

## ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง

เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดหาที่พักอาศัย

โดยที่เห็นสมควรกำหนดให้มีหลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือคนเร่ร่อน คนไร้ที่พึ่งหรือผู้ใช้ชีวิตในพื้นที่สาธารณะ ซึ่งไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ด้วยการจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนเหล่านั้น ผ่านมูลนิธิ สมาคม องค์กรภาคเอกชนที่ช่วยเหลือดูแลและแก้ไขปัญหาดังกล่าวแทนภาครัฐ หรือเป็นเครือข่ายการทำงานกับภาครัฐให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลในการยกระดับคุณภาพชีวิตของคนไร้ที่พึ่งให้สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ (๖) และ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดหาที่พักอาศัย”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“คนไร้ที่อยู่อาศัย” หมายความว่า คนไร้ที่พึ่งซึ่งไม่มีที่อยู่อาศัยที่เป็นกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองของตนเองและมีรายได้ไม่เพียงพอในการชำระค่าเช่า ส่งผลให้บุคคลนั้นออกมาเร่ร่อน ที่พักอาศัยในที่สาธารณะ ในที่ดินของรัฐหรือเอกชน โดยมีชอบด้วยกฎหมาย

“เงินอุดหนุน” หมายความว่า เงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย

“องค์กรภาคเอกชน” หมายความว่า มูลนิธิ สมาคม กลุ่มบุคคล หรือองค์กรที่มีใช้หน่วยงานของรัฐ และได้ดำเนินงานเกี่ยวกับการช่วยเหลือคนไร้ที่พึ่งให้มีที่พำนักอาศัย โดยมีได้แสวงหากำไรจากการดำเนินงาน

“อธิบดี” หมายความว่า อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

“กรม” หมายความว่า กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ข้อ ๔ หลักเกณฑ์การจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย มีดังนี้

(๑) ที่พักอาศัยมีลักษณะเป็นบ้าน หอพัก อาคารชุด อะพาร์ตเมนต์ ห้องเช่า ซึ่งเจ้าของหรือผู้มีสิทธิในทรัพย์สินนำออกให้เช่า หรืออนุญาตให้ใช้โดยไม่ต้องจ่ายค่าเช่าแต่ให้รับผิดชอบชำระค่าน้ำและค่าไฟฟ้าเอง

(๒) คนไร้ที่อยู่อาศัยสมัครใจย้ายเข้าพำนักตามท้องที่องค์กรภาคเอกชนจัดหาให้ และให้หมายความรวมถึงกรณีคนไร้ที่อยู่อาศัย จัดหาที่พักอาศัยด้วยตนเองโดยความเห็นชอบขององค์กรภาคเอกชน

(๓) มีสัญญาเช่า หรือหนังสืออนุญาตให้องค์กรภาคเอกชนใช้เป็นที่พักอาศัย

ข้อ ๕ อัตราเงินและรายการสำหรับอุดหนุนค่าใช้จ่ายแก่องค์กรภาคเอกชนในการจัดหาที่พักอาศัยให้คนไร้ที่อยู่อาศัย โดยให้ใช้จ่ายตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินอัตราและรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) ค่าเช่าที่พักอาศัยต่อหน่วยที่พักอาศัยต่อเดือน ให้อุดหนุนเต็มจำนวนเท่าที่จ่ายจริง แต่ต้องไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท

(๒) ค่าน้ำและค่าไฟฟ้า ให้อุดหนุนตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๕๐๐ บาท ต่อหน่วยที่พักอาศัย ต่อเดือน

(๓) ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็นให้อุดหนุนไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท ต่อคน

(๔) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการบริหารจัดการขององค์กรภาคเอกชนไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของค่าใช้จ่าย ในโครงการจัดหาที่พักอาศัยให้คนไร้ที่อยู่อาศัย ที่ได้เสนอขอรับเงินอุดหนุน

(๕) การพิจารณาให้การสนับสนุนค่าที่พักอาศัยให้แก่องค์กรภาคเอกชนสำหรับช่วยเหลือดูแล คนไร้ที่อยู่อาศัยให้เป็นไปตามปีงบประมาณ คราวละไม่เกินหนึ่งปี

ข้อ ๖ องค์กรภาคเอกชนซึ่งประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุนเพื่อใช้จ่ายเป็นค่าที่พักอาศัย ให้คนไร้ที่อยู่อาศัย ให้กระทำโดยเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ ดังนี้

(๑) กรุงเทพมหานคร ให้ยื่นคำขอกู้ยืมกองทุนสวัสดิภาพและเสริมสร้างคุณภาพชีวิต กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ เลขที่ ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหาราค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร

(๒) จังหวัดอื่นให้ยื่นคำขอกู้ยืมกองทุนสวัสดิภาพและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตจังหวัด ศูนย์พัฒนารัฐบุรุษพื้นที่สูง นิคมสร้างตนเอง หรือสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง แล้วแต่กรณี

แบบคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอให้เป็นไปตามที่อธิบดีกำหนด

ข้อ ๗ ให้กองทุนสวัสดิภาพและเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ศูนย์คุ้มครองและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตจังหวัด ศูนย์พัฒนารัฐบุรุษพื้นที่สูง นิคมสร้างตนเอง และสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง ดำเนินการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำข้อมูลไว้ในระบบเพื่อประโยชน์ในการวางแผน การตรวจพิจารณา คำขอรับจัดสรรงบประมาณ และการติดตามประเมินผล

เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับคำร้องตามข้อ ๖ แล้ว ให้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง และพิจารณาร่วมกับ องค์กรภาคเอกชนเพื่อเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ

ข้อ ๘ การพิจารณาและการอนุมัติเงินอุดหนุนให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

การจ่ายเงินอุดหนุนโครงการที่ผ่านการพิจารณาตามวรรคหนึ่ง ให้โอนเข้าบัญชีขององค์กรภาคเอกชน ที่ได้รับการอนุมัติเงินอุดหนุน ตามรายการที่ได้รับอนุมัติ

ข้อ ๙ ให้องค์กรภาคเอกชนที่ได้รับเงินอุดหนุนทำสัญญารับเงินอุดหนุนตามแบบที่กรมกำหนด และเมื่อได้รับเงินอุดหนุนไปแล้ว ให้มีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงาน และจัดส่งหลักฐานการจ่ายเงิน ค่าใช้จ่ายตามรายการที่ได้รับอนุมัติ ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือน ให้แก่หน่วยงานตามข้อ ๗ และยินยอมให้เจ้าหน้าที่ที่อธิบดีมอบหมายเข้าตรวจสอบเอกสาร และตรวจเยี่ยมสถานที่พักอาศัยของ ผู้ซึ่งได้รับเงินอุดหนุน หรือที่พักอาศัยสำหรับคนไร้ที่อยู่อาศัย

ข้อ ๑๐ กรมอาจพิจารณา เรียกเงินอุดหนุนทั้งหมด หรือบางส่วนคืนจากองค์กรภาคเอกชนที่ได้รับเงินอุดหนุนในกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) คนไร้ที่อยู่อาศัยมิได้พักอาศัยในสถานที่ที่จัดให้ เว้นแต่องค์กรภาคเอกชนที่ได้รับเงินอุดหนุนได้จัดหาคนไร้ที่อยู่อาศัยรายใหม่เข้าอยู่อาศัยแทน ภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันที่คนไร้ที่อยู่อาศัยมิได้พักอาศัย

(๒) เจ้าของหรือผู้ครอบครองสถานที่พักอาศัยขอยกเลิกสัญญา และองค์กรภาคเอกชนไม่สามารถหาสถานที่พักอาศัยใหม่ได้ ภายใน ๔๕ วัน

(๓) คนไร้ที่อยู่อาศัย หรือองค์กรภาคเอกชนแจ้งยกเลิกการขอรับเงินอุดหนุน เนื่องจากไม่มีความจำเป็นที่จะต้องได้รับเงินอุดหนุนอีกต่อไป

(๔) การดำเนินโครงการที่ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หรือกระทำการทุจริตหรือผิดกฎหมาย

(๕) กรณีอื่นตามที่กรม ประกาศกำหนด

ให้องค์กรภาคเอกชนคืนเงินอุดหนุนทั้งหมดหรือบางส่วนให้แก่หน่วยงานตามข้อ ๗ ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้ง

ข้อ ๑๑ ให้กองคุ้มครองสวัสดิภาพและเสริมสร้างคุณภาพชีวิต สนับสนุนงานวิชาการ การให้คำปรึกษา แนะนำ การสนับสนุนงบประมาณ และมีหน้าที่จัดทำฐานข้อมูลเพื่อประโยชน์ในการ กำกับดูแล ติดตาม ประเมินผล และตรวจสอบการดำเนินโครงการหรืองานอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่ได้รับ มอบหมาย และรายงานให้อธิบดีทราบหรือพิจารณา แล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๒ ให้อธิบดีรักษาการตามประกาศนี้ และมีอำนาจกำหนดแบบเอกสาร คู่มือการปฏิบัติงาน และวินิจฉัยชี้ขาดในกรณีมีปัญหาหรือข้อโต้แย้งในการปฏิบัติตามประกาศนี้ คำวินิจฉัยของอธิบดีให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

อัครา พรหมเผ่า

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ประธานกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย  
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

๑. ชื่อองค์กร/กลุ่มบุคคล.....เป็นองค์กรประเภท

องค์กรสาธารณประโยชน์ เลขทะเบียนองค์กร.....

องค์กรสวัสดิการชุมชน เลขทะเบียนองค์กร.....

องค์กรภาคเอกชน

กลุ่มบุคคล

๒. วัตถุประสงค์ขององค์กร/กลุ่มบุคคล

.....

.....

.....

.....

๓. ภารกิจ/บทบาท/กิจกรรมขององค์กร/กลุ่มบุคคล

.....

.....

.....

.....

**ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการ**

๒.๑ ชื่อโครงการ .....

๒.๒ ลักษณะโครงการ

โครงการใหม่ (โครงการที่ไม่เคยดำเนินการมาก่อน)

โครงการที่ดำเนินการมาแล้ว ซึ่งได้รับการสนับสนุนตามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดหาที่พักอาศัย (ขอรับการสนับสนุนต่อเนื่อง) ระยะเวลาที่ดำเนินการล่าสุด ตั้งแต่วันที่ ..... ถึง .....

โครงการของท่านได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากส่วนราชการ และแหล่งทุนอื่น ๆ หรือไม่

ได้รับแต่ไม่เพียงพอ       ไม่ได้รับ

๒.๓ หลักการและเหตุผล

(๑) ความสำคัญที่จัดทำโครงการ ควรแสดงข้อมูลสภาพปัญหาสังคมที่เกิดขึ้นในพื้นที่ที่องค์กร จะดำเนินโครงการ หรือเหตุผลที่ควรจัดทำโครงการดังกล่าว

(๒) ลักษณะของโครงการที่จะดำเนินการ เช่น โครงการที่ดำเนินงานมาแล้ว เพื่อขยายกลุ่มเป้าหมาย หรือพื้นที่ดำเนินการ หรือเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือโครงการใหม่ ซึ่งยังไม่เคยมีการดำเนินการในพื้นที่ชุมชน ที่องค์กรขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน

(๓) การมี ...

(๓) การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินโครงการ เช่น การร่วมคิดร่วมทำ การวางแผนงาน การสนับสนุนงบประมาณ /วิชาการ หรือสถานที่จัดประชุม เป็นต้น

๒.๔ วัตถุประสงค์ของโครงการ

ควรระบุวัตถุประสงค์ของโครงการให้ชัดเจน และสามารถวัดและประเมินผลสำเร็จโครงการได้ ทั้งนี้ ต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งองค์กร

๒.๕ กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ดำเนินการ (โปรดระบุรายละเอียดของกลุ่มเป้าหมายและที่พักอาศัยตามจำนวนที่ขอรับการสนับสนุน)

๒.๕.๑ กลุ่มเป้าหมาย และรายละเอียดที่พักอาศัย

กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดที่พักอาศัย
๑. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน
๒. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน
๓. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน
๔. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดที่พักอาศัย
อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....	หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน
๕. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน
๖. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน

๒.๕.๒ พื้นที่ดำเนินโครงการ (ระบุ อำเภอ จังหวัด) อย่างชัดเจน .....

๒.๖ วิธีการดำเนินการ (ระบุการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย การตรวจสอบคุณสมบัติของกลุ่มเป้าหมาย และสถานที่พักอาศัย ) การติดตามและประเมินผล การรวบรวมเอกสาร/หลักฐานการเงิน

๒.๗ ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เริ่มโครงการ - ถึงสิ้นสุดโครงการ

หมายเหตุ การกำหนดระยะเวลาเริ่มโครงการ - สิ้นสุดโครงการ ตามข้อ ๒.๗ องค์กรที่เสนอขอรับการสนับสนุน ควรประมาณการเรื่องของระยะเวลาดำเนินโครงการ แจ้งผลการพิจารณา การรับเงิน และระยะเวลาจริงที่ต้องดำเนินโครงการ (ระยะเวลาดำเนินโครงการและการประเมินผลสำเร็จของโครงการ)

๒.๘ รายละเอียดค่าใช้จ่ายโครงการที่ขอรับการสนับสนุน

รายการค่าใช้จ่าย	รายละเอียด				หมายเหตุ
	จำนวนเงินทั้งหมด	จำนวนเงินที่ขอรับเงินอุดหนุน	เงินสทบขององค์กร (หากเป็นสิ่งที่ของที่ดิน หรือสิ่งปลูกสร้าง ให้ประเมินมูลค่า)	งสทบจากแหล่งอื่น (หากเป็นสิ่งที่ของที่ดิน หรือสิ่งปลูกสร้าง ให้ประเมินมูลค่า)	
๑. ค่าเช่าที่พักอาศัย (จำนวนกลุ่มเป้าหมาย x ค่าเช่าตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อเดือน x จำนวนเดือน)					จำนวนเดือนสัมพันธ์กับระยะเวลาดำเนินโครงการ
๒. ค่าน้ำและค่าไฟฟ้า (จำนวนกลุ่มเป้าหมาย x ค่าน้ำและค่าไฟฟ้าตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ๕๐๐ บาทต่อเดือน x จำนวนเดือน)					จำนวนเดือนสัมพันธ์กับระยะเวลาดำเนินโครงการ
๓. ค่าเครื่องนุ่งห่มหรือเครื่องนอนที่จำเป็น (จำนวนกลุ่มเป้าหมาย x ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็นตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาทต่อเดือน x จำนวน ๑ เดือน)					
๔. ค่าบริหารจัดการ (จำนวนเงินรวม ตามข้อ ๑ - ๓ x ร้อยละ ๑๐)					
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b>					

**ส่วนที่ ๓ การประเมินผลสำเร็จของโครงการ**

๓.๑ เครื่องมือที่ท่านใช้วัดความสำเร็จของโครงการ ทั้งนี้ ในการวัดความสำเร็จต้องสามารถวัดเป็นรูปธรรมได้ทั้งระดับผลผลิตและผลลัพธ์ เช่น แบบสอบถาม แบบประเมินความรู้ความเข้าใจก่อนและหลัง แบบสัมภาษณ์ เป็นต้น

๓.๒ ผลความสำเร็จของโครงการ ต้องประกอบด้วย

(๑) ผลผลิตที่ได้จากโครงการ (Output) เช่น ผลที่เกิดขึ้นทันทีหลังสิ้นสุดโครงการ กำหนดผลของการดำเนินงานตามโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการต้องกำหนดผลผลิตให้เป็นรูปธรรมและรับรู้ได้ โดยเป็นผลผลิตขั้นสุดท้ายของโครงการที่ผู้รับผิดชอบโครงการสามารถควบคุมความสำเร็จได้ และสามารถระบุหน่วยนับ หรือตรวจวัดได้ในเชิงปริมาณ คุณภาพ เวลา และสามารถคำนวณต้นทุนผลผลิตหรือค่าใช้จ่ายได้ โดยต้องวัดผลได้ทันทีหลังสิ้นสุดโครงการ

- เชิงปริมาณ เช่น จำนวน กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ และได้รับเงินอุดหนุน จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ผ่านจำนวนเท่าใด ร้อยละเท่าใด
- เชิงคุณภาพ เช่น กลุ่มเป้าหมายมีที่พักอาศัยที่ปลอดภัย

(๒) ผลลัพธ์ ...

(๒) ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้นภายหลังโครงการสิ้นสุด เช่น ผลระยะยาว วัดผลโดยตรงจากโครงการ ผลประโยชน์ที่เกิดจากการนำผลผลิตไปใช้

- แข็งปริมาณ เช่น จำนวนกลุ่มเป้าหมาย มีอาชีพ มีรายได้เพิ่มขึ้น รายจ่ายลดลง เป็นต้น
- แข็งคุณภาพ เช่น มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม ลดความขัดแย้งในครอบครัว สามารถถ่ายทอดความรู้ให้แก่ผู้อื่น นำทักษะไปการช่วยเหลือกลุ่มผู้เปราะบางทางสังคม เป็นต้น

(๓) ผลกระทบ (Impact) ของโครงการ เช่น ผลระยะยาว และเป็นผลทางอ้อมที่เกิดขึ้นผลที่เกิดต่อเนื่องมาจากผลผลิตของโครงการแล้ว ผลที่เกิดขึ้นทำให้สังคมเกิดการเปลี่ยนแปลงเป็นเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพก็ได้ ทั้งนี้ ไม่ใช่ผลที่เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ และไม่ได้เป็นผลที่เกิดจากวัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ แสดงผลที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ได้แก่

- (๑) คนไร้ที่พึ่งสามารถเข้าถึงสวัสดิการด้านที่พักอาศัย
- (๒) เกิดแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์เพื่อการพัฒนาและพึ่งตนเองได้ของกลุ่มคนไร้ที่อยู่อาศัย
- (๓) มีรูปแบบการมีส่วนร่วมและการบริหารจัดการสวัสดิการด้านที่อยู่อาศัยจากภาคีเครือข่าย
- (๔) เกิดการเปลี่ยนแปลงทัศนคติของสังคมที่มีต่อกลุ่มคนไร้ที่อยู่อาศัย

#### ส่วนที่ ๔ รายละเอียดเอกสารแนบ

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา พร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

(๑) กรณีเป็น  มูลนิธิ  สมาคม  องค์กรที่มีไขหน่วยงานของรัฐ

- หนังสือรับรองการเป็น  มูลนิธิ  สมาคม  องค์กรที่มีไขหน่วยงานของรัฐ
- คำยินยอมการให้เช่าของเจ้าของหรือผู้มีสิทธิในทรัพย์สิน
- ภาพที่พักอาศัย เช่น ภาพเลขที่ที่พักอาศัย / ภาพห้องเช่า / ภาพภายในที่พักอาศัย / ภาพสภาพแวดล้อมโดยรอบที่พักอาศัย

(๒) กรณีเป็น  องค์กรสาธารณประโยชน์  องค์กรสวัสดิการชุมชน ให้แนบเอกสารประกอบเพิ่มเติม ดังนี้

- สำเนารายงานหรือระเบียบข้อบังคับ หรือแบบรับรอง
- สำเนาใบสำคัญแสดงการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์/องค์กรสวัสดิการชุมชน (ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม พ.ศ. ๒๕๔๖)
- สำเนาแบบรายงานผลการปฏิบัติงาน และหลักฐานการเบิกจ่ายโครงการที่ได้รับการสนับสนุนและดำเนินการแล้วเสร็จ
- คำยินยอมการให้เช่าของเจ้าของหรือผู้มีสิทธิในทรัพย์สิน
- ภาพที่พักอาศัย เช่น ภาพเลขที่ที่พักอาศัย / ภาพห้องเช่า / ภาพภายในที่พักอาศัย / ภาพสภาพแวดล้อมโดยรอบที่พักอาศัย

(๓) กรณีเป็น กลุ่มบุคคล ...

(๓) กรณีเป็น กลุ่มบุคคล

- หนังสือรับรองการดำเนินงานของกลุ่มบุคคลเกี่ยวกับการช่วยเหลือคนไร้ที่พึ่งให้มีที่พักอาศัย
- คำยินยอมการให้เช่าของเจ้าของหรือผู้มีสิทธิในทรัพย์สิน
- ภาพที่ที่พักอาศัย เช่น ภาพเลขที่ที่พักอาศัย / ภาพห้องเช่า / ภาพภายในที่พักอาศัย / ภาพสภาพแวดล้อมโดยรอบที่พักอาศัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร และข้อความที่อยู่ในแบบเสนอโครงการฯ ดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ รวมทั้งรายการและวงเงินที่ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุน ค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย ทั้งนี้ไม่ซ้ำซ้อนกับเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น ๆ

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขการขอรับเงินอุดหนุน ค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย หากกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ พบว่าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ พิจารณาระงับการสนับสนุนโครงการและเรียกคืนเงินทุกประการ

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

ผู้เสนอโครงการ

(ประธานองค์กร/หัวหน้ากลุ่มบุคคล)

วันที่ยื่นโครงการ...../เดือน...../พ.ศ. ....

**หมายเหตุ** ผู้ลงชื่อต้องเป็นประธานองค์กร/หัวหน้ากลุ่มบุคคลที่ขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย

**แบบตรวจสอบข้อเท็จจริงการยื่นขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่าย  
สำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย  
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ**

๑. ชื่อองค์กร.....

**๒. ประเภทขององค์กร**

- กรณีองค์กรสาธารณประโยชน์ เลขทะเบียนองค์กร.....
- องค์กรสวัสดิการชุมชน เลขทะเบียนองค์กร.....
- องค์กรภาคเอกชน
- กลุ่มบุคคล

๓. ประธานองค์กร/หัวหน้ากลุ่มบุคคล ชื่อ-สกุล.....  
ที่ตั้งองค์กร/กลุ่มบุคคล เลขที่..... หมู่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ .....

**๔. ผู้ประสานงานโครงการ**

ชื่อ .....สกุล.....ตำแหน่ง .....  
หมายเลขโทรศัพท์ .....

**๕. วัตถุประสงค์ขององค์กร/กลุ่มบุคคล**

- ตรงตามที่เสนอ
  - ไม่ตรงตามที่เสนอ ระบุ .....
- .....
- .....
- .....

**๖. การกิจ / บทบาท / กิจกรรมขององค์กร / กลุ่มบุคคล**

- ตรงตามที่เสนอ
  - ไม่ตรงตามที่เสนอ ระบุ .....
- .....
- .....
- .....

**๗. ตรวจสอบความเป็นไปได้ของโครงการ**

- โครงการที่ขอรับการสนับสนุนใหม่
- โครงการที่เคยขอรับการสนับสนุน และตรวจสอบใบสำคัญและส่งเงินคืน (ถ้ามี) แล้ว

รายละเอียดของโครงการมีความสอดคล้องในแต่ละประเด็น

มีความสอดคล้อง

ระบุ.....

.....

.....

.....

ไม่มีความสอดคล้อง

ระบุ.....

.....

.....

.....

๘. สภาพที่พิกอาศัยตรงกับภาพถ่ายที่เสนอโครงการ

ตรงตามที่เสนอ

ไม่ตรงตามที่เสนอ ระบุ .....

.....

.....

.....

๙. ข้อมูลความเห็นขององค์กร พร้อมระบุชื่อผู้ให้ความเห็น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

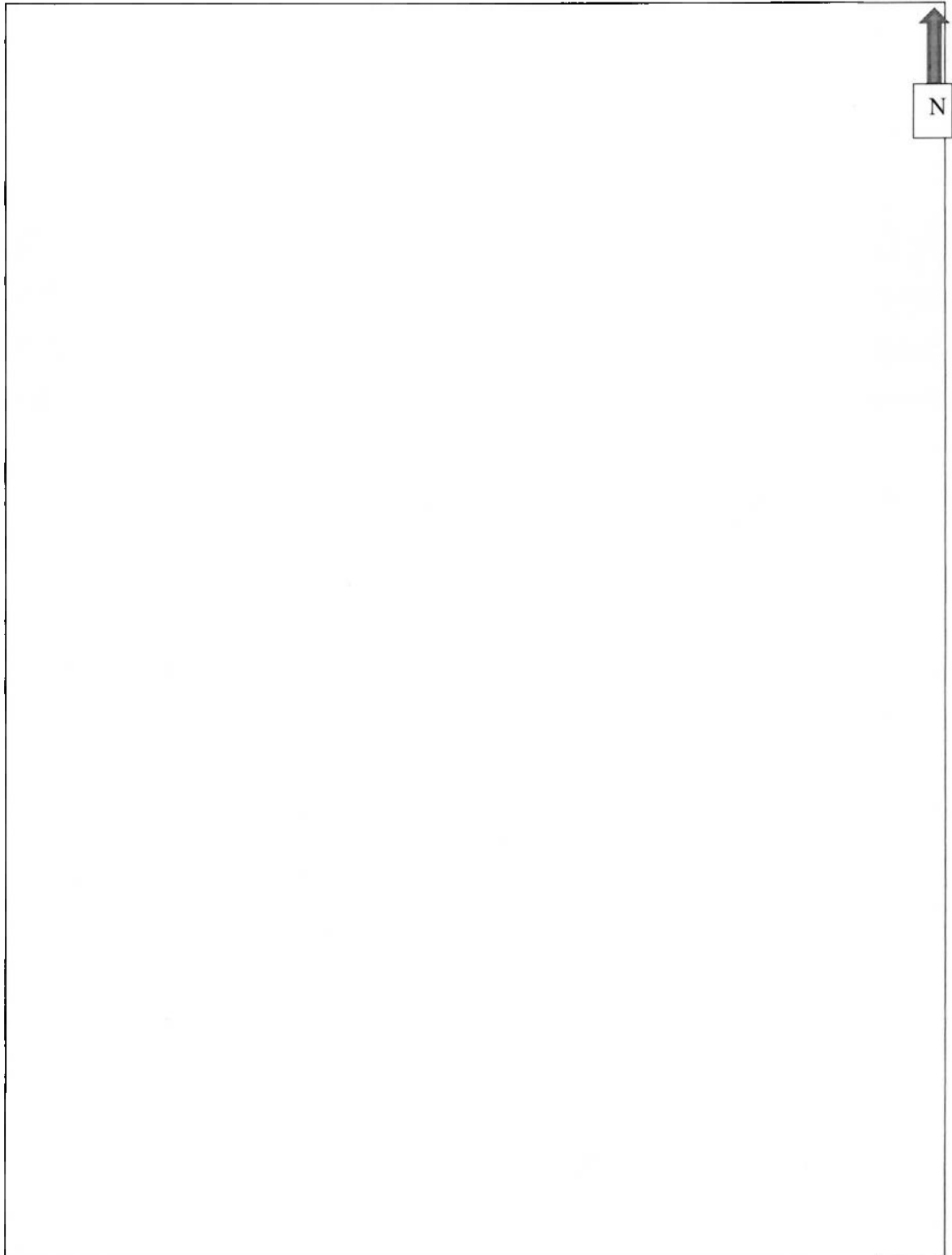
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

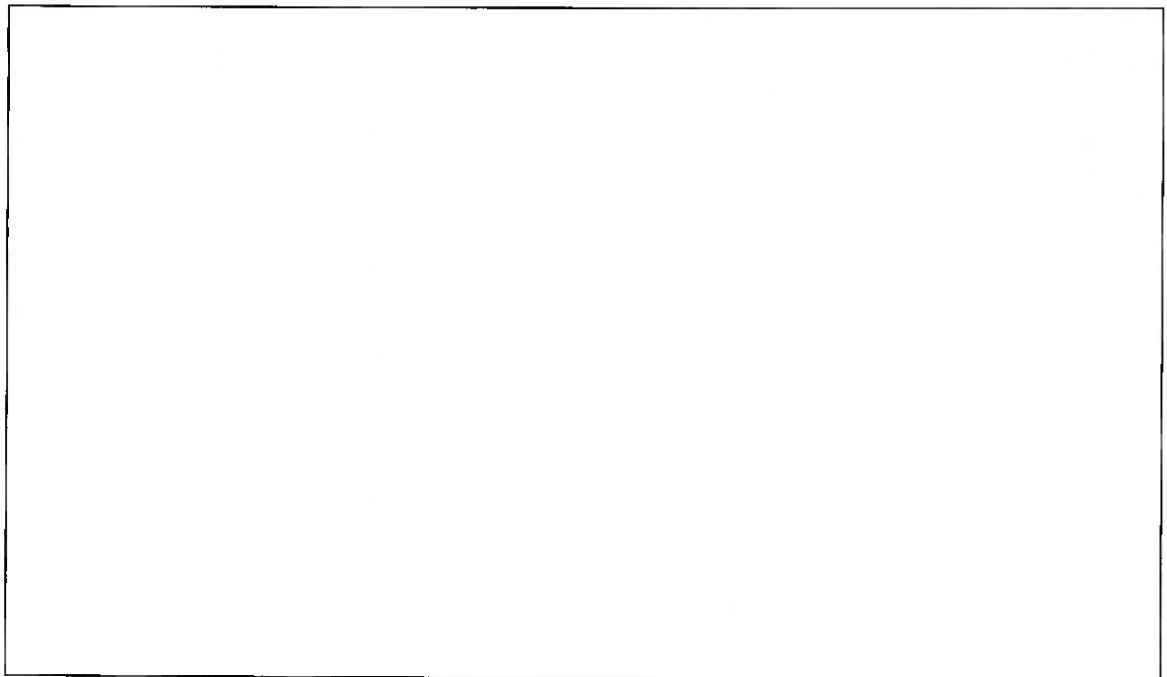
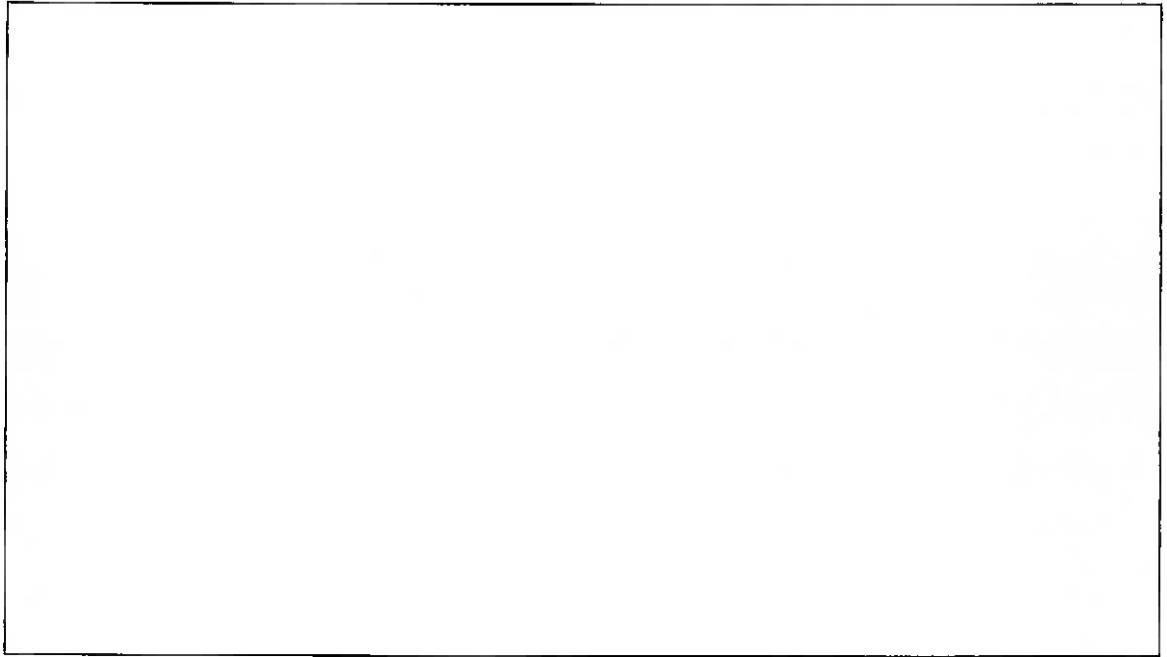
เจ้าหน้าที่ผู้สอบข้อเท็จจริง

แผนที่ตั้งของที่พักอาศัย



ตำแหน่งที่ตั้ง ละติจูด..... ลองจิจูด.....

รูปภาพเขียนที่พักออาศัย



**แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ  
ขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย  
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ**

รายงานครั้งที่...../.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ชื่อองค์กร/กลุ่มบุคคล.....  
ที่ตั้งองค์กร/ที่อยู่หัวหน้ากลุ่มบุคคล เลขที่ ..... หมู่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ .....

ผู้ประสานงานโครงการ ชื่อ - สกุล.....  
วันที่เริ่มดำเนินโครงการ .....

**ผลการดำเนินงาน**

กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดที่พักอาศัย
๑. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ .....	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....
ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....	ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....
ผลการดำเนินงาน <input type="checkbox"/> ยังคงพักอาศัยอยู่ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงผู้พักอาศัย เป็น ชื่อ - สกุล ..... ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด <input type="checkbox"/> ข้อมูลคุณภาพชีวิต มีงานทำ มีสภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น <input type="checkbox"/> หลักฐานค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็น (เฉพาะเดือนแรก)	ผลการดำเนินงาน <input type="checkbox"/> ยังคงให้พักอาศัยอยู่ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนที่ที่พักอาศัย ชื่อ ..... ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด <input type="checkbox"/> สภาพที่ที่พักอาศัย ถูกสุขลักษณะอนามัย <input type="checkbox"/> หลักฐานการจ่ายค่าที่ที่พักอาศัย ค่าน้ำ และค่าไฟฟ้า
๒. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ .....	ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□-□□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....
ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล .....	ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....

กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดที่พักอาศัย
<p>๓. ชื่อ - สกุล .....</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงพักอาศัยอยู่</p> <p><input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงผู้พักอาศัย เป็น</p> <p>ชื่อ - สกุล .....</p> <p>ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลคุณภาพชีวิต มีงานทำ มีสภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็น (เฉพาะเดือนแรก)</p>	<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงให้พักอาศัยอยู่</p> <p><input type="checkbox"/> เปลี่ยนที่พักอาศัย ชื่อ .....</p> <p>ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> สภาพที่พักอาศัย ถูกสุขลักษณะอนามัย</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานการจ่ายค่าที่พักอาศัย ค่าน้ำ และค่าไฟฟ้า</p>
<p>๓. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) .....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน</p> <p>□-□□□□-□□□□□-□□-□</p> <p>อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์ .....</p> <p>ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ)</p> <p>๑. ชื่อ - สกุล .....</p> <p>๒. ชื่อ - สกุล .....</p> <p>๓. ชื่อ - สกุล .....</p>	<p>ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) .....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน</p> <p>□-□□□□-□□□□□-□□-□</p> <p>หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล</p> <p>□-□□-□-□□□□-□□□□□□-□</p> <p>ประเภทที่พักอาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด</p> <p><input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....</p> <p>ค่าเช่า ..... บาท/เดือน</p>
<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงพักอาศัยอยู่</p> <p><input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงผู้พักอาศัย เป็น</p> <p>ชื่อ - สกุล .....</p> <p>ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลคุณภาพชีวิต มีงานทำ มีสภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็น (เฉพาะเดือนแรก)</p>	<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงให้พักอาศัยอยู่</p> <p><input type="checkbox"/> เปลี่ยนที่พักอาศัย ชื่อ .....</p> <p>ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> สภาพที่พักอาศัย ถูกสุขลักษณะอนามัย</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานการจ่ายค่าที่พักอาศัย ค่าน้ำ และค่าไฟฟ้า</p>
<p>๔. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) .....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน</p> <p>□-□□□□-□□□□□-□□-□</p> <p>อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์ .....</p> <p>ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ)</p> <p>๑. ชื่อ - สกุล .....</p> <p>๒. ชื่อ - สกุล .....</p> <p>๓. ชื่อ - สกุล .....</p>	<p>ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) .....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน</p> <p>□-□□□□-□□□□□-□□-□</p> <p>หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล</p> <p>□-□□-□-□□□□-□□□□□□-□</p> <p>ประเภทที่พักอาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด</p> <p><input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....</p> <p>ค่าเช่า ..... บาท/เดือน</p>
<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงพักอาศัยอยู่</p> <p><input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงผู้พักอาศัย เป็น</p> <p>ชื่อ - สกุล .....</p> <p>ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลคุณภาพชีวิต มีงานทำ มีสภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น</p>	<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงให้พักอาศัยอยู่</p> <p><input type="checkbox"/> เปลี่ยนที่พักอาศัย</p> <p>ชื่อ - สกุล .....</p> <p>ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> สภาพที่พักอาศัย ถูกสุขลักษณะอนามัย</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานการจ่ายค่าที่พักอาศัย ค่าน้ำ และค่าไฟฟ้า</p>

กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียดที่พักอาศัย
<p><input type="checkbox"/> หลักฐานค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็น (เฉพาะเดือนแรก)</p> <p>๕. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....</p>	<p>ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□□-□□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน</p>
<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงพักอาศัยอยู่ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงผู้พักอาศัย เป็น ชื่อ - สกุล ..... ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด <input type="checkbox"/> ข้อมูลคุณภาพชีวิต มีงานทำ มีสภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น <input type="checkbox"/> หลักฐานค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็น (เฉพาะเดือนแรก)</p>	<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงให้พักอาศัยอยู่ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนที่พักอาศัย ชื่อ ..... ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด <input type="checkbox"/> สภาพที่พักอาศัย ถูกสุขลักษณะอนามัย <input type="checkbox"/> หลักฐานการจ่ายค่าที่พักอาศัย ค่าน้ำ และค่าไฟฟ้า</p>
<p>๖. ชื่อ - สกุล (ผู้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์ ..... ผู้ร่วมพักอาศัย จำนวน ..... คน (ถ้ามีโปรดระบุ) ๑. ชื่อ - สกุล ..... ๒. ชื่อ - สกุล ..... ๓. ชื่อ - สกุล .....</p>	<p>ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) ..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□-□-□□□□-□□□□□□-□ ประเภทที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อาคารชุด <input type="checkbox"/> อะพาร์ตเมนต์ <input type="checkbox"/> ห้องเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน</p>
<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงพักอาศัยอยู่ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลงผู้พักอาศัย เป็น ชื่อ - สกุล ..... ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด <input type="checkbox"/> ข้อมูลคุณภาพชีวิต มีงานทำ มีสภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น <input type="checkbox"/> หลักฐานค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือเครื่องนอนที่จำเป็น (เฉพาะเดือนแรก)</p>	<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงให้พักอาศัยอยู่ <input type="checkbox"/> เปลี่ยนที่พักอาศัย ชื่อ ..... ตามแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงตามที่กรมกำหนด <input type="checkbox"/> สภาพที่พักอาศัย ถูกสุขลักษณะอนามัย <input type="checkbox"/> หลักฐานการจ่ายค่าที่พักอาศัย ค่าน้ำ และค่าไฟฟ้า</p>

ข้อเท็จจริงอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะ ...

ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)

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

(ลายมือชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
ผู้รายงาน (เจ้าหน้าที่องค์กร / กลุ่มบุคคล)

(ลายมือชื่อ).....  
(.....)  
ประธานองค์กร / หัวหน้ากลุ่มบุคคล

## รูปภาพเขียนที่พักออาศัย

รูปภาพที่พักออาศัยของผู้รับเงินอุดหนุน

รูปภาพสภาพแวดล้อมบริเวณโดยรอบที่พักออาศัย

รูปภาพกลุ่มเป้าหมายในที่พักอาศัย

**หมายเหตุ** ใช้ประกอบการติดตามโครงการขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับผู้รับเงินอุดหนุนที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย

**สัญญารับเงินอุดหนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย  
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ**

สัญญาเลขที่...../.....

รหัสสัญญา □□-□-□□-□□□□

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ระหว่างกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ โดยอธิบดีกรมพัฒนาสังคม  
และสวัสดิการ หรือผู้ได้รับมอบอำนาจอธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ตามคำสั่งกรมพัฒนาสังคม  
และสวัสดิการ ที่.....เรื่อง .....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

แนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ.....  
(ระบุชื่อองค์กร หรือกลุ่มบุคคล) มีที่ ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน .....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

โดยมี.....ตำแหน่ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน ปราบกฏตามใบสำคัญ

แสดงการรับรองการเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ หรือองค์กรสวัสดิการชุมชน หรือหนังสือรับรอง  
การดำเนินงานของกลุ่มบุคคลเกี่ยวกับการช่วยเหลือคนไร้ที่พึ่งให้มีที่พำนักอาศัย (และหนังสือมอบอำนาจ  
ลงวันที่.....) แนบท้ายสัญญาฉบับนี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้รับเงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง  
คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกัน มีข้อความดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑** ผู้ให้เงินอุดหนุนตกลงให้เงินอุดหนุนและผู้รับเงินอุดหนุนตกลงรับเงินอุดหนุน  
จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อใช้จ่ายตามโครงการชื่อ.....

ได้รับอนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน .....พ.ศ. ....โดยมีกำหนดเริ่มดำเนินโครงการวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....และมีกำหนดสิ้นสุดโครงการวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดโครงการตามแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย  
ตามเอกสารแนบท้ายสัญญานี้

ผู้ให้เงินอุดหนุนจะโอนเงินอุดหนุนให้แก่ผู้รับเงินอุดหนุนภายในระยะเวลา ๑๕ (สิบห้า) วัน  
ก่อนวันเริ่มดำเนินโครงการตามข้อ ๑ โดยจ่ายเข้าบัญชีของผู้รับเงินอุดหนุน ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....ประเภท..... เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ผู้รับเงินอุดหนุนตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมจากการโอนเงินทางธนาคาร (ถ้ามี)

**ข้อ ๒** ผู้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินอุดหนุนเมื่อโครงการ  
สิ้นสุดหรือการให้เงินอุดหนุนสิ้นสุดลง ผู้รับเงินอุดหนุน ต้องส่งต้นฉบับหลักฐานการเงิน พร้อมเอกสารประกอบ  
หลักฐานการเงินให้แก่กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันสิ้นสุดโครงการ  
ตามข้อ ๑ หรือสิ้นสุดการให้เงินอุดหนุนตามข้อ ๗ แล้วแต่กรณี

**ข้อ ๓** ผู้รับเงิน ...

ข้อ ๓ ผู้รับเงินอุดหนุนยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ตามประกาศคณะกรรมการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดหาที่พักอาศัย ลงวันที่..... รวมทั้งกฎหมายและระเบียบทางราชการที่เกี่ยวข้อง ซึ่งใช้บังคับอยู่ในขณะทำสัญญา และที่จะมีผลใช้บังคับในภายหน้า

ข้อ ๔ ผู้รับเงินอุดหนุนจะต้องใช้จ่ายเงินอุดหนุนเพื่อดำเนินการตามโครงการซึ่งได้รับการอนุมัติให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการเท่านั้น โดยผู้รับเงินอุดหนุนตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินที่ได้รับจากผู้ให้เงินอุดหนุน และผู้รับเงินอุดหนุนมีหน้าที่ต้องรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินที่ได้รับตามแบบและภายในระยะเวลาที่ผู้ให้เงินอุดหนุนกำหนดตามข้อ ๒

ข้อ ๕ หากผู้รับเงินอุดหนุนมีเงินเหลือจากการดำเนินการโครงการ เมื่อสิ้นสุดโครงการแล้ว ผู้รับเงินอุดหนุนจะต้องส่งคืนเงินอุดหนุนที่เหลือ พร้อมดอกเบี้ยที่เกิดขึ้น (ถ้ามี) ให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน เพื่อส่งคืนกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันสิ้นสุดโครงการ (วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....) ผ่านบัญชีของผู้ให้เงินอุดหนุนชื่อบัญชี..... ธนาคาร..... ประเภท..... เลขบัญชี..... โดยผู้รับเงินอุดหนุนตกลงเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมจากการโอนทางธนาคาร (ถ้ามี)

ผู้รับเงินอุดหนุนต้องแจ้งให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบเป็นหนังสือพร้อมแนบหลักฐานประกอบ ก่อนคืนเงินอุดหนุนที่เหลือตามวรรคหนึ่ง

ข้อ ๖ ในกรณีที่ผู้รับเงินอุดหนุนไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้ให้เงินอุดหนุนจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้รับเงินอุดหนุนทราบ โดยจะกำหนดระยะเวลาพอสมควรเพื่อให้ผู้รับเงินอุดหนุนปฏิบัติให้ถูกต้องตามสัญญา หากผู้รับเงินอุดหนุนไม่ปฏิบัติภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าว นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งที่กำหนดดังกล่าว ผู้ให้เงินอุดหนุนมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที

ข้อ ๗ ในกรณีที่มีการบอกเลิกสัญญาดังกล่าว ให้ถือว่า การให้เงินอุดหนุนตามสัญญานี้สิ้นสุดลง ผู้รับเงินอุดหนุนจะต้องชดใช้เงินอุดหนุนคืนให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน เพื่อส่งคืนกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ตามจำนวนเงินที่ได้รับทั้งหมด หรือตามจำนวนคงเหลือในวันบอกเลิกสัญญา หรือจำนวนเงินที่ผู้ให้เงินอุดหนุนจะพิจารณาตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ (สิบห้า) ต่อปี นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญาจนถึงวันคืนเงินอุดหนุนตามข้อ ๖ จนครบถ้วนเสร็จสิ้น ทั้งนี้ ในกรณีเกิดความเสียหายอย่างหนึ่งอย่างใดแก่ผู้ให้เงินอุดหนุน ผู้ให้เงินอุดหนุนมีสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายจากผู้รับเงินอุดหนุนอีกด้วย

ข้อ ๘ คู่สัญญาตกลงให้ถือที่อยู่ตามที่ระบุในสัญญานี้เป็นภูมิลำเนาอันถูกต้องแท้จริง ในการส่งคำบอกกล่าวหรือหนังสือแก่คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง ในการส่งคำบอกกล่าวตามสัญญานี้ หากได้ทำเป็นหนังสือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปยังคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งตามที่ระบุไว้ข้างต้นของสัญญานี้ ให้ถือว่าเป็นการบอกกล่าวอันถูกต้องที่คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งได้รับทราบแล้ว

หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการติดต่อตามที่ระบุไว้ข้างต้น จะต้องแจ้งให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับตั้งแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว มิฉะนั้นให้ถือว่าการส่งคำบอกกล่าวใด ๆ ไปยังคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง ณ สถานที่ที่กำหนดไว้ข้างต้นมีผลสมบูรณ์ และให้ถือว่าคู่สัญญาฝ่ายนั้นได้รับคำบอกกล่าวโดยชอบแล้ว

ข้อ ๙ เอกสารแนบ ...

ข้อ ๙ เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๙.๑ ภาคผนวก ๑ แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่  
คนไร้ที่อยู่อาศัย จำนวน (.....) หน้า

๙.๒ ภาคผนวก ๒ คำสั่ง.....และหนังสือมอบอำนาจ

(ฝ่ายผู้ให้เงินอุดหนุน) จำนวน (.....) หน้า

๙.๓ ภาคผนวก ๓ หนังสือรับรอง หรือคำสั่ง.....และหนังสือมอบอำนาจ

(ฝ่ายผู้รับเงินอุดหนุน) จำนวน (.....) หน้า

๙.๔ ภาคผนวก ๔ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร.....

(ฝ่ายผู้รับเงินอุดหนุน)..... จำนวน (.....) หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความ  
ในสัญญานี้บังคับ เว้นแต่ในกรณีที่ขัดหรือแย้งกับระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ของผู้ให้เงินอุดหนุน  
ให้ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ของผู้ให้เงินอุดหนุน และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญา  
ขัดแย้งกันเอง หรือมิได้กล่าวไว้ ผู้รับเงินอุดหนุนจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ให้เงินอุดหนุน คำวินิจฉัย  
ของผู้ให้เงินอุดหนุนถือเป็นที่สุด

ข้อ ๑๐ กรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ ให้ผู้ให้เงินอุดหนุนเป็นผู้มีอำนาจ  
พิจารณาวินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยของผู้ให้เงินอุดหนุนให้ถือเป็นที่สุด

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสามฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความ  
โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญา  
ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ อีกหนึ่งฉบับเก็บรักษาไว้ ณ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์

ลงชื่อ.....ผู้ให้เงินอุดหนุน      ลงชื่อ.....ผู้รับเงินอุดหนุน  
(.....)      (.....)

ตำแหน่ง.....      ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน      ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)      (.....)

**แบบคำขอยกเลิก / เปลี่ยนแปลงกลุ่มเป้าหมาย / ที่พักอาศัย  
สำหรับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย  
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ชื่อองค์กร/กลุ่มบุคคล..... เป็นองค์กรประเภท

องค์กรสาธารณประโยชน์ เลขทะเบียนองค์กร.....

องค์กรสวัสดิการชุมชน เลขทะเบียนองค์กร.....

องค์กรภาคเอกชน

กลุ่มบุคคล

๒. สัญญารับเงินอุดหนุนเงินค่าใช้จ่ายสำหรับจัดหาที่พักอาศัยให้แก่คนไร้ที่อยู่อาศัย

สัญญาเลขที่...../.....วันที่..... รหัสสัญญา ---

๓. ตามที่องค์กร/กลุ่มบุคคล .....

ดำเนินโครงการ.....

มีความประสงค์ ดังนี้

ขอเปลี่ยนแปลงกลุ่มเป้าหมายในโครงการจาก ชื่อ - สกุล .....

ชื่อ-สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน ---

อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/วัน/เดือน หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอเปลี่ยนแปลงที่พักอาศัย จาก ชื่อ - สกุล (ผู้ให้เช่า) .....

ชื่อ-สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน --

หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล ----

ประเภทที่พักอาศัย  บ้าน  หอพัก  อาคารชุด  อพาร์ทเมนต์  ห้องเช่า

อื่น ๆ .....

ค่าเช่า ..... บาท/เดือน.....

ขอยกเลิกการขอรับเงินอุดหนุน ด้วยเหตุผล.....

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานองค์กร / หัวหน้ากลุ่ม