

หลักเกณฑ์การพิจารณา  
ประเภทชมรมผู้สูงอายุดีเด่น ด้านการจัดสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุ  
ประจำปี ๒๕๕๔  
\*\*\*\*\*

๑. เป็นชมรมผู้สูงอายุที่มีส่วนราชการให้การรับรอง
๒. มีวัตถุประสงค์ ข้อบังคับขององค์กรที่ชัดเจน
๓. มีแผนงาน / โครงการ / กิจกรรมประจำปีที่เป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ ประชาชนทุกกลุ่มวัย ชุมชน ท้องถิ่น และสังคม ได้แก่
  - ๓.๑ มีการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านสังคมอย่างน้อย ๒ โครงการ / กิจกรรมขึ้นไป เช่น การเยี่ยมเยียนผู้สูงอายุ การตรวจสุขภาพ โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน เป็นต้น
  - ๓.๒ มีการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพของสมาชิกตามความต้องการอย่างต่อเนื่อง เช่น การอบรมให้ความรู้ การศึกษาดูงาน การสัมมนา เป็นต้น
๔. มีผลการดำเนินงานตามข้อ ๓. เป็นที่ประจักษ์ติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี
๕. มีการดำเนินงานที่โปร่งใส สมาชิกมีส่วนร่วมในการดำเนินงานและบริหารจัดการ
๖. แผนการดำเนินงานในปัจจุบัน

\*\*\*\*\*

กรุณาส่งแบบสอบถามข้อมูลฯ และเอกสารรายละเอียด ภายในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

ไปยัง สำนักส่งเสริมและพิทักษ์ผู้สูงอายุ  
สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ  
เลขที่ ๖๑๘ /๑ ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐  
โทร. / โทรสาร ๐๒ ๖๕๑ ๖๗๘๓ ๐๒ ๖๕๑ ๖๙๐๔  
Email : [po\\_jana@hotmail.com](mailto:po_jana@hotmail.com)

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ คุณพจนา ธรรมรัตน์พฤกษ์ โทร./โทรสาร ๐ ๒๖๕๑ ๖๙๓๖

แบบเสนอข้อมูล  
ของชมรมผู้สูงอายุดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุ  
ประจำปี ๒๕๕๔

- คำชี้แจง ๑. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน  และกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง  
๒. ข้อมูลที่กรอกลงในใบสมัครให้ใช้ข้อมูลและผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๓

๑. ชื่อชมรม .....

๒. ที่ตั้งเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๓. ชื่อผู้บริหาร ประธานชมรมฯ .....

๔. เลขานุการ .....

๕. จำนวนสมาชิก ..... คน

๖. วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของชมรม

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

๗. ลักษณะงาน/กิจกรรมของชมรม

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

๘. ผลการดำเนินงาน ในรอบ ๓ ปี ที่ผ่านมา (๒๕๕๑-๒๕๕๓)

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

๙. ผลการดำเนินงานเด่นในปี ๒๕๕๓

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

๑๐. การดำเนินงานในปัจจุบัน

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

\*\*\*\*\*

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง ประธานชมรม / รองประธานชมรมผู้สูงอายุ .....