



ที่ นว ๐๐๑๐/ ๖ ๑๒๕๓

สำนักงานสภรณจังหวัดนครสวรรค์
ถนนพหลโยธิน นว ๖๐๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง สำรวจความต้องการใช้เงินกองทุนพัฒนาสภรณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการสภรณทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมำด้วย ๑. แบบสำรวจแผนงาน/โครงการที่จะส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาสภรณ กพส.๑ (ส่วนที่ ๑)

๒. แบบสำรวจรายชื่อสภรณที่มีความประสงค์ขอสนับสนุนเงินกู้ กพส. (โครงการพิเศษ)

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๓. แบบสำรวจประมาณการงบกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับชำระหนี้ กพส.๑ (ส่วนที่ ๒)

ด้วยกรมส่งเสริมสภรณ จะดำเนินการกำหนดกรอบการบริหารเงินให้กู้กองทุนพัฒนาสภรณ สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนพัฒนาสภรณ เป็นไปด้วยความเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงแหล่งทุนได้อย่างทั่วถึง

สำนักงานสภรณจังหวัดนครสวรรค์ จึงขอสำรวจความต้องการใช้เงินกองทุนพัฒนาสภรณ ประกอบด้วย โครงการปกติ (อัตราดอกเบี้ยตามชั้นลูกหนี้ กพส.) และโครงการพิเศษ เพื่อให้สภรณกู้ เป็นทุนหมุนเวียนในการดำเนินธุรกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ โดยขอให้สภรณจัดส่งแบบสำรวจ (ตามสิ่งที่ส่งมำด้วย) มำยังสำนักงานสภรณ จังหวัดนครสวรรค์ ภายในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวถือว่าสภรณไม่มี ความประสงค์ใช้เงินกองทุนพัฒนาสภรณ

จึงเรียนมำเพื่อทราบและพิจารณำดำเนินการ

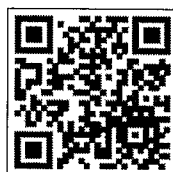
ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ ศรีโยธิน)

สภรณจังหวัดนครสวรรค์



รายละเอียด
โครงการพิเศษ



แบบสำรวจฯ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการบริหารจัดการสภรณ

โทร. ๐ ๕๖๒๒ ๑๐๕๙

<http://nakhonsawan.web.cpd.go.th/>

ไปรษณียอิเล็กทรอนิกส์ : cpd_nakhonsawan@cpd.go.th

แบบสำรวจแผนงาน/โครงการที่จะส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาสหกรณ์ (เฉพาะโครงการปกติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

1. แผนงาน/โครงการ (ระบุแผนงาน/โครงการที่จังหวัดจะส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาสหกรณ์)		2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานสหกรณ์จังหวัดนครสวรรค์					
3. หลักการและเหตุผล (ระบุสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นหรือเหตุผลที่ต้องจัดทำโครงการ)		4. วัตถุประสงค์ (ระบุผลที่คาดว่าจะบรรลุ เมื่อโครงการประสบความสำเร็จ)					
5. ระยะเวลาดำเนินการ		(ระบุระยะเวลาเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดโครงการ)					
6. วงเงินกองทุนพัฒนาสหกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินงาน		(ระบุจำนวนเงินที่ต้องใช้ในการสนับสนุนโครงการ)					
7. กิจกรรม (หรือวัตถุประสงค์) ที่สนับสนุนเงินกู้ให้สหกรณ์ (ระบุกิจกรรมหรือวัตถุประสงค์ที่สหกรณ์ต้องการดำเนินการ ซึ่งต้องอยู่ภายใต้แผนงาน/โครงการ)							
กลุ่มเป้าหมาย/เงินทุนสนับสนุน/ช่วงเวลาดำเนินการ							
ที่	กลุ่มเป้าหมาย (สหกรณ์ จำกัด)	วัตถุประสงค์	ปริมาณ (หน่วย)	เงินทุน (บาท)	ความเห็นจังหวัด ⁽¹⁾ (บาท)	ช่วงเวลาดำเนินการ	
						เดือน/ปี	เดือน/ปี
1	สหกรณ์ใจดี จำกัด	รวบรวมผลผลิต	100	1,000,000	1,000,000	พ.ย.-68	มี.ค.-69
		(ข้าว)					
รวม							
8. ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ							
9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ							

** หมายเหตุ ๑) ระบุวัตถุประสงค์/กิจกรรม ให้ชัดเจน เช่น วัตถุประสงค์เพื่อลงทุนในทรัพย์สิน (ระบบ POS /ระบบบัญชี /ระบบแอปพลิเคชันบริการสหกรณ์)
วัตถุประสงค์ หมายถึง เพื่อรวบรวมผลผลิต จัดหาสินค้า ให้สมาชิกกู้ และลงทุนในโครงสร้างปัจจัยพื้นฐาน
ซึ่งหากโครงการมีมากกว่าหนึ่งกิจกรรม/วัตถุประสงค์ ให้แยกกลุ่มเป้าหมายของแต่ละกิจกรรม/วัตถุประสงค์

๒) พิจารณาจาก ๑) คุณสมบัติของสหกรณ์ที่จะกู้ยืม
๒) วงเงินกู้ยืมหรือค้ำประกันประจำปีคงเหลือ
๓) ความจำเป็น เหมาะสม และความเป็นไปได้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง
ผู้จัดทำข้อมูล
เบอร์โทรศัพท์.....

แบบสำรวจรายชื่อสหกรณ์ที่มีความประสงค์ขอสนับสนุนเงินทุน กฟส. (โครงการพิเศษ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานสหกรณ์จังหวัดนครสวรรค์									
2 โครงการ/กลุ่มเป้าหมาย/เงินสนับสนุน/ช่วงเวลาดำเนินการ									
ที่	โครงการ	กลุ่มเป้าหมาย (สหกรณ์ จำกัด)	วัตถุประสงค์	ปริมาณ (หน่วย/ตัน)	จำนวนสมาชิก (ราย)	เงินทุน (บาท)	ความเห็นจังหวัด ⁽¹⁾ (ล้านบาท)	ช่วงเวลาดำเนินการ	
								เดือน/ปี	เดือน/ปี
1	โครงการส่งเสริมสหกรณ์ที่ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์การตลาด ASPL	สหกรณ์ใจดี จำกัด	รวบรวมข้าว	60	60	5,000,000.00	5,000,000.00	พ.ย.-68	มี.ค.-69

** หมายเหตุ ๑) ระบุวัตถุประสงค์/กิจกรรม ให้ชัดเจน เช่น วัตถุประสงค์เพื่อลงทุนในทรัพย์สิน (ระบบ POS/ระบบบัญชี/ระบบแอปพลิเคชันบริการสหกรณ์)

วัตถุประสงค์ หมายถึง เพื่อรวบรวมผลผลิต จัดหาสินค้า ให้สมาชิก และลงทุนในโครงสร้างปัจจัยพื้นฐาน

ซึ่งหากโครงการมีมากกว่าหนึ่งกิจกรรม/วัตถุประสงค์ ให้แยกกลุ่มเป้าหมายของแต่ละกิจกรรม/วัตถุประสงค์

๒) พิจารณาจาก ๑) คุณสมบัติของสหกรณ์ที่จะกู้ยืม

๒) วงเงินกู้ยืมหรือค้ำประกันประจำปีคงเหลือ

๓) ความจำเป็น เหมาะสม และความเป็นไปได้

๓) วัตถุประสงค์ที่ขอรับการสนับสนุน ปี ๒๕๖๙ จะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับวัตถุประสงค์เดิม ที่มีระยะเวลาการกู้ยืมมากกว่า ๑ ปี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้จัดทำข้อมูล

เบอร์โทรศัพท์.....

