

ที่ ศธ ๐๔๐๕๓/๑๑๐๐๒



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก  
ถนนสุวรรณศรี อำเภอเมืองนครนายก  
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๗ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๕๙  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การขอรับการสนับสนุนงบประมาณจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด  
จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. ตัวอย่างโครงการกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน  
จะดำเนินการจัดโครงการสนับสนุนกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อเปิดโอกาสให้  
สมาชิกยุวกาชาดปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี มีจิตอาสา เสียสละและบำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์เพื่อช่วยเหลือ  
สังคมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ องค์สภานายิกา สภากาชาดไทย ทรงเจริญ  
พระชนมายุครบ ๗ รอบ ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๙

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก จึงได้ประชาสัมพันธ์ให้ทราบ  
โดยทั่วกัน หากสถานศึกษาที่มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณให้จัดทำโครงการจัดกิจกรรมบำเพ็ญ  
ประโยชน์ยุวกาชาด ไปยังสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙  
หากพ้นกำหนดนี้ถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกลอยสุข เมืองคำ)

ของผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๒๓๙๓

โทรสาร ๐ ๓๗๓๑ ๑๖๒๘

**หลักเกณฑ์การขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  
จัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๕๙ เฉลิมพระเกียรติฯ**

๑. แนวคิดการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ องค์สภานายิกาสภากาชาดไทย”
๒. สนับสนุนงบประมาณบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด หน่วยงานละ ๑ โครงการ จำนวน ๕๕ โครงการ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
๓. ลักษณะกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด
  - ๓.๑ สมาชิกยุวกาชาด ระดับ ๒ และ ๓ เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการในรูปคณะกรรมการภายใต้การกำกับดูแลจากนายกหมู่ยุวกาชาดและผู้บังคับบัญชายุวกาชาด
  - ๓.๒ ดำเนินการรณรงค์เชิญชวนสมาชิกยุวกาชาดสมัครเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมไม่น้อยกว่า ๔๐ คน
  - ๓.๓ ดำเนินการจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ร่วมกับ อสม.จังหวัด
๔. แนวทางการขอรับการสนับสนุน
  - ๔.๑ จัดทำโครงการเสนอสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ หมายเลขโทรศัพท์และโทรสาร ๐๒ ๖๒๘ ๖๔๐๕
  - ๔.๒ กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการจัดกิจกรรม จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน
  - ๔.๓ งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ไม่สามารถนำไปบริจาคหรือซื้อของบริจาคหรือจ่ายเป็นค่าตอบแทน
  - ๔.๔ กำหนดให้ผู้บังคับบัญชาและสมาชิกยุวกาชาด **แต่งเครื่องแบบยุวกาชาด**ในการปฏิบัติกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์
๕. การสรุปรายงานผล
  - ๕.๑ จัดส่งใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานตามจำนวนเงินที่ได้รับการสนับสนุน พร้อมกับลงวันที่ที่ได้รับการจัดสรร
  - ๕.๒ จัดทำเอกสารสรุปเป็นเล่ม และเป็นดิจิทัลไฟล์ลงในแผ่นซีดี ประกอบด้วย
    - ๕.๒.๑ ประวัติโรงเรียนและการจัดตั้งหมู่ยุวกาชาดโดยสังเขป
    - ๕.๒.๒ รายนามหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการ และรายนามผู้ร่วมโครงการ
    - ๕.๒.๓ สรุปรายงานผลการปฏิบัติกิจกรรมแล้วแต่กรณี และภาพประกอบที่สำคัญตามสมควร
    - ๕.๒.๔ สรุปรายงานผลการประเมิน
    - ๕.๒.๕ ไฟล์ภาพนิ่ง / ภาพเคลื่อนไหวที่ถ่ายไว้ทั้งหมดเพื่อนำมาทำประชาสัมพันธ์กิจกรรมของหมู่ยุวกาชาดโรงเรียนลงในเว็บไซต์ของสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ([www.srs.moe.go.th](http://www.srs.moe.go.th))
๖. หากมีหน่วยงานขอรับการสนับสนุนงบประมาณเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน จะปิดรับก่อนวันที่กำหนด

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดได้ที่ นางบุญพงษ์พัชรินทร์ อินอุ้นโชติ โทร. ๐๘ ๖๐๓๖ ๕๙๘๑

**ตัวอย่าง**  
**โครงการกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ยุวกาชาด**

ชื่อโครงการ.....  
หน่วยงาน..... เลขที่..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

**๑. หลักการและเหตุผล**

ระบุสภาพปัญหาในท้องถิ่น / วัตถุประสงค์ของพัฒนายุวกาชาดให้มีคุณลักษณะอันพึงประสงค์/จิตอาสา/เสียสละเพื่อส่วนรวม/การจัดกิจกรรมที่กำหนดช่วยแก้ปัญหาได้อย่างไร

**๒. วัตถุประสงค์**

๒.๑.....  
๒.๒.....  
๒.๓.....

**๓. เป้าหมาย**

เชิงปริมาณ.....  
เชิงคุณภาพ.....

**๔. ระยะเวลาและสถานที่ (ระบุสถานที่ที่ดำเนินการในแต่ละกิจกรรม)**

๔.๑ กิจกรรมที่ ๑ .....  
๔.๒ กิจกรรมที่ ๒ .....  
๔.๓ กิจกรรมที่ ๓ .....

**๕. วิธีการ/ขั้นตอนดำเนินงาน**

๕.๑.....  
๕.๒.....  
๕.๓..... ฯลฯ

**๖. กิจกรรมดำเนินการ (ตลอดปีการศึกษาเน้นออกนอกสถานศึกษาและรายงานช่วงแรกสิ้นสุดเดือนกันยายน)**

๖.๑.กิจกรรม.....วันที่.....  
๖.๒.กิจกรรม.....วันที่.....  
๖.๓.กิจกรรม.....วันที่.....

(สถานพยาบาล /เตรียมวัสดุการแพทย์ /อำนวยความสะดวกผู้ป่วย /งานทะเบียน /สถานสงเคราะห์เด็กกำพร้า/คนชรา/ส่งเสริมสุขภาพยุงลาย/ โรคติดต่อ /ออกกำลังกาย/อนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ฯลฯ

**๗. การประเมินผล (เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน/สิ่งที่ต้องการประเมิน)**

๗.๑.....  
๗.๒.....

**๘. งบประมาณ**

๘.๑ จาก.....จำนวน.....  
๘.๒ จาก.....จำนวน.....

**๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

.....  
.....



**๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

**๑๐.๑ นายกฤษฎากาชาด (ที่ปรึกษา)**

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
โทรสาร.....

**๑๐.๒ ผู้นำยุวกาชาด (ที่ปรึกษา- ก็คนก็ได้)**

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
โทรสาร.....

**๑๐.๓ สมาชิกยุวกาชาด จำนวน.....คน (ไม่น้อยกว่า ๔๐ คน) ตามรายชื่อและชั้นเรียน ดังนี้**

นาม	โรงเรียน	ระดับชั้น

ฯลฯ

.....ผู้เสนอโครงการ  
(.....)

.....ที่ปรึกษาโครงการ  
(.....)

.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....