ บาท - กระดาษ A ๔ สี = ๓ รีมๆละ ๑๓๕ บาท -กระดาษชาร์ต ๒๐ แผ่นๆละ ๑๕ บาท -ปากกาเมจิ ๒ กล่องๆละ ๒๔๕ บาท -ปากกา ๘๐ ด้ามๆละ ๑๐ บาท -สมุดปกอ่อน ๘๐ เล่มๆละ ๑๐ บาท -แฟ้มกระเป๋าพลาสติก ๘๐แฟ้มๆละ ๒๐ บาท ๗.ค่าอุปกรณ์ในการอบรม - เส้นพลาสติก ๓ กก.ๆ ละ ๔๐ บาท -กรรไกรเหล็ก ๘ อันๆละ ๔๐ บาท - ลวด ๒๐ โลๆละ ๗๐ บาท - คีมตัดลวด ๘ อันๆละ ๑๕๐ บาท - คีมปากจิ้งจก ๘ อันๆละ ๗๐ บาท	๖,๔๐๐ บาท ๕,๖๐๐ บาท ๑,๘๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔๐๕ บาท ๓๐๐ บาท ๔๙๐ บาท ๘๐๐ บาท ๘๐๐ บาท ๑,๖๐๐ บาท ๑๒๐ บาท ๓๒๐ บาท ๑,๔๐๐ บาท ๑,๒๐๐ บาท ๕๖๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๒๖,๓๔๕	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
<u>กิจกรรมที่ ๒ ด้านการฝึกอาชีพ</u>	๘๐ คน	๑ วัน	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย) จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๔.ค่าวิทยากร (กิจกรรมกลุ่ม) จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๕.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๖.ค่าวัสดุ - กระดาษ A ๔ = ๔ รีมๆละ ๑๒๕ บาท - กระดาษ A ๔ สี = ๓ รีมๆละ ๑๓๕ บาท - กระดาษชาร์ต ๒๐ แผ่นๆละ ๑๕ บาท - ปากกาเมจิก ๒ กล่องๆละ ๒๔๕ บาท - ปากกา ๘๐ ด้ามๆละ๑๐ บาท - สมุดปกอ่อน ๘๐ เล่มๆละ๑๐ บาท - แฟ้มกระเป๋าสตางค์ ๘๐แฟ้มๆละ๒๐ บาท ๗.ค่าอุปกรณ์ในการอบรม - ไข่เป็ด จำนวน ๘๐๐ ฟองๆละ ๕ บาท - เกล็ด จำนวน ๔๐ กก.ๆละ ๗ บาท - ชিং จำนวน ๒ กก.ๆละ ๖๐ บาท - ข่า จำนวน ๒ กก.ๆละ ๖๐ บาท - ตะไคร้ จำนวน ๒ กก.ๆละ ๖๐ บาท	๖,๔๐๐ บาท ๕,๖๐๐ บาท ๑,๘๐๐ บาท ๑,๘๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔๐๕ บาท ๓๐๐ บาท ๔๙๐ บาท ๘๐๐ บาท ๘๐๐ บาท ๑,๖๐๐ บาท ๔,๐๐๐ บาท ๒๘๐ บาท ๑๒๐ บาท ๑๒๐ บาท ๑๒๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๒๕,๕๘๕	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
กิจกรรมที่ ๓ ถ่ายทอดวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น	๘๐ คน	๑ วัน	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร) จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ๕.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๖.ค่าวัสดุ - กระดาษ A ๔ = ๔ รีมๆละ ๑๒๕ บาท - กระดาษ A ๔ สี = ๓ รีมๆละ ๑๓๕ บาท -กระดาษชาร์ต ๒๐ แผ่นๆละ ๑๕ บาท -ปากกาเมจิ ๒ กล่องๆละ ๒๔๕ บาท -ปากกา ๘๐ ด้ามๆละ ๑๐ บาท -สมุดปกอ่อน ๘๐ เล่มๆละ ๑๐ บาท -แฟ้มกระเป๋าพลาสติก ๘๐แฟ้มๆละ ๒๐ บาท ๗.ค่าอุปกรณ์ในการอบรม - ก้านมะพร้าว ๒๐๐ กก.ละ ๒๕ บาท -ไม้รวก ๓๒๐ ด้ามๆละ ๑๐ บาท -ลวดผูก ๒ มัดๆละ ๑๕๐ บาท -ตะปู ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๘ กก.ๆ ละ ๔๐ บาท - แล็กเกอร์ ๑ แกลลอนๆละ ๔๐๐ บาท	๖,๔๐๐ บาท ๕,๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔๐๕ บาท ๓๐๐ บาท ๔๙๐ บาท ๘๐๐ บาท ๘๐๐ บาท ๑,๖๐๐ บาท ๕,๐๐๐ บาท ๓,๒๐๐ บาท ๓๐๐ บาท ๓๒๐ บาท ๔๐๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๓๐,๑๖๕ บาท	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
<u>กิจกรรมที่ ๔</u> การเยี่ยมบ้าน	๒๙ คน	๕ วัน	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๒๙ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕ วัน วันละ ๑๐ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าพาหนะ จำนวน ๕ วันๆละ ๒,๐๐๐ บาท ๔.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๖.ค่าของเยี่ยม ๑๐๐ ชุดๆละ ๔๕๐ บาท - อาหารกระป๋อง ๒ กระป๋องๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐ บาท - ข้าวสาร ๕ กก.ๆละ ๓๘ บาท เป็นเงิน ๑๙๐ บาท - ชุดปฐมพยาบาลและยาสามัญประจำบ้าน ๑ ชุด ประกอบด้วย - ยาแก้ปวดหัว ๑ แผงๆละ ๑๒ บาท - ยาธาตุแก้ปวดท้อง ๑ ขวดๆละ ๔๐ บาท - เกลือแร่ ๕ ซองๆละ ๕ บาท เป็นเงิน ๒๕ บาท - แก้แพ้อากาศ ๑ แผงๆละ ๑๒ บาท - แอลกอฮอล์ ๑ ขวดๆละ ๑๙ บาท - เบตาดีน ๑ ขวดๆละ ๑๒ บาท - สำลี ๑ ห่อๆละ ๑๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๐ บาท - น้ำมันพืช ๑ ขวดๆละ ๔๕ บาท - น้ำปลา ๑ ขวดๆละ ๒๕ บาท - เกลือ ๑ ถุงๆละ ๑๐ บาท	๑๑,๖๐๐ บาท ๑๐,๑๕๐ บาท ๑๐,๐๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๔๕,๐๐๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๗๗,๒๐๐ บาท	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
ศูนย์...พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบล...อำเภอ...จังหวัด...กาญจนบุรี

กิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการ	จำนวน กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายการค่าใช้จ่าย (แจกแจงรายละเอียดทุกรายการ)	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
<u>กิจกรรมที่ ๕</u> นันทนาการ	๘๐ คน	๑ วัน	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คนๆละ ๘๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ วัน วันละ ๒ มื้อๆละ ๓๕ บาท ๓.ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท ๕.ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ๑x๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท ๖.ค่าวัสดุ - ปากกา ๘๐ ด้ามๆละ ๑๐ บาท -สมุดปกอ่อน ๘๐ เล่มๆละ ๑๐ บาท -แฟ้มกระเป๋าพลาสติก ๘๐แฟ้ม ๖๐ บาท -ไม้พองใช้ออกกำลังกาย ๘๐ อันๆละ ๘๐ บาท -ค่าเสื้อคอกลม ๘๐ ตัวๆละ ๑๐๐ บาท	๖,๔๐๐ บาท ๕,๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๔๕๐ บาท ๘๐๐ บาท ๘๐๐ บาท ๑,๖๐๐ บาท ๖,๔๐๐ บาท ๘,๐๐๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น	๓๓,๖๕๐ บาท	

หมายเหตุ ระบุกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของโครงการ

ตารางการอบรม
การฝึกอบรมให้ความรู้ต่างๆ
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

.....

ครั้งแรก เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.	- พิธีเปิด นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๒๐ น.	- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
เวลา ๑๐.๒๐ – ๑๐.๓๐ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการคัดกรองและการป้องกันโรค
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารเที่ยง
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	- กิจกรรมตรวจสุขภาพ, วัดความดัน
เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๐ น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๔๐ – ๑๖.๐๐ น.	- กิจกรรมตรวจสุขภาพ, วัดความดัน
เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	- ตอบปัญหาข้อสงสัย
เวลา ๑๖.๓๐	- พิธีปิด

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ -

ตารางการอบรม
การฝึกอบรมให้ความรู้ต่างๆ
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

.....

ครั้งที่ ๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการฝึกอบรม (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา)
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับยาชุดและยาแผนปัจจุบัน
๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องยาที่ใช้ในชีวิตประจำวัน
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	ซักถามประวัติการใช้ยาของผู้เข้าร่วมการอบรม
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๔.๑๕ - ๑๖.๐๐ น.	ตอบปัญหาและคำถามทุกข้อสงสัย “เรื่องการใช้ยา”
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	พิธีปิด โดยนายวิกิจ แก้วจิตคงทอง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

ตารางการอบรม
การฝึกอาชีพ
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

ครั้งที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับประโยชน์ของสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการทำสมุนไพรเพื่อสุขภาพ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำลูกประคบ
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำลูกประคบ
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ตอบปัญหาข้อสงสัย
๑๖.๓๐ น.	ปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ -

ตารางการอบรม
การฝึกอาชีพ
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

ครั้งที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการสานตะกร้าพลาสติก
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการสานตะกร้าพลาสติก
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการสานตะกร้าพลาสติก
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ตอบปัญหาข้อสงสัย
๑๖.๓๐ น.	ปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ -

ตารางการอบรม
การฝึกอาชีพ
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

ครั้งที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการทำไข่เค็มสมุนไพรโอโด้
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำไข่เค็มสมุนไพรโอโด้
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำไข่เค็มสมุนไพรโอโด้
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำไข่เค็มสมุนไพรโอโด้
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ตอบปัญหาข้อสงสัย
๑๖.๓๐ น.	ปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ -

ตารางการอบรม
การถ่ายทอดวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

.....

ครั้งที่ ๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการทำไม้กวาดทางมะพร้าว
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำไม้กวาดทางมะพร้าว
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำไม้กวาดทางมะพร้าว
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการทำไม้กวาดทางมะพร้าว
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ตอบปัญหาข้อสงสัย
๑๖.๓๐ น.	ปิดโครงการ

.....

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

ตารางการอบรม
การเยี่ยมบ้าน
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

ครั้งที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (จำนวน ๕ วัน)

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	กิจกรรมออกเยี่ยมพร้อมตรวจสุขภาพผู้สูงอายุตามหมู่บ้าน โดยคณะกรรมการศูนย์ฯ และ ทีมหมอ
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมออกเยี่ยมพร้อมตรวจสุขภาพผู้สูงอายุตามหมู่บ้าน โดยคณะกรรมการศูนย์ฯ และ ทีมหมอ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมออกเยี่ยมพร้อมตรวจสุขภาพผู้สูงอายุตามหมู่บ้าน โดยคณะกรรมการศูนย์ฯ และ ทีมหมอ
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมออกเยี่ยมพร้อมตรวจสุขภาพผู้สูงอายุตามหมู่บ้าน โดยคณะกรรมการศูนย์ฯ และ ทีมหมอ

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

ตารางการอบรม
การนันทนาการ
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา

ครั้งที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเสา
๐๙.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ
๑๐.๔๕ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ (ต่อ)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการออกกำลังกาย
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	กิจกรรมภาคปฏิบัติการออกกำลังกาย
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ตอบปัญหาข้อสงสัย
๑๖.๓๐ น.	ปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการ/เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้