

จังหวัด
เลขที่แบบ

วันที่ทำแบบ
วันที่บันทึกข้อมูล

แบบสอบถามกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล

แบบสอบถามกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล เป็นเครื่องมือสำหรับคณะทำงานเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัด เพื่อสอบถามและประเมินคุณภาพของกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลแต่ละแห่งและภาพรวมของจังหวัด และนำไปใช้วิเคราะห์ เพื่อวางแผนพัฒนาคุณภาพกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบล และการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายกองทุนสวัสดิการชุมชนจังหวัด

1. ข้อมูลทั่วไปของกองทุนสวัสดิการชุมชนฯ ณ วันที่.....
 - 1.1 ชื่อกองทุน
 - 1.2 เลขที่กองทุน
 - 1.3 ที่ทำการกองทุนตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 - 1.4 ชื่อประธานกองทุน..... โทรศัพท์.....
 - 1.5 ก่อตั้งเป็นกองทุนสวัสดิการชุมชนเมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖.....
อายุกองทุน ณ วันที่ทำแบบสอบถาม.....ปี..... เดือน.....
 - 1.6 จดทะเบียนเป็นองค์กรสวัสดิการชุมชนของ พ.ม. เมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
เลขทะเบียน.....
 - 1.7 จำนวนสมาชิกสะสม.....คน จำนวนสมาชิกปัจจุบัน ๘๕๕.....คน
 - 1.8 ได้รับเงินสมทบจาก พอช.จำนวน..... ครั้ง รวม.....บาท
ครั้งล่าสุด ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่..... จำนวนสมาชิกที่ขอรับประโยชน์ ๘๒๕.....คน เป็นเงิน.....บาท

วิธีการทำแบบสอบถาม (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- อ่านและวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแสดงสถานะกองทุน
- สอบถามกรรมการกองทุน
- สอบถามสมาชิกและผู้เกี่ยวข้องอื่น
- ดูจากเอกสารและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

จำนวนคนที่ร่วมสอบถามและวิเคราะห์

ประเด็นการสอบทาน

1. สถานะการดำเนินงานของกองทุน

- ดำเนินการและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง *one to one*
- ดำเนินการได้ปกติ
- มีปัญหาแต่ยังคงดำเนินการ ปัญหาสำคัญที่พบคือ
- หยุดดำเนินการโดยไม่ได้แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- แจ้งยกเลิกอย่างเป็นทางการ เมื่อ เดือน พ.ศ.

2. สมาชิกกองทุน

- 2.1 จำนวนสมาชิก เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ปีพ.ศ.2561 จำนวน.....คน สมาชิกปีพ.ศ.2562 จำนวน.....คน
- เพิ่มขึ้น จำนวน *33* คน เท่าเดิม ลดลง จำนวน
- 2.2 สมาชิกกระจายครอบคลุม (จำนวนเต็ม/จำนวนที่เข้าร่วม)
- ทุกหมู่บ้าน (*9/9*) ไม่ครบทุกหมู่บ้าน (...../.....)
- 2.3 การประชุมใหญ่สมาชิกประจำปี มี ช่วงเดือน *มี.ค. 61* ไม่มี
- 2.4 จำนวนสมาชิกที่เข้าร่วมประชุม มากกว่าร้อยละ 50 น้อยกว่าร้อยละ 50
- 2.5 กองทุนมีการจัดกิจกรรมที่ต่อยอดคุณธรรมกองทุนสวัสดิการชุมชน
- มี คือ *จัดเลี้ยงอาหาร* ไม่มี

3. คณะกรรมการกองทุน จำนวน.....*19*.....คน

- 3.1 คณะกรรมการมาจากการเลือกตั้งของสมาชิกกองทุนในที่ประชุม
- ใช่ ไม่ใช่
- 3.2 จำนวนคณะกรรมการสามารถปฏิบัติขับเคลื่อนงานกองทุนสวัสดิการ
- มากกว่าร้อยละ 50 น้อยกว่าร้อยละ 50
- 3.3 การพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน
- มี คือ *อบรม* ไม่มี
- 3.4 การประชุมของคณะกรรมการกองทุน
- ประจำทุกเดือน มีการประชุมแต่ไม่ทุกเดือน ไม่มีการประชุม
- 3.5 การสร้างคณะกรรมการที่เป็นคนรุ่นใหม่ในการบริหารกองทุน มี จำนวน *4* คน ไม่มี
- 3.6 มีกรรมการตรวจสอบ และ หรือประเมินผล มีและมีคนนอกร่วม มีเฉพาะคนภายใน ไม่มี
4. ระเบียบกองทุน ฉบับปัจจุบันเริ่มใช้ตั้งแต่ปี พ.ศ. *2562*
- 4.1 มีระเบียบกองทุนที่เป็นลายลักษณ์อักษรและปฏิบัติตามระเบียบของกองทุนสวัสดิการชุมชน
- ปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด
- ปฏิบัติตามระเบียบเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นเรื่อง

ไม่ค่อยปฏิบัติตามระเบียบ

4.2 มีระเบียบกองทุนว่าด้วยการให้กู้ มี ไม่มี

4.3 มีระเบียบกองทุนว่าด้วยการคืนเงินเมื่อลาออก มี ไม่มี

4.4 มีการทบทวนปรับปรุงระเบียบของกองทุนสวัสดิการชุมชน

มี เรื่อง แก้ไขที่รพ. - ๓๐๐๐๐ ไม่มี

5. การบัญชี

5.1 การจัดเก็บเอกสารการเงิน ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ไม่จัดเก็บ

5.2 การบันทึกบัญชี ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ไม่จัดเก็บ

5.3 การปิดบัญชีรายปี ได้ตรงตามรอบบัญชี ได้แต่ไม่ตรงตามรอบบัญชี ปิดไม่ได้

5.4 การตรวจสอบ มีโดยคนนอกกองทุน มีโดยคนในกองทุน ไม่มี

5.5 วิธีการบันทึกบัญชี โปรแกรมเฉพาะของกองทุน ในระบบคอมพิวเตอร์ เป็นเอกสาร ***

6. การเงินและทรัพย์สิน

6.1 จำนวนเงินกองทุนเปรียบเทียบกับปีที่แล้ว ปีพ.ศ.2561 จำนวน.....บาท สมาชิกปีพ.ศ.2562 จำนวน.....บาท

เพิ่มขึ้น จำนวนบาท ลดลง จำนวนบาท

6.2 การเก็บเงินสมทบของสมาชิก

ได้ครบถ้วน จำนวนบาท ได้ไม่ครบถ้วน ขาดจำนวนบาท

6.3 การจ่ายเงินค่าสวัสดิการสมาชิก

น้อยกว่ารายรับ มากกว่ารายรับ

6.4 การได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น

ได้ จำนวน ๒๙๐,๐๐๐ บาท มาจาก ไม่ได้

6.5 กองทุนมีทรัพย์สินอื่นนอกจากเงิน

มี ได้แก่ ไม่มี

6.6 จัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สิน

ได้จัดทำ ไม่ได้จัดทำ

6.7 มีการกันเงินสำรองของกองทุน

มี จำนวน ๓๕๐,๐๐๐ บาท ไม่มี

6.8 รูปแบบการบริหารการเงินของกองทุน ระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน ทั้ง 2 ระดับ ***

6.9 คนทำบัญชีกับคนถือเงินสดเป็นคนเดียวกันหรือไม่ คนละคน คนเดียวกัน

6.10 กองทุนมีเงินสูญหายหรือถูกขโมยไปหรือไม่ มีจำนวน บาท ไม่มี

7. สวัสดิการที่จัดให้กับสมาชิก

7.1 ประเภทสวัสดิการครอบคลุมและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ จำนวน.....ประเภท

 ครอบคลุม ไม่ครอบคลุม ขาดเรื่อง

7.2 การจ่ายสวัสดิการที่มีความเสี่ยงต่อฐานะการเงินของกองทุน

 ไม่มี มี เรื่อง

7.3 การจัดสวัสดิการที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงินที่ยกระดับจากสวัสดิการพื้นฐาน

 มี ได้แก่ ไม่มี

7.4 การเชื่อมโยงในการจ่ายหรือจัดสวัสดิการให้กับประชาชนร่วมกับระบบ / หน่วยงานอื่นๆ

 มี ระบุ ไม่มี

7.5 มีการพัฒนาต่อยอดสวัสดิการเดิมเป็นสวัสดิการที่เป็นนวัตกรรมหรือเชื่อมโยงนโยบายอื่นๆของรัฐ

 มี เรื่อง..... ไม่มี

8. ระบบข้อมูล

8.1 ระบบทะเบียนสมาชิก

 มีและเป็นปัจจุบัน มีแต่ไม่เป็นปัจจุบัน ไม่มี

8.2 การจัดทำแบบแสดงสถานะกองทุนประจำทุก 6 เดือน / ปีละครั้ง

 มี ไม่มี

8.3 การจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของกองทุนและแจ้งสมาชิก / หน่วยงานเกี่ยวข้องให้ทราบ

 ทำสม่ำเสมอ ทำแต่ไม่สม่ำเสมอ ไม่ทำ

8.4 มีข้อมูลการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการของรัฐของกลุ่มเป้าหมายในท้องถิ่น

 มี ไม่มี

9. การมีส่วนร่วมและการสร้างการรู้ต่อสาธารณะ

9.1 ที่ทำการของกองทุนสวัสดิการชุมชนที่สมาชิกสามารถติดต่อได้ มี ไม่มี9.2 การติดประกาศเรื่องสำคัญที่สำนักงานหรือการสื่อสารอื่นๆเกี่ยวกับการดำเนินงานของกองทุนสวัสดิการชุมชนต่อสาธารณะ มี ไม่มี9.3 การประชาสัมพันธ์ของกองทุนสวัสดิการชุมชน มี ไม่มี

9.4 ช่องทางการรับข้อร้องเรียนข้อเสนอแนะการดำเนินงานของกลุ่ม

 มี คือ ไม่มี

10. การพัฒนากองทุน

10.1 การจัดทำแผนพัฒนากองทุนที่มีส่วนร่วมของกรรมการและสมาชิก มี ไม่มี

10.2 มีแผนพัฒนาตามยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของกองทุนสวัสดิการชุมชน

 มี เรื่อง ไม่มี

10.3 กองทุนได้เข้าร่วมจัดทำแผนพัฒนาตามยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างและเชื่อมโยงเครือข่ายกับเครือข่ายจังหวัด

เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม

10.4 ได้จัดทำแผนและปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบข้อมูล การจัดการเรียนรู้

ทำเรื่อง ไม่ทำ

10.5 ได้เข้าร่วมตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อสนับสนุนสวัสดิการชุมชน

เข้าร่วม ไม่เข้าร่วม

10.6 การจัดทำแผนพัฒนากองทุนร่วมกับท้องถิ่นหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

มี ไม่มี

11. การเชื่อมโยงกองทุนกับประเด็นงานพัฒนา/หน่วยงานอื่น

11.1 การทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนกับประเด็นงานพัฒนาต่างๆในพื้นที่

มี ประเด็น ไม่มี

11.2 กองทุนมีการทำงานร่วมหรือได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นๆในพื้นที่

มี ระบุ ไม่มี

11.3 กองทุนเข้าร่วมงานสมัชชาระดับจังหวัด

มี ไม่มี

11.4 ได้รับงบประมาณจาก อปท.

มี จำนวน 100000บาท ไม่มี

11.5 ได้รับงบประมาณจากภาคเอกชน/อื่นๆ

มี จำนวนบาท ระบุหน่วยงาน ไม่มี

12. ความคิดเห็นอื่นๆของคณะผู้ประเมิน

12.1 ข้อสังเกตอื่นๆ

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

12.2 ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนากองทุนนี้

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

ชื่อผู้สอบทาน ตำแหน่ง.....
ชื่อผู้สอบทาน ตำแหน่ง.....
ชื่อผู้สอบทาน ตำแหน่ง.....
ชื่อผู้สอบทาน ตำแหน่ง.....
ชื่อผู้สอบทาน ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : คำถามที่มี***เป็นคำถามเพื่อการพัฒนาไม่นำมาเป็นผลการประเมินการสอบทาน