

ภาคผนวก ข

แบบสอบถาม แบบสำรวจผู้ยากลำบาก

แบบสำรวจผู้ยากลำบาก

เลขที่.....
วันที่.....
ผู้ฉบับที่.....

1. ประเภทผู้ขอรับบริการ / ได้รับความเดือดร้อน (เลือกเพียง 1 รายการเท่านั้น)

- 01 เด็ก 02 คนพิการ 03 ผู้สูงอายุ 04 ผู้มีรายได้น้อย
 05 คนไร้ที่พึ่ง (เร่ร่อน ขอทาน) 06 สตรี 07 HIV /เอชดี/ป่วยเรื้อรัง
 08 ผู้ถูกละเมิดสิทธิ 09 ผู้ประสบภัยธรรมชาติ/อุบัติเหตุ/อุบัติเหตุ
 99 อื่น ๆ (ระบุ).....

2. ข้อมูลผู้ยากลำบาก/ได้รับความเดือดร้อน

นำหน้าชื่อ..... ชื่อ-สกุล..... เพศ.....
 ศ.....

วันเดือนปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

สถานภาพสมรส

- โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่ หย่าร้าง
 ไม่สมรสแต่อยู่ด้วยกัน หม้ายคู่สมรสเสียชีวิต อื่น ๆ

(ระบุ).....

ระดับการศึกษา

- ไม่ได้รับการศึกษา ประถมศึกษาตอนต้น ประถมศึกษาตอนปลาย
 มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย อื่น ๆ (ระบุ).....

อาชีพ

- ไม่มี มี เกษตรกร ประมง รับจ้างทั่วไป
 ค้าขาย
 อื่นๆ ระบุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านตนเอง บ้านญาติ บ้านเช่า บ้านพักของผู้จ้าง อื่น ๆ

(ระบุ).....

เลขที่.....หมู่.....ต.รอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. ข้อมูลสมาชิกในครอบครัว (เฉพาะที่อยู่อาศัยอยู่ร่วมกันจริงในปัจจุบัน) จำนวน.....คน

4. รายได้เฉลี่ยของสมาชิกในครอบครัว.....บาท/ปี

ภาระหนี้สิน ไม่มี มี

5. ลักษณะความยากลำบาก

00 01 เป็นโรคอันตรายร้ายแรง 00 02 เจ็บป่วยเรื้อรัง 00 03 ดิคาเสพติด

00 04 ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ 00 05 ผู้ตกเป็นเหยื่อการค้ามนุษย์

00 06 ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาผลประโยชน์

00 07 ครอบครัวแตกแยก 00 08 ถูกหลอกลวง 00 09 ไม่ได้รับ

ความเป็นธรรม

00 10 ครอบครัวมีการเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็ก คนพิการ ผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ดิคาเสพติด)

00 11 ถูกทารุณกรรม 00 12 ถูกบังคับค้าประเวณี 00 13 ถูกบังคับ

ข่มขืนทางจิตใจ

00 14 ถูกข่มขืน/ล่วงละเมิดทางเพศ 00 15 ถูกทอดทิ้ง 00 16 พลัดหลง

00 17 ขาดผู้อุปการะ/ผู้ดูแล

01 01 เด็กกำพร้า 01 02 เด็กที่ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสมจากครอบครัว

01 03 เด็กในครอบครัวยากจน 01 04 เด็กที่บิดามารดาหรือผู้ปกครองต้องโทษจำคุก

02 01 พิการทางร่างกาย 02 02 พิการทางสายตา 02 03 พิการ

ทางการพูด/การฟัง

02 04 พิการทางสติปัญญา/การเรียนรู้ 02 05 พิการทางจิตใจ/พฤติกรรม 02 06 พิการ

ซ้ำซ้อน

02 07 พิการอื่น ๆ (ระบุ).....

03 01 หลงลืม ชราภาพมาก

03 02 ยากจน

03 03 ถูกทอดทิ้ง/ไม่มีผู้ดูแล

- 04 01 ไม่มีเงินทุนประกอบอาชีพ 04 02 ไม่มีเงินทุนหรืออุปกรณ์การศึกษาของบุตร
 - 04 03 รายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ 04 04 ไม่มีที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน 04 05 ไม่มีงานทำ/ไม่มีอาชีพ
 - 04 06 หนี้สิน 04 07 มีบุตรมาก
-

- 05 01 เร่ร้อน 05 02 ขอดทาน

- 06 01 ตั้งครรภ์นอกสมรส 06 02 สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวยากจน
-

- 07 01 ดิคเชื้อเอคส์หรือป่วยด้วยเอคส์ 07 02 ป่วยเรื้อรัง
-

- 08 01 ไร้สัญชาติ 08 02 ถูกเอาเปรียบ 08 03 ถูกหลอกหลวง
-

- 09 01 ประสบภัยธรรมชาติ/อุบัติเหตุ/อุบัติเหตุ
-

- 99 99 ข้อมูลปัญหาความเดือดร้อนเพิ่มเติม

(ระบุ).....

.....

.....

.....

.....

6. เคยได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น ไม่เคย เคย จาก (ระบุหน่วยงานและเรื่องที่
เคยได้รับความช่วยเหลือโดยย่อ)

.....

.....

7. ความต้องการช่วยเหลือ (ตอบได้มากกว่า 1 รายการ)

- 01 เงินสงเคราะห์ครอบครัว 02 เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพ 03 เงินสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้
ติดเชื้อเอคส์

04 เงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรักษาพยาบาล 05 เครื่องช่วยความพิการ

(ระบุ).....

06 ส่งไปทำกายภาพบำบัด 07 ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด 08 ติดตามหาญาติ 09

ส่งกลับภูมิลำเนา

10 รับเข้าสถานสงเคราะห์/สถานคุ้มครอง 11 ต้องการอุปการะ 12 เงินทุนและ

อุปกรณ์การศึกษา

13 เงินทุนประกอบอาชีพ 14 ส่งเข้าฝึกอาชีพ 15 จัดหาอาชีพ 16 เครื่อง

อุปโภคและบริโภค

17 ที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน 18 ช่วยเหลือด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ 19 ให้

คำปรึกษา/แนะนำ

20 การเยี่ยมเยียนให้กำลังใจ อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....ผู้สัมภาษณ์/สอบข้อเท็จจริง

ตำแหน่ง

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบสำรวจข้อมูลพื้นฐานองค์กรชุมชน

ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลองค์กรชุมชน

1. ชื่อกลุ่ม/องค์กร.....

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล/เว็บไซต์.....

2. ชื่อผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล/เว็บไซต์.....

3. การก่อตั้ง วัน/เดือน/ปี..... สนับสนุนการก่อตั้งโดย.....

4. วัตถุประสงค์องค์กร

.....
.....
.....
.....

5. องค์กรท่านเป็น องค์กรชุมชน องค์กรเครือข่าย ประเภทใด

กลุ่มการเงิน ได้แก่ ออมทรัพย์เพื่อการผลิต ธนาคารหมู่บ้าน เครดิตยูเนียน กขคจ. กทบ. กลุ่มสัจจะ สหกรณ์

กลุ่มอาชีพวิสาหกิจชุมชน ได้แก่ กลุ่มแม่บ้านแปรรูปผลิตภัณฑ์ ผู้ใช้น้ำ ร้านค้า/ศูนย์สาธิตปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ ประมง

กลุ่มทางสังคม ได้แก่ กลุ่มสวัสดิการ ผู้สูงอายุ ฅาปนกิจ พัฒนาสตรี เยาวชน ศูนย์สงเคราะห์ กองทุนช่วยเหลือต่อต้านยาเสพติด อสม. อปพร. ผู้ป่วย ผู้พิการ ฯลฯ

กลุ่มสิ่งแวดล้อม/ทรัพยากรธรรมชาติ ได้แก่ กลุ่มอนุรักษ์ ทรัพยากร ประมงชายฝั่งลุ่มน้ำเกษตรอินทรีย์ ป่าชุมชน

ที่อยู่อาศัย/ชุมชนเมือง/ที่ดินทำกิน

กลุ่มวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้แก่ กลุ่มสมุนไพรรักษาโรค แพทย์แผนไทย อนุรักษ์ประเพณี/ศาสนา/วัฒนธรรม ชนเผ่า ศิลปะการแสดง คนตรี นาฏศิลป์ งานประดิษฐ์ฝีมือพื้นบ้าน โบราณ พระสงฆ์ นักบวช

สื่อชุมชน ได้แก่ วิทยุชุมชน นสพ.ท้องถิ่น

อื่นๆ โปรดระบุ.....

6. กิจกรรมอื่นๆที่องค์กรดำเนินการนอกจากกิจกรรมหลักได้แก่

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

7. จำนวนสมาชิกแรกก่อตั้ง..... คน สมาชิกปัจจุบัน..... คน

ลักษณะสมาชิก จากชุมชน/หมู่บ้านเดียวกัน จากหลายชุมชน/หมู่บ้าน

จากตำบล/อำเภอ/จังหวัดอื่น

กรณีที่เป็นองค์กรเครือข่าย มีสมาชิกรวมองค์กร

8. กลุ่มเป็นสมาชิกเครือข่ายใดบ้าง

- ไม่เป็น เป็นสมาชิก
- 1.เครือข่าย.....
 - 2.เครือข่าย.....

9. คณะกรรมการ

9.1 คณะกรรมการบริหารองค์กร ปัจจุบันมีทั้งสิ้นคน โดยมีแกนนำสำคัญ

ประกอบด้วย (ระบุ 3 ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ
1	ประธาน			
2	เลขานุการ			
3	เหรัญญิก			

9.2 คณะกรรมการตรวจสอบ ไม่มี มี จำนวน..... คน

10. ระเบียบ ข้อบังคับ ข้อตกลง กติกา ขององค์กรเรื่องต่างๆที่เป็นลายลักษณ์อักษร

มี ไม่มี

11. การประชุม

-การประชุมคณะกรรมการ ไม่มี ทุกเดือน ทุก3เดือน ทุกปี
 ไม่แน่นอน ระบุ.....

-การประชุมสมาชิก ไม่มี ทุกเดือน ทุก3เดือน ทุกปี ไม่
 แน่นอน ระบุ.....

12. ฐานะทางการเงิน

-เงินทุนแรกก่อตั้ง..... บาท เงินทุนปัจจุบันบาท
 (ข้อมูล ณ เดือน..... พ.ศ.....)

13. การจัดการการเงิน (กรณีกลุ่มองค์กรการเงิน หากไม่ใช่ให้ข้ามไป ข้อ 14)

-เงินออมสะสม/หุ้น รวมบาท เงินทุนรวมทั้งหมด..... บาท
 -ให้สมาชิกกู้จำนวนราย เงินสมาชิกกู้คงเหลือบาท
 -เงินกู้/ยืม/กองทุน จากภายนอกในปัจจุบันบาท แหล่งกู้.....
 (ข้อมูล ณ เดือน..... พ.ศ.....)

14. ที่มาของกองทุน

เงินออมสมาชิก จำนวนบาท
 อบต. สมทบ จำนวนบาท
 พอช. สมทบ จำนวนบาท
 อื่นๆ (ระบุ) จำนวนบาท

15. การจัดสวัสดิการให้แก่สมาชิก

ไม่มี
 มี ได้แก่

ก. ด้านการเงิน

- 1. ทำขวัญบุตรสมาชิกเกิดใหม่ รายละ..... บาท
- 2. ค่ารักษาพยาบาล ครั้งละบาท
- 3. ทุนการศึกษา ทุนละ.....บาท
- 4. ฌาปนกิจ รายละบาท
- 5. ช่วยเหลือผู้สูงอายุ รายละบาท
- 6. ผู้ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง รายละบาท
- 7. ผู้ป่วยโรคเอดส์ รายละบาท
- 8. ช่วยเหลือเด็กกำพร้า รายละบาท

- 9. คนถูกทอดทิ้ง/คนเร่ร่อน รายละบาท
- 10. ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส/คนยากจน รายละบาท
- 11. ช่วยเหลือด้านอื่นๆ (ระบุ).....

ข. ด้านการให้กำลังใจ

- 1. การเยี่ยมสมาชิกที่เจ็บป่วย
- 2. อื่นๆ (ระบุ).....

ค. ด้านการให้ความรู้

- 1. การให้ความรู้ด้านอาชีพ
- 2. การให้คำแนะนำ คำปรึกษาแก่ผู้ยากลำบาก

ง. ด้านสุขภาพอนามัย

- 1. การตรวจร่างกายประจำปี
- 2. การออกกำลังกายเสริมสร้างสุขภาพ
- 3. อื่นๆ (ระบุ).....

จ. ด้านการสนับสนุนกิจกรรมสาธารณะประโยชน์

- 1. ของขวัญในวันเด็กแห่งชาติ
- 2. กิจกรรม อุปกรณ์กีฬา
- 3. สนับสนุนทุนปลูกต้นไม้
- 4. บรรเทาสาธารณภัย
- 5. งานส่งเสริมวัฒนธรรม ประเพณี
- 6. อื่นๆ (ระบุ).....

16. การจัดสรรเงินกองทุนในปีที่ผ่านมา

ไม่มี

มี

1. เงินจัดสรร รวมทั้งสิ้น.....บาท
2. จัดปันผล/คืนสมาชิก
จำนวน.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....
3. จัดเป็นสวัสดิการแก่สมาชิก
จำนวน.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....
4. จัดสนับสนุนกิจกรรมสาธารณะประโยชน์
จำนวน.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

5. จัดเป็นทุนสำรอง

จำนวน.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

17. แผนงาน/กิจกรรมที่กลุ่มจะดำเนินงานต่อ

- 1.....
- 2.....
- 3.....

18. หน่วยงานสนับสนุน

- 1.กิจกรรมที่สนับสนุน.....
- 2.กิจกรรมที่สนับสนุน.....
- 3.กิจกรรมที่สนับสนุน.....

19. จุดเด่น/ผลสำเร็จที่ภาคภูมิใจ

- 1.....
- 2.....
- 3.....

20. ปัญหา/อุปสรรคของกลุ่ม

- 1.....
- 2.....
- 3.....

ผู้ให้ข้อมูล..... โทร วัน เดือน ปี.....

แบบสอบถาม

ความสนใจเข้าร่วมเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา

คำชี้แจง ตามข้อบังคับเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา ได้ให้นิยามองค์กรเครือข่ายใน 2 ลักษณะ คือ

1. **องค์กรสาขา** เป็นองค์กรในชุมชนซึ่งทำหน้าที่ให้บริการสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา ทั้งในด้านการส่งเสริมสะสมเข้ากองทุนสวัสดิการ และขอรับสวัสดิการตามสิทธิ ของบันทึกข้อตกลงที่ทำไว้กับกรรมการบริหารเครือข่าย
2. **องค์กรเครือข่าย** เป็นองค์กรที่ไม่จำเป็นต้องทำหน้าที่เป็นศูนย์บริการในชุมชน แต่มีสมาชิกขององค์กรสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา มากกว่า 10 คน ซึ่งประธานองค์กรจะได้เป็นผู้แทนสมาชิก ทำหน้าที่หลายประการตามข้อบังคับ

เพื่อประโยชน์ในการบริหารของเครือข่าย จึงขอทราบความสนใจขององค์กรของท่านในประเด็นต่างๆต่อไปนี้

1. ชื่อองค์กร _____

2. ศักยภาพองค์กร

2.1 องค์กรของท่านมีที่ทำการชัดเจนหรือไม่

มีที่ทำการชัดเจน

ณ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอไชยา

ยังไม่มีที่ทำการที่ชัดเจน

2.2 องค์กรของท่านมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประจำหรือไม่

มี จำนวน _____ คน

ไม่มี

2.3 องค์กรของท่านมีการเปิดบริการแก่สมาชิกอย่างไร

เปิดบริการเดือนละครั้ง ในวันที่ _____ ของเดือน

เปิดบริการเดือนละ _____ ครั้ง

เปิดบริการทุกวันในเวลาราชการ

อื่นๆ (ระบุ) _____

2.4 องค์กรของท่านมีสมาชิกจำนวน _____ คน

3. หากคณะกรรมการบริหารเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา ตัดต่อขอให้ท่านเป็นองค์กรสาขา บริการสมาชิกในชุมชน องค์กรของท่านพร้อมจะรับข้อเสนอหรือไม่

พร้อม

ไม่พร้อม

4. ท่านพร้อมจะเชิญชวนให้สมาชิกในองค์กรของท่านสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา และดำเนินการให้มีผู้สมัครมากกว่า 10 คนขึ้นไป หรือไม่

พร้อม

ไม่พร้อม

ไม่แน่ใจ

5. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**แบบสำรวจความสนใจในการเข้าร่วมสนับสนุน
เครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ในลักษณะของ “การเป็นองค์กรสาขา”**

1. ชื่อองค์กรของท่าน _____
2. ที่ตั้ง _____ โทรศัพท์ _____
3. ความพร้อมในการสนับสนุนเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา
 - พร้อม (ไม่ต้องตอบข้อ 4)
 - ไม่พร้อม (ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในข้อ 4)
4. ความพร้อมขององค์กรในการทำงานเป็นองค์กรสาขาให้บริการสมาชิก
 - 4.1 ที่ทำการ/สำนักงานที่ชัดเจน มี ไม่มี
 - 4.2 เจ้าหน้าที่ให้บริการ มี ไม่มี
 - 4.3 เวลาในการให้บริการ
 - เดือนละ 1 ครั้ง
 - สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
 - ทุกวันในเวลาราชการทั่วไป
 - อื่นๆ (ระบุ) _____

ลงชื่อ (.....) ผู้ให้ข้อมูล
ตำแหน่ง.....

แบบสอบถามความคิดเห็น
ต่อโครงการบูรณาการกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา
และข้อบังคับเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- 1) เพศ ชาย หญิง
- 2) อายุ ต่ำกว่า 20 ปี 21-40 ปี 41-60 ปี มากกว่า 60 ปี
- 3) ระดับการศึกษา
- ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
- มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช./เทียบเท่า อนุปริญญา/ปวส./เทียบเท่า
- ปริญญาตรี/เทียบเท่า สูงกว่า ปริญญาตรี
- 4) อาชีพหลัก
- เกษตรกร ประมง รับจ้างทั่วไป
- ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว ข้าราชการ
- อื่นๆ ระบุ.....
- 5) ตำแหน่ง (ที่เกี่ยวข้องกับการประชุมครั้งนี้).....

ส่วนที่ 2 ความเห็นต่อโครงการและข้อบังคับของเครือข่าย

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงตามความคิดเห็นของท่านในแต่ละรายการ ตามที่สอบถามด้านล่าง และให้คำแนะนำเพิ่มเติมตามที่ท่านเห็นสมควร

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
1	หมวดที่ 1 หลักการทั่วไป แนวคิดและยุทธศาสตร์ชาติในการพัฒนาสังคม ให้คนมีความเอื้ออาทรต่อกันไม่ทอดทิ้งกัน				

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
2	บุคคลที่มีความพร้อมและเข้มแข็งกว่าควรมีบทบาทในการช่วยเหลือผู้ที่อ่อนแอและอยู่ในสภาพที่ยากลำบากกว่าตน				
3	ชุมชนที่เข้มแข็งควรคิดพึ่งตนเองลดการพึ่งพารัฐและบุคคลภายนอก				
4	รัฐควรส่งเสริมสวัสดิการที่ชุมชนจัดขึ้นเพื่อช่วยเหลือ ดูแล ประชาชนในชุมชนให้เข้มแข็ง (สวัสดิการชุมชน)				
5	องค์กรในชุมชนทั้งหลายควรประสาน บูรณาการการทำงานเพื่อสร้างระบบสวัสดิการชุมชนให้เข้มแข็ง				
6	อำเภอไชยามีความเหมาะสมในการเป็นพื้นที่ศึกษาหารูปแบบในการบูรณาการเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน				
7	หมวดที่ 2 สวัสดิการที่ดำเนินการ ผู้ยากลำบากที่ควรได้รับสวัสดิการในลักษณะของการช่วยเหลือ สงเคราะห์ หมายถึงบุคคลที่ไม่สามารถพึ่งตนเองได้ ขาดผู้อุปการะดูแล ขาดโอกาสในการพัฒนาตนเอง และถูกเอารัดเอาเปรียบ อยู่อย่างมีความทุกข์				
8	ผู้ยากลำบากควรครอบคลุมทุกเพศ วัย ตลอดจนผู้ อยู่ในสมณะเพศ				
9	สวัสดิการที่จัดครอบคลุมช่วงอายุตั้งแต่เกิดจน ตาย				

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
10	สวัสดิการทั่วไปที่เครือข่ายดำเนินการให้แก่สมาชิกในระยะแรก ประกอบด้วย				
	10.1 รับขวัญทารกเกิดใหม่ของสมาชิก				
	10.2 ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก				
	10.3 ค่ารักษาพยาบาล				
	10.4 ค่าช่วยเหลือ กรณีประสบภัยธรรมชาติและสาธารณภัย				
	10.5 ค่าช่วยเหลือเมื่อเสียชีวิต				
11	สวัสดิการของเครือข่ายมีเป้าหมายในการสร้างระบบบำนาญ บำนาญ ภาคประชาชน				
12	สวัสดิการครอบคลุมถึงการให้ความรู้เพื่อเสริมศักยภาพสมาชิก				
13	สวัสดิการครอบคลุมถึงการให้กำลังใจการสร้าง ความอบอุ่นใจให้แก่สมาชิกในบางโอกาส				
14	หมวดที่ 3 หน้าที่ และวัตถุประสงค์ของเครือข่ายเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยามีหน้าที่ดังนี้				
	14.1 สร้างความมั่นคงในชีวิตแก่ประชาชนอำเภอไชยาศูนย์กระบวนการสวัสดิการชุมชน				
	14.2 เสริมศักยภาพการช่วยเหลือผู้ยากลำบากในอำเภอไชยาให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นด้วยระบบสวัสดิการชุมชน				
	14.3 พลิกฟื้นวิถี และพัฒนาสังคมไชยา สู่มืองแห่งการเอื้ออาทร				

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
15	เครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา มีวัตถุประสงค์ดังนี้				
	15.1 เพื่อสร้างสวัสดิการชุมชนแก่ชาวไชยา โดยองค์กรชุมชน และคนไชยา				
	15.2 เพื่อสร้างหลักประกัน และความมั่นคงในชีวิตของชาวไชยาทุกภาคส่วน ด้วยกระบวนการสวัสดิการชุมชน				
	15.3 เพื่อช่วยเหลือผู้ยากลำบากในอำเภอไชยาให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นด้วยระบบสวัสดิการชุมชน และหลักการพัฒนายั่งยืน				
	15.4 เพื่อเสริมศักยภาพ และพัฒนาขีดความสามารถขององค์กรสมาชิกของเครือข่ายในการจัดสวัสดิการและการจัดการองค์กร				
15.5 เพื่อหนุนเสริมการพัฒนาสังคมไชยา สู่มืองแห่งปัญญาและการเอื้ออาทร					
16	หมวดที่ 4 สมาชิกของเครือข่าย สมาชิกของเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยาเป็น ได้ตั้งแต่เกิด				
17	บุคคลที่อาศัยนอกเขตอำเภอ ไชยาสามารถเป็นสมาชิกของเครือข่ายได้				
18	ผู้สมัครที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้ปกครอง				
19	สมาชิกนอกจากเป็นบุคคลธรรมดาแล้ว ยังสมัครในนามองค์กรได้				
20	ผู้แทนสมาชิก คือประธานองค์กรเครือข่าย ที่มีสมาชิกในองค์กรเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา				

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
21	สมาชิกจะพ้นสภาพหากขาดส่งเงินสะสมเข้ากองทุนเกิน 3 เดือน ติดต่อกัน				
22	การลาออกจากการเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา ต้องยื่นหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษร				
23	ผู้มีสิทธิได้รับสวัสดิการต้องมีอายุเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 180 วัน				
24	การรับเงินสวัสดิการสมาชิกจะต้องมารับด้วยตัวเอง กรณีให้บุคคลอื่นมารับเงินสวัสดิการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจเป็นลายลักษณ์อักษร				
25	เพื่ออำนวยความสะดวกแก่สมาชิกในการติดต่อขอรับสวัสดิการให้มีองค์กรสาขาของเครือข่ายกระจายอยู่ในชุมชน โดยคัดเลือกจากองค์กรสมาชิกเครือข่ายที่มีความพร้อม				
26	หมวดที่ 5 การบริหารเครือข่าย คณะกรรมการบริหารเครือข่ายมาจากผู้แทนเครือข่ายขององค์กรต่างๆที่มีอยู่ใน อำเภอไชยา				
27	ผู้แทนจากองค์กรเครือข่ายแต่ละประเภทมีจำนวนเท่าๆกัน				
28	ให้ประธานชมรมข้าราชการบำนาญเป็นคณะกรรมการบริหารเครือข่ายโดยตำแหน่ง				
29	การกำหนดให้ผู้ใดเป็นประธานคณะกรรมการหรือตำแหน่งใดๆในการบริหารเครือข่ายเป็นไปตามมติของผู้แทนเครือข่ายที่ได้รับการคัดเลือกให้ทำหน้าที่บริหารเครือข่าย				

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
30	คณะกรรมการบริหารเครือข่ายมีหน้าที่ ตามร่างข้อบังคับข้อ 19				
31	คณะกรรมการบริหารต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี บริบูรณ์				
32	คณะกรรมการบริหารมีระยะเวลาในการปฏิบัติงาน วาระละ 4 ปี				
33	คณะกรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งไม่เกิน 2 วาระติดต่อกัน				
34	เมื่อครบ 2 ปีแรกให้คณะกรรมการประเภทตัวแทนของเครือข่ายประเภทต่างๆจับฉลากออกกึ่งหนึ่ง และให้มีการคัดเลือกเข้ามาแทนเต็มวาระ 4 ปี เพื่อให้การบริหารเครือข่ายมีความต่อเนื่อง				
35	การขับกรรมการบริหารคนใดออกจากตำแหน่งเป็นอำนาจแก่ผู้แทนสมาชิก				
36	กรณีให้อำนาจแก่ผู้แทนสมาชิกในการขับกรรมการบริหารพ้นออกจากตำแหน่งให้ใช้เสียงไม่น้อยกว่า 3 ใน 4				
37	กรณีสมาชิกรายบุคคลต้องการขับให้กรรมการบริหารคนใดออกจากตำแหน่งต้องใช้เสียงไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง				
38	ให้หน่วยงานภาครัฐและเอกชนสนับสนุนสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายในรูปแบบคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่าย				

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
39	ให้มีการจัดตั้งมูลนิธิชุมชน อำเภอไชยา เพื่อช่วยเหลือเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน ด้านการเงินเมื่อจำเป็นต้องให้การช่วยเหลือแก่ผู้ยากลำบาก				
40	หมวดที่ 6 การเงินและทรัพย์สิน เงินสะสมจากสมาชิกให้ใช้เพื่อสวัสดิการและจัดหาประโยชน์ให้แก่สมาชิกเท่านั้น				
41	ค่าใช้จ่ายในการช่วยเหลือผู้ยากลำบากให้ใช้จากเงินอุดหนุนของรัฐบาล หรือองค์กรภายนอก				
42	ค่าใช้จ่ายในการบริหารเครือข่ายและกองทุนสวัสดิการให้ใช้จากดอกผล หรือผลประโยชน์ที่คณะกรรมการบริหารจัดการมาได้เป็นหลัก				
43	การจัดหาผลประโยชน์จากเงินกองทุนให้เป็นตามข้อ 35 ของร่างข้อบังคับ				
44	เพื่อความมั่นคงของเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนระดับอำเภอไชยา ห้ามเครือข่ายให้สินเชื่อ (เงินกู้) แก่สมาชิก				
45	ให้มีคณะกรรมการตรวจสอบทำหน้าที่ตรวจสอบสถานะทางการเงินของกองทุนทุก 6 เดือน				
46	เมื่อสิ้นปีบัญชีให้มีการตรวจสอบสถานะทางการเงินและความถูกต้องทางบัญชีจากผู้ตรวจสอบบัญชีจากภายนอก				

ลำดับ	รายการ	ระดับความเห็น			ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
		ไม่เห็นด้วย	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
47	ผลการตรวจสอบสถานะทางการเงินและผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหาร ต้องแจ้งให้สมาชิกทุกคนทราบ				
48	หมวดที่ 7 บทลงโทษ การสอบสวนสมาชิกที่ทำผิดระเบียบเป็นอำนาจของผู้แทนสมาชิก				
49	ระดับโทษของสมาชิกที่ทำผิดระเบียบและข้อบังคับให้เป็นไปตามข้อ 45 ของร่างข้อบังคับ				
50	หมวดที่ 8 การเปลี่ยนแปลงข้อบังคับ การแก้ไขข้อบังคับใช้เสียงของผู้แทนสมาชิกไม่น้อยกว่า 2 ใน 3				
51	การขุมเลิกเครือข่ายและกองทุนสวัสดิการชุมชนอำเภอไชยา ใช้เสียงของสมาชิก ไม่น้อยกว่า 2 ใน 3				
52	เมื่อเครือข่ายและกองทุนถูกยกเลิก ทรัพย์สินที่เหลือให้ตกเป็นของมูลนิธิชุมชน อำเภอไชยา				
53	เมื่อครบ 1 ปี ให้มีการทบทวน ปรับปรุงข้อบังคับ				
54	การปรับปรุงข้อบังคับใด ๆ เป็นอำนาจของผู้แทนสมาชิกและคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน				
55	คณะกรรมการบริหารเครือข่ายต้องดำเนินการออกระเบียบ ประกาศต่าง ๆ ที่จำเป็นในการดำเนินงานของเครือข่ายและกองทุนให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน				

ลงชื่อ.....ผู้ตอบแบบสอบถาม

วันที่...../ กันยายน /2550

แบบสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

โครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบบูรณาการเครือข่ายกองทุนสวัสดิการ ระดับอำเภอ
กรณีศึกษา: อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ก. ข้อมูลส่วนตัว

1. เพศ ชาย

หญิง

2. ตำแหน่ง.....

3. สถานภาพ และบทบาทในการเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้

คณะกรรมการบริหารเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา

คณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้แทนสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)

ประธานเครือข่ายกองทุนสวัสดิการระดับตำบล

คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สังคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมกองทุนสวัสดิการชุมชน

นายกองกิจการบริหารส่วนตำบล /นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบล ในอำเภอไชยา

นักวิชาการ และข้าราชการสังกัด สสว.11

อื่นๆ (ระบุ).....

ข. ความคิดเห็นต่อโครงการฯ

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านในด้านต่างๆเกี่ยวกับโครงการบูรณาการเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา ต่อไปนี้

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
1. ความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการ 1.1 เพื่อให้เกิดฐานข้อมูลสารสนเทศ กลุ่ม กองทุนสวัสดิการชุมชน และข้อมูลสถานการณ์ผู้ยากลำบากในอำเภอไชยา อย่างครบถ้วน ถูกต้องและสมบูรณ์							
1.2 เพื่อให้เกิดกระบวนการเชื่อมโยงกลุ่ม กองทุนสวัสดิการชุมชน ให้พัฒนาเป็นเครือข่ายระดับอำเภอในอำเภอไชยา							
1.3 เพื่อพัฒนารูปแบบ (Model) การบูรณาการเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนระดับอำเภอที่หลากหลาย มีลักษณะยืดหยุ่น ซึ่งพื้นที่อื่น ๆ สามารถนำมาปรับปรุงใช้ได้							
1.4 เพื่อให้เครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนระดับอำเภอในอำเภอไชยา ดำเนินกิจกรรมร่วมกันในการดูแลจัดสวัสดิการสำหรับประชาชนกลุ่มผู้ยากลำบากในพื้นที่ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ตามศักยภาพ และทุนทางสังคมของกองทุนสวัสดิการระดับอำเภอ							

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
1.5 เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่เกิดจากการสังเคราะห์บทเรียนจากโครงการวิจัย และสามารถจัดทำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ได้							
2. ความเหมาะสมในการบูรณาการเครือข่ายกองทุนสวัสดิการในระดับอำเภอ							
2.1 ความเหมาะสมของกระบวนการที่ใช้							
2.2 ความเหมาะสมด้านรูปแบบการบูรณาการ							
3. ประโยชน์ของการบูรณาการเครือข่ายกองทุนสวัสดิการในระดับอำเภอ							
3.1 ต่อผู้ยากลำบากในชุมชน							
3.2 ต่อประชาชนทั่วไป							
3.3 ต่อองค์กรชุมชนที่ดำเนินงานด้านสวัสดิการชุมชนอยู่แล้ว							
3.4 ต่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น							
3.5 ต่อหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง							

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
<p>4. ความเห็นด้วยต่อข้อเสนอเชิงนโยบายตามผลการศึกษานโยบายตามผลการศึกษา</p> <p>4.1 ข้อเสนอต่อกระทรวงพัฒนากำลังคนและความมั่นคงของมนุษย์</p>							
<p>1) คำเนินการให้มีกฎหมายหรือมติคณะรัฐมนตรี รับรองเครือข่ายกองทุนสวัสดิการระดับอำเภอ เพื่อแสดงว่าการดำเนินงานของกองทุนสวัสดิการชุมชนดังกล่าว เป็นไปตามนโยบายของรัฐ ซึ่งจะเป็นการสร้าง ความมั่นใจและความเชื่อถือแก่ประชาชน ในการเข้าร่วมเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการชุมชนเพิ่มขึ้น</p>							
<p>2) จัดสรรงบประมาณที่ได้รับในปี 2551 เป็นกรณีพิเศษช่วยเหลือในการเตรียมความพร้อมในการเริ่มกิจกรรม การบริหารงานของเครือข่ายทั้งในด้านสถานที่ ครุภัณฑ์ ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และค่าใช้จ่ายด้านการบริหารงานทั่วไปของสำนักงาน</p>							

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
7) มอบนโยบายแก่สถาบันองค์กรชุมชน (พอช.) ซึ่งมีบทบาทหลักในการผลักดันด้านสวัสดิการชุมชนในปัจจุบัน ในการรับช่วงเป็นที่ปรึกษา และให้การสนับสนุนเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน ในระดับอำเภออย่างต่อเนื่อง							
4.2 ข้อเสนอต่อจังหวัดสุราษฎร์ธานี							
1) จัดสรรเงินกองทุนสวัสดิการระดับจังหวัดให้กับกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา เป็นกรณีพิเศษในปีงบประมาณ 2551 และให้การสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง 3-5 ปี							
2) ดำเนินนโยบายในการใช้เงินกองทุนสวัสดิการที่จังหวัดได้รับการจัดสรรให้เป็นเครื่องมือในการสร้างความเข้มแข็งของระบบสวัสดิการชุมชน							
3) ขยายผลการบูรณาการเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไชยา สู่อำเภออื่นๆตามความเหมาะสม							

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
4.3 ข้อเสนอต่ออำเภอไชยา							
1) ใช้กลไกภาครัฐในการประชาสัมพันธ์ และสร้างความเชื่อใจให้กับเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชน ระดับอำเภอ และสนับสนุนให้ประชาชนพื้นที่ต่างๆสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชนดังกล่าว							
2) ช่วยเหลือการจัดตั้งมูลนิธิชุมชน อำเภอไชยา และสนับสนุนการดำเนินงานของมูลนิธิให้เข้มแข็ง เพื่อเป็นกลไกในการสนับสนุนผู้ยากลำบากในอำเภอผ่านผ่านระบบสวัสดิการชุมชนต่อไป							
4.4 ข้อเสนอต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น							
1) ปรับนโยบายและวิธีการในการสงเคราะห์ผู้ยากลำบากขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการในลักษณะการให้เปล่า เป็นระบบผสมผสาน โดยจัดเบี่ยสงเคราะห์ส่วนหนึ่ง ส่งเป็นเงินออมรายเดือนสะสมกับกองทุนสวัสดิการชุมชนระดับอำเภอ							

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
2) ร่วมมือกับกองทุนชุมชนในระดับตำบล และกองทุนสวัสดิการชุมชนระดับอำเภอในการยกระดับสวัสดิการสังคม และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนในท้องถิ่นให้ชีวิตมีความมั่นคงในระยะยาว							
4.5 ข้อเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเครือข่าย							
1) ดำเนินการเพิ่มจำนวนสมาชิกให้มีจำนวนร้อยละ 10 ของประชากรชาวไซยา ภายในระยะเวลา 6 เดือน และให้ได้ร้อยละ 20 ภายในหนึ่งปี							
2) กระจายช่วงอายุสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน อำเภอไซยาให้ครอบคลุมทุกวัย โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนและคนวัยทำงาน ควรเป็นเป้าหมายหลักในการเชิญชวนให้เข้าเป็นสมาชิกของกองทุนฯ							
3) เมื่อครบหนึ่งปีของการบริหารโครงการ ให้ทำการทบทวนอัตราการจ่ายสวัสดิการประเภทต่างๆตามสถานภาพของกองทุน							

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
4) พัฒนารูปแบบกิจกรรมในการหาผลประโยชน์จากเงินกองทุนสวัสดิการชุมชน ที่ให้ผลตอบแทนเพิ่มขึ้น เช่นการลงหุ้นร่วมกับวิสาหกิจชุมชนที่มีความมั่นคง การลงทุนทำสวนยางพารา หรือสวนปาล์ม ในที่ดินที่ขอเช่าจากราชพัสดุ ตลอดจนกระจายการลงทุนที่หลากหลายเพื่อกระจายความเสี่ยงในการลงทุน							
5) จัดสัดส่วนเงินผลประโยชน์จากกองทุนที่ใช้ในการบริหารให้ชัดเจน โดยในระยะแรก ค่าใช้จ่ายในการบริหารไม่ควรเกินร้อยละ 50 จากเงินผลประโยชน์ และในระยะยาวไม่ควรเกินร้อยละ 2 ของเงินออมสะสมของกองทุน							
6) ดำเนินการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการกระจายข่าวผ่านวิทยุชุมชน และหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน							
7) จัดเตรียมสำนักงาน พร้อมอุปกรณ์ บุคลากร และเครื่องมือสื่อสารให้มีความพร้อม เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชน และอำนวยความสะดวกในการประสานงานกับองค์กรสาขาและบุคคลทั่วไป							

ด้าน	ระดับความเห็น						หมายเหตุ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก	ไม่สามารถประเมินได้	
8) บริหารงานตามโครงสร้างการบริหาร และให้คณะกรรมการแต่ละท่านรับผิดชอบงานตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย							
9) ประสานงานอย่างใกล้ชิดกับนายอำเภอไชยา พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ 11 และสถาบันพัฒนาชุมชนในการพัฒนาระบบสวัสดิการชุมชนในอำเภอไชยาให้เข้มแข็งต่อไป							
10) ดำเนินการเชิงรุกในการรับสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการอย่างต่อเนื่อง							
11) จัดระบบวิธีที่เหมาะสมในการรณรงค์อาสาสมัครในชุมชนทั้ง อพม. และอสม. และผู้นำชุมชน ในการสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย โดยเฉพาะการเชิญชวนประชาชนในหมู่บ้านสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการชุมชน							

