

แบบประเมินตนเอง

ประกอบการพิจารณาขอรับการสนับสนุนเงินทุนหมุนเวียนส่งเสริมผลผลิตเพื่อโครงการอาหารกลางวัน

.....

ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน (ข้อมูล ณ วันที่.....)

๑. ชื่อโรงเรียน.....ตำบลอำเภอ.....
จังหวัด..... รหัส OBEC.....
๒. สังกัด สพฐ/สพป..... สช ตชด กทม อปท.
๓. พื้นที่ตั้ง พื้นที่ปกติ พื้นที่พิเศษตามประกาศกระทรวงการคลัง
 บ้านไกลพักนอน พื้นที่ประสบภัย โรงเรียนในพื้นที่สูงและชายแดน

คำชี้แจง

ให้โรงเรียนดำเนินการประเมินตนเองโดยพิจารณาประเมินตามข้อมูล ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง ให้มากที่สุด โดยพิจารณาค่าคะแนนตามที่กำหนดดังนี้

- ค่าคะแนน ๓ หมายถึงระดับคุณภาพ มาก
ค่าคะแนน ๒ หมายถึงระดับคุณภาพ ปานกลาง
ค่าคะแนน ๑ หมายถึงระดับคุณภาพ น้อย

รายการประเมิน	ระดับคะแนน		
	๓	๒	๑
๑.ร้อยละของนักเรียนที่มีส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย)			
๒.ร้อยละของนักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (ภาวะน้ำหนักน้อย)			
๓.ความเหมาะสมของสถานที่ทำโครงการ			
๔.สถานที่/ห้องจัดเตรียมอาหาร			
๕.ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ บุคลากรผู้รับผิดชอบโครงการ			
๖.ความร่วมมือของผู้ปกครองชุมชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
๗.ความเพียงพอของผลผลิต วัตถุดิบ สำหรับประกอบการ			
๘.มีหลักสูตรท้องถิ่น การบูรณาการเรียนการสอนกับกิจกรรม			
รวม			

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน

รายการประเมิน	เกณฑ์พิจารณา
๑.ร้อยละของนักเรียนที่มีส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย)	๓ = น้อยกว่าร้อยละ ๗.๐๐ ๒ = ร้อยละ ๗.๐๐ - ๗.๗๓ ๑ = มากกว่าร้อยละ ๗.๗๓
๒.ร้อยละของนักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (ภาวะน้ำหนักน้อย)	๓ = น้อยกว่า ร้อยละ ๗.๐๐ ๒ = ร้อยละ ๗.๐๐ - ๘.๑๓ ๑ = มากกว่าร้อยละ ๘.๑๓

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน(ต่อ)

รายการประเมิน	เกณฑ์พิจารณา
๓. ความเหมาะสมของสถานที่ ทำโครงการ	๓ = พื้นที่ทำโครงการไม่มีแหล่งน้ำ ความอุดมสมบูรณ์ของดินต่ำ ๒ = พื้นที่ทำโครงการมีแหล่งน้ำ ความอุดมสมบูรณ์ของดินต่ำ ๑ = พื้นที่ทำโครงการมีแหล่งน้ำ ความอุดมสมบูรณ์ของดินสูง
๔. สถานที่/ห้องจัดเตรียมอาหาร	๓ = มีสถานที่สำหรับเตรียมอาหาร ๒ = มีสถานที่สำหรับเตรียมอาหาร และมีสถานที่จัดเลี้ยงอาหาร ๑ = มีสถานที่สำหรับเตรียมอาหาร ห้องจัดเลี้ยง และอุปกรณ์ การรับประทานอาหาร
๖. ความร่วมมือของผู้ปกครองชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	๓ = ได้รับการสนับสนุน ๑ กลุ่ม ๒ = ได้รับการสนับสนุน ๒ กลุ่ม ๑ = ได้รับการสนับสนุน ๓ กลุ่มขึ้นไป
๗. ความเพียงพอของผลผลิตวัตถุดิบ สำหรับประกอบอาหาร	๓ = มีเพียงพอ ๒ = มีปานกลาง ๑ = ไม่เพียงพอ
๘. มีหลักสูตรท้องถิ่น การบูรณาการ การเรียนการสอนกับกิจกรรม	๓ = จัดการเรียนการสอน ๒ = จัดการเรียนการสอน และมีการบูรณาการกับกิจกรรม ๑ = มีหลักสูตรท้องถิ่น จัดการเรียนการสอน และมีการบูรณาการ กับกิจกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

แบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
โครงการเงินทุนหมุนเวียนส่งเสริมผลผลิตเพื่อโครงการอาหารกลางวัน ปี ๒๕๕๗

.....
ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน (ข้อมูล ณ วันที่.....)

๑. ชื่อโรงเรียน.....ตำบลอำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัส OBEC.....
๒. สังกัด สพฐ/สปป..... สช ตชด กทม อปท.
๓. พื้นที่ตั้ง พื้นที่ปกติ พื้นที่พิเศษตามประกาศกระทรวงการคลัง
 บ้านไกลพักนอน พื้นที่ประสบภัย โรงเรียนในพื้นที่สูงและชายแดน
๔. จำนวนนักเรียน

ระดับ	จำนวนนักเรียนทั้งหมด		จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ				จำนวนนักเรียนนักเรียนที่ได้รับเงินช่วยเหลือค่าอาหารเช้า, เย็น บ้านไกล พักนอน		จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ/ขาดแคลนที่ได้รับการจัดสรรจากกองทุนฯ		จำนวนนักเรียนที่ได้รับจัดสรรงบประมาณหมวดเงินอุดหนุนจากอปท. ครั้งที่.../.....	
	ชาย	หญิง	น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์อายุ (ผอม)		ส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์อายุ (เตี้ย)		จำนวนนักเรียน		จำนวนเงิน		จำนวนนักเรียน	จำนวนเงิน
			ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ		
ก่อนประถม												
ประถม												
ม.ต้น												
ม.ปลาย												
รวม												

๕. ขนาดของโรงเรียน ขนาดเล็ก นักเรียนต่ำกว่า ๑๒๐ คน
 ขนาดกลาง นักเรียนตั้งแต่ ๑๒๑ ถึง ๓๐๐ คน
 ขนาดใหญ่ นักเรียนมากกว่า ๓๐๑ คนขึ้นไป
๖. ได้รับงบประมาณจากโครงการเงินทุนหมุนเวียนส่งเสริมผลผลิตฯ ไม่ได้รับ ได้รับเมื่อปี.....
๗. จำนวนพื้นที่ทั้งหมดของโรงเรียน.....ไร่ งานตารางวา
๘. จำนวนพื้นที่สำหรับการเกษตรของโรงเรียน จำนวน.....ไร่งาน.....ตารางวา
๙. แหล่งน้ำเพื่อการเกษตรของโรงเรียนที่มีอยู่แล้ว ได้แก่
- ๙.๑ น้ำธรรมชาติ จำนวน.....สระ
- ๙.๒ จำนวน.....
- ๙.๓ จำนวน.....

๑๐. เคยได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐและเอกชน ได้แก่

- ๑๐.๑ กิจกรรมสนับสนุน.....ปี พ.ศ.....
 ๑๐.๒ กิจกรรมสนับสนุน.....ปี พ.ศ.....
 ๑๐.๓ กิจกรรมสนับสนุน.....ปี พ.ศ.....

๑๑. สภาพการดำเนินกิจกรรม/โครงการเกษตรเพื่ออาหารกลางวันและโครงการเงินทุนหมุนเวียนส่งเสริมผลผลิตเพื่อโครงการอาหารกลางวัน ที่โรงเรียนดำเนินการ

ที่	กิจกรรม	ลักษณะกิจกรรม		ปริมาณงาน	สภาพความเสียหาย จากภัยธรรมชาติ	ความต้องการขอรับ การสนับสนุน
		ต่อเนื่อง	เริ่มใหม่			

๑๒. ความต้องการขอรับการสนับสนุนจากโครงการเงินทุนหมุนเวียนส่งเสริมผลผลิตเพื่อโครงการอาหารกลางวัน โครงการ/กิจกรรม ดังนี้โรงเรียนจะต้องแนบประมาณการค่าใช้จ่ายของโครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการ หากไม่มีรายละเอียดจะไม่สามารถวิเคราะห์จัดสรรงบประมาณได้โดยแนบท้ายโครงการ/กิจกรรม)

1. เป็นเงิน..... บาท
2. เป็นเงิน..... บาท
3. เป็นเงิน..... บาท

ฯลฯ

(ลงชื่อ)..... ผู้เสนอขอรับงบประมาณ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อโครงการ

แผนงาน

สนองตอบ กลยุทธ์ของสถานศึกษาด้าน.....

กลยุทธ์ของ สพป.....ด้าน.....

มาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐานที่

ผู้รับผิดชอบ

ลักษณะโครงการ โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

ระยะเวลา

๑. หลักการและเหตุผล

.....
.....

๒. วัตถุประสงค์

.....
.....

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เชิงปริมาณ

.....
.....

๓.๒ เชิงคุณภาพ

.....
.....

๔. กิจกรรมและการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. ศึกษาสภาพปัจจุบัน ปัญหา ความต้องการ			
๒. จัดทำโครงการ			
๓. ขออนุมัติโครงการ			
๔. ดำเนินงานตามโครงการ			
๔.๑ กิจกรรม.....			
๔.๒ กิจกรรม.....			
๔.๓ กิจกรรม.....			
๔.๔ กิจกรรม.....			
๔.๕ กิจกรรม.....			
๕. สรุปผล/ ประเมินผล			
๖. รายงานผลการจัดกิจกรรม			
๗. การประเมินโครงการ			
รวม			

๕. งบประมาณที่ใช้ บาท

ที่มาของงบประมาณ	งบจัดสรร	ลักษณะการใช้จ่าย				หมายเหตุ
		งบดำเนินการ			งบลงทุน ครุภัณฑ์	
		ตอบแทน	ใช้สอย	วัสดุ		
เงินทุนหมุนเวียนส่งเสริมผลผลิต เพื่อโครงการอาหารกลางวัน						
รวม						

๖. ผู้เข้าร่วมโครงการ

ผู้เข้าร่วม	ครู	นักเรียน	ผู้ปกครอง	กรรมการฯ	อื่นๆ
จำนวน					

๗. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีการ	เครื่องมือ

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับผิดชอบ

(.....)

๙. การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(.....)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ลงชื่อ.....อนุมัติ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

หมายเหตุ หากโรงเรียนมีเอกสารประกอบการพิจารณาให้แนบด้วย เช่น

๑. แผนภาพแสดงโรงเรียนที่จะขอสร้าง
๒. รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณในการก่อสร้าง
๓. รูปภาพแสดงสภาพของโรงเรียน หรือโครงการต่าง ๆ ของโรงเรียนที่ดำเนินการอยู่แล้ว และสภาพพื้นที่หรือที่ตั้งของโครงการที่จะดำเนินการใหม่ ฯลฯ

ตัวอย่าง
รายการประมาณราคา

ประมาณราคาโครงการ/กิจกรรม.....

โรงเรียน.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....

ผู้ประมาณการ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	รายการ	ปริมาณวัสดุ		ค่าวัสดุ	เป็นเงิน
		จำนวน	หน่วย	ต่อหน่วย	
รวม					

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ประมาณการ

ลงชื่อ.....ผู้ประมาณการ

(.....)

(.....)

ครูพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

หมายเหตุ ให้จัดทำประมาณการ ของแต่ละโครงการ/กิจกรรม แยกออกจากกัน
และให้ใช้ราคากลางสำนักงบประมาณ/ราคาท้องถิ่น หรือราคาประมาณการของกองทุนฯ