

ใบสมัคร

ประกวดโครงการชุมชนดีเด่น



กองทุนพัฒนาไฟฟ้า อวอร์ด 2559

โดย สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

มิถุนายน 2559

ชื่อกองทุนพัฒนาไฟฟ้า _____

ประเภทกองทุน ก ข ค

ชื่อโครงการชุมชนที่ส่งเข้าประกวด _____

ปีที่ได้รับอนุมัติงบประมาณตามแผนงานประจำปี ปีงบประมาณ 2557 ปีงบประมาณ 2558

วันที่โครงการแล้วเสร็จ (ดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2559) _____

การประกวดโครงการชุมชนดีเด่น

การประกวดโครงการชุมชนดีเด่นเป็นการดำเนินงานภาคสมัครใจ โดยให้ คพรพ. ผู้ดำเนินโครงการชุมชน หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้อง ที่สนใจร่วมประกวด เสนอโครงการชุมชนดีเด่นที่ได้รับอนุมัติงบประมาณตามแผนงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 หรือ พ.ศ. 2558 และดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว โดยกองทุนประเภท ก และประเภท ข เสนอผ่านความเห็นชอบของ ประธาน คพรพ. หรือ ผู้ที่ประธาน คพรพ. มอบหมาย ส่วนกองทุนประเภท ค เสนอผ่านผู้แทนกองทุน ทั้งนี้ 1 กองทุน สามารถเสนอโครงการชุมชนดีเด่นได้ไม่เกิน 2 โครงการ โดยมีกรอบหลักเกณฑ์การพิจารณาใน 5 ด้าน ประกอบด้วย 1) ด้านประสิทธิผล 2) ด้านประสิทธิภาพ 3) ด้านผลกระทบ 4) ด้านความสอดคล้องกับความต้องการ และ 5) ด้านความยั่งยืน

กรอบหลักเกณฑ์การพิจารณาตัดสินการประกวดโครงการชุมชน

(ให้ใส่เครื่องหมายถูกในช่องผลการดำเนินงานในแต่ละด้านว่า มี หรือ ไม่มี หากมีข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา ให้พิมพ์เพิ่มลงในช่องข้อมูลเพิ่มเติม (หรือแนบไฟล์เพิ่มเติมตอนส่งผลงานโครงการชุมชนดีเด่นเข้าร่วมประกวด) และหากมีเอกสารหรือหลักฐานอ้างอิง ให้ทำเครื่องหมายถูกหน้าช่องเอกสารที่นำมาแสดง

เกณฑ์ประเมินการดำเนินงาน	คะแนนเต็ม	ผลการดำเนินงาน		ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ (ถ้ามี)	เอกสาร/หลักฐานอ้างอิง
		มี	ไม่มี		
1. ด้านประสิทธิผล	30				
1.1 ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น	10				<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายโครงการ <input type="checkbox"/> หลักฐานแสดงการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นมาใช้ <input type="checkbox"/> นโยบาย/แผนการประหยัดในชั้นตอนและกระบวนการดำเนินโครงการ <input type="checkbox"/> หลักฐานระบุประชาชน / ครอบครัว / หมู่บ้าน/สถานที่รับประโยชน์ <input type="checkbox"/> หลักฐานการรับการช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
1.1.1 โครงการมีความแปลกใหม่ แตกต่างจากโครงการ หรือกิจกรรมอื่น	5				
1.1.2 โครงการมีการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นมาผสมผสาน	5				

เกณฑ์ประเมินการดำเนินงาน	คะแนน เต็ม	ผลการ ดำเนินงาน		ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการ พิจารณาของคณะกรรมการ (ถ้ามี)	เอกสาร/หลักฐาน อ้างอิง
		มี	ไม่มี		
1.2 ความคุ้มค่า	15				
1.2.1 โครงการมีการดำเนินงานบรรลุตาม วัตถุประสงค์และคุ้มค่าการลงทุน	5				
1.2.2 โครงการมีการดำเนินงานก่อให้เกิด ผลพึงพอใจแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	5				
1.2.3 โครงการมีการดำเนินงานก่อให้เกิด ผลพลอยได้หรือผลลัพธ์อื่น (ในทาง ที่ดี) ที่ไม่ได้คาดการณ์ไว้	3				
1.2.4 โครงการมีนโยบายประหยัดในกระบวนการ/ ขั้นตอน ที่สามารถจัดการได้	2				
1.3 การใช้ประโยชน์ร่วมกันของชุมชน	5				
1.3.1 ชุมชนได้รับประโยชน์จากการ ดำเนินงานโครงการ	3				
1.3.2 ชุมชนใกล้เคียงมีโอกาสได้รับ ประโยชน์จากการดำเนินงานโครงการ	2				
2. ด้านประสิทธิภาพ	20				
2.1 กรอบระยะเวลา	6				<input type="checkbox"/> แผนการดำเนินงาน/ สัญญา/บันทึก ข้อตกลง <input type="checkbox"/> รายการ คุณลักษณะ เฉพาะ มาตรฐาน ราคากลาง <input type="checkbox"/> รูปแบบการ ดำเนินงาน การบริหารจัดการ การดูแลรักษา <input type="checkbox"/> รายงานความก้าวหน้า ในการดำเนินโครงการ ชุมชน
2.1.1 โครงการมีการกำหนดกรอบระยะเวลา ดำเนินงานที่ชัดเจน	2				
2.1.2 โครงการดำเนินงานตามกรอบ ระยะเวลาและได้ผลสำเร็จ	2				
2.1.3 โครงการมีการเบิกจ่ายเป็นไปตาม กรอบระยะเวลาที่กำหนด	2				

เกณฑ์ประเมินการดำเนินงาน	คะแนนเต็ม	ผลการดำเนินงาน		ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ (ถ้ามี)	เอกสาร/หลักฐานอ้างอิง
		มี	ไม่มี		
2.2 มาตรฐานคุณภาพตรงตามที่กำหนด	4				<input type="checkbox"/> แผนการเบิกจ่าย
2.2.1 โครงการมีการกำหนดมาตรฐานของผลการดำเนินงาน	2				<input type="checkbox"/> รายงานผลการเบิกจ่าย
2.2.2 โครงการดำเนินงานได้ผลตามมาตรฐานคุณภาพที่กำหนด	2				<input type="checkbox"/> หลักฐานการประชาคม
2.3 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	10				<input type="checkbox"/> หลักฐานการใช้ประโยชน์ร่วมกัน
2.3.1 โครงการมีการกำหนดแนวทางการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	2.5				<input type="checkbox"/> เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมกิจกรรม
2.3.2 โครงการมีการเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น ปัญหา และข้อเสนอแนะ	2.5				<input type="checkbox"/> แผนดำเนินงานโครงการ
2.3.3 โครงการได้รับความร่วมมือและ/หรือสนับสนุนการดำเนินงานจากกองทุนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	2.5				<input type="checkbox"/> หลักฐานการประชาสัมพันธ์โครงการ
2.3.4 การประชาสัมพันธ์โครงการ	2.5				<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
3. ด้านผลกระทบ	20				
3.1 การดำเนินงานโครงการก่อให้เกิดการพัฒนาด้านสุขภาพ สุขภาวะ และคุณภาพชีวิต	5				<input type="checkbox"/> เอกสารระบุครอบครัวผู้ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ
3.2 การดำเนินงานโครงการก่อให้เกิดการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ	5				<input type="checkbox"/> หลักฐานแสดงผลลัพธ์ที่ได้จากโครงการ
3.3 การดำเนินงานโครงการก่อให้เกิดการพัฒนาด้านสังคม	5				<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
3.4 การดำเนินงานโครงการก่อให้เกิดการพัฒนาด้านการอนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อม	5				
4. ความสอดคล้องกับความต้องการ	15				
4.1 การดำเนินงานโครงการตรงตามวัตถุประสงค์หลักของกองทุน	7.5				<input type="checkbox"/> แผนยุทธศาสตร์ของกองทุนฯ
4.2 การดำเนินงานโครงการมีความสอดคล้องกับสภาพปัญหาและนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของชุมชน	7.5				<input type="checkbox"/> แผนพัฒนาชุมชนในพื้นที่
					<input type="checkbox"/> ผลการศึกษาประเมินหรือวิจัยผลกระทบจากการดำเนินงานของโรงพยาบาล (เฉพาะกองทุนฯ ประเภท ก)
					<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....

เกณฑ์ประเมินการดำเนินงาน	คะแนน เต็ม	ผลการดำเนินงาน		ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบการ พิจารณาของ คณะกรรมการ (ถ้ามี)	เอกสาร/หลักฐาน อ้างอิง
		มี	ไม่มี		
5. ด้านความยั่งยืน	15				
5.1 โครงการมีการต่อยอด ขยายผลไปยังโครงการ อื่น/ชุมชนอื่น	5				<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองของ หน่วยงานที่จะ รับผิดชอบ
5.2 มีการดำเนินโครงการต่อเนื่อง	5				<input type="checkbox"/> เอกสารระบุผู้ รับภาระค่าใช้จ่าย เกี่ยวเนื่องกับการ ดำเนินโครงการ
5.3 มีผู้รับผิดชอบดูแลโครงการ	5				<input type="checkbox"/> ระเบียบ/วิธีการ บริหารจัดการ การใช้สอยและ ดูแลรักษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
รวม	100				

** หมายเหตุ :

กองทุน ก หรือ ข ให้แนบแบบ กฟ.97(3)-03 มาพร้อมกับใบสมัคร
กองทุน ค ให้แนบแบบ กฟ.97(3)ค-03 มาพร้อมกับใบสมัคร

_____ ผู้ให้ข้อมูล/จัดเตรียมข้อมูล
()

ตำแหน่ง.....

วันที่ให้ข้อมูล/จัดเตรียมข้อมูล

_____ ผู้รับรองข้อมูล
()

ตำแหน่ง.....

วันที่รับรองข้อมูล.....

โปรดให้ข้อมูลบุคคลและช่องทางการติดต่อที่สามารถติดต่อได้

ผู้ประสานงาน _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____

Email address _____

Line ID _____

ช่องทางติดต่ออื่นๆ _____