

ภาคผนวก

## แบบสอบถาม

เรื่อง แนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ  
กรณีศึกษาการเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างและทำเครื่องหมาย  ลงในช่องว่าง

## 1 ประเภทขององค์กร

- |                                                             |                                               |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> หน่วยงานภาครัฐ                     | <input type="checkbox"/> สมาคม                |
| <input type="checkbox"/> สมาคมสาขาสภาผู้สูงอายุประจำจังหวัด | <input type="checkbox"/> องค์กรสาธารณประโยชน์ |
| <input type="checkbox"/> ชมรมผู้สูงอายุ                     | <input type="checkbox"/> อื่นๆ                |
| <input type="checkbox"/> มูลนิธิ                            |                                               |

## 2. จำนวนสมาชิก.....คน

## 3. ลักษณะกิจกรรมขององค์กร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |                                                       |                                                               |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ด้านการศึกษา                 | <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างความเข้มแข็งขององค์กร    |
| <input type="checkbox"/> ด้านสุขภาพ อนามัย            | <input type="checkbox"/> ด้านการถ่ายทอดภูมิปัญญาของผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ด้านศิลปวัฒนธรรม สังคม ศาสนา | <input type="checkbox"/> ด้านการสงเคราะห์ ดูแลผู้สูงอายุ      |
| <input type="checkbox"/> ด้านทัศนศึกษา                | <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างอาชีพและรายได้           |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....       |                                                               |

## โอกาสในการใช้บริการจากกองทุนผู้สูงอายุ

## 4. จำนวนโครงการที่องค์กรของท่านส่งโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนผู้สูงอายุ

- จำนวน 1 โครงการ
- จำนวน 2 โครงการ
- จำนวน 3 โครงการขึ้นไป

5. จำนวนครั้งที่องค์กรของท่านติดต่อสอบถามเพื่อขอรับการสนับสนุนโครงการจากกองทุนผู้สูงอายุ
- จำนวน 1 ครั้ง
- จำนวน 2 ครั้ง
- จำนวน 3 ครั้ง
6. องค์กรของท่านเคยได้รับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ของกองทุนผู้สูงอายุจำนวนกี่ครั้ง
- จำนวน 1 ครั้ง
- จำนวน 2 ครั้ง
- จำนวน 3 ครั้ง
7. ประเภทโครงการที่ได้รับการสนับสนุน (กรณีได้รับอนุมัติและตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- |                                                       |                                                               |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ด้านการศึกษา                 | <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างความเข้มแข็งขององค์กร    |
| <input type="checkbox"/> ด้านสุขภาพ อนามัย            | <input type="checkbox"/> ด้านการถ่ายทอดภูมิปัญญาของผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ด้านศิลปวัฒนธรรม สังคม ศาสนา | <input type="checkbox"/> ด้านการสงเคราะห์ ดูแลผู้สูงอายุ      |
| <input type="checkbox"/> ด้านทัศนศึกษา                | <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างอาชีพและรายได้           |

## ส่วนที่ 2 ลักษณะการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน

### วิธีการเข้าถึงบริการกองทุน

8. องค์กรของท่านได้รับทราบการสนับสนุนโครงการจากกองทุนผู้สูงอายุจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- |                                                                                 |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) | <input type="checkbox"/> วิทยุ/หนังสือ/โทรทัศน์    |
| <input type="checkbox"/> สาขาสภาผู้สูงอายุประจำจังหวัด                          | <input type="checkbox"/> เสียงตามสายประจำหมู่บ้าน  |
| <input type="checkbox"/> องค์กรบริหารส่วนตำบล (อบต.)                            | <input type="checkbox"/> ญาติพี่น้อง และเพื่อนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> ญาติพี่น้อง และเพื่อนบ้าน                              | <input type="checkbox"/> อื่น (โปรดระบุ).....      |
9. องค์กรของท่านได้รับแบบฟอร์มการสนับสนุนโครงการจากกองทุนผู้สูงอายุจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- กลุ่มกองทุนผู้สูงอายุ
- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

- สาขาสภาผู้สูงอายุประจำจังหวัด
- องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.)
- อื่น (โปรดระบุ).....
10. องค์การของท่านได้รับคำแนะนำเพื่อขอรับการสนับสนุนโครงการจากกองทุนผู้สูงอายุจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- กลุ่มกองทุนผู้สูงอายุ
- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
- สาขาสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย
- องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.)
- อื่น (โปรดระบุ).....
11. สื่อที่ท่านคิดว่ามีความเหมาะสมกับการประชาสัมพันธ์การสนับสนุนโครงการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- วิทยู  เสียงตามสายประจำหมู่บ้าน
- โทรทัศน์  แผ่นพับ/โปสเตอร์ ของกองทุนผู้สูงอายุ
- หนังสือพิมพ์  เว็บไซต์

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับการความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับลักษณะการเข้าถึงบริการ

| ลักษณะการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน                                                   | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| <b>ความรู้เรื่องสิทธิในการรับบริการ</b><br><b>คุณสมบัติขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนผู้สูงอายุ</b>           |     |        |
| 12. กรณีหน่วยงานภาครัฐ                                                                                               |     |        |
| - มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุ                                                  |     |        |
| - มีหน้าที่ตามกฎหมายในการส่งเสริมกิจกรรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ                                                          |     |        |
| 13. กรณีองค์กรภาคเอกชนหรือองค์กรของผู้สูงอายุที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์    |     |        |
| - จะต้องดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุต่อเนื่องจนถึงวันสิ้นโครงการไม่น้อยกว่า 1 ปี |     |        |
| - มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ในท้องที่ที่ยื่นโครงการไม่น้อยกว่า 6 เดือน                                                   |     |        |

| ลักษณะการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน                                                                                                               | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| - มีบุคลากรหรืออาสาสมัครในการปฏิบัติงานประจำ                                                                                                                                     |     |        |
| - มีผลการดำเนินงานเป็นที่ยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ                                                                                                                      |     |        |
| - มีระบบการบริหารงานและระบบการเงินบัญชีที่มีประสิทธิภาพ                                                                                                                          |     |        |
| 14. กรณีองค์กรภาคเอกชนหรือองค์กรของผู้สูงอายุที่ไม่ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่ได้รับการรับรองเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์                                                       |     |        |
| - จะต้องดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุต่อเนื่องจนถึงวันขึ้นโครงการไม่น้อยกว่า 1 ปี                                                             |     |        |
| - มีหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรของผู้สูงอายุที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล หรือองค์กรสาธารณประโยชน์รับรองว่าเป็นองค์กรที่มีผลงานเกี่ยวข้องกับการคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุ |     |        |
| - มีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ในท้องที่ที่จะยื่นโครงการไม่น้อยกว่า 6 เดือน                                                                                                             |     |        |
| - มีบุคลากรหรืออาสาสมัครในการปฏิบัติงานประจำ                                                                                                                                     |     |        |
| - มีผลการดำเนินงานเป็นที่ยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ                                                                                                                      |     |        |
| - มีระบบการบริหารงานและระบบการเงินบัญชีที่มีประสิทธิภาพ                                                                                                                          |     |        |
| <b>ลักษณะโครงการที่กองทุนผู้สูงอายุให้การสนับสนุน</b>                                                                                                                            |     |        |
| 15. เป็นโครงการที่มีวัตถุประสงค์และกระบวนการในการดำเนินงานที่ชัดเจน                                                                                                              |     |        |
| 16. เป็นโครงการที่สร้างการมีส่วนร่วมของบุคคลหรือหน่วยงาน หรือประชาชนเกี่ยวกับการคุ้มครอง ส่งเสริม และสนับสนุนผู้สูงอายุ                                                          |     |        |
| 17. เป็นกรณีโครงการภาคเอกชนหรือองค์กรผู้สูงอายุต้องไม่ได้รับการสนับสนุนสนับสนุนงบประมาณจากส่วนราชการและแหล่งทุนอื่น เว้นแต่กรณีได้รับแต่ไม่เพียงพอ                               |     |        |
| <b>รายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนผู้สูงอายุให้การสนับสนุน</b>                                                                                                                         |     |        |
| 18. เป็นค่าใช้จ่ายที่ส่งเสริมการศึกษาและข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ                                                                                                |     |        |
| 19. เป็นค่าใช้จ่ายที่ส่งเสริมการจัดตั้งและพัฒนาระบบเฝ้าระวังเกื้อกูล และดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชน                                                                                   |     |        |
| 20. เป็นค่าใช้จ่ายที่สร้างความตระหนักให้บุตรหลานได้แสดงความกตัญญูกตเวทิต่อผู้สูงอายุในครอบครัวและชุมชนและการอนุรักษ์วัฒนธรรมประเพณีไทย                                           |     |        |

| ลักษณะการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน                                                         | ใช่ | ไม่ใช่ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 21. เป็นค่าใช้จ่ายที่ส่งเสริมกลุ่มกิจกรรมของผู้สูงอายุ เพื่อเสริมสร้างสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ                       |     |        |
| 22. เป็นค่าใช้จ่ายที่ส่งเสริม และพัฒนาการดำเนินงานศูนย์อเนกประสงค์สำหรับผู้สูงอายุ                                         |     |        |
| 23. เป็นค่าใช้จ่ายที่ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเป็นอาสาสมัครในการเผยแพร่ความรู้ ภูมิปัญญา และประสบการณ์ของผู้สูงอายุให้แก่ชุมชน |     |        |
| 24. เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการฝึกอาชีพ พัฒนาทักษะด้านอาชีพและมีรายได้                                                      |     |        |
| 25. เป็นค่าใช้จ่ายที่สร้างความเข้มแข็งให้แก่ผู้นำองค์กรของผู้สูงอายุและเครือข่าย                                           |     |        |
| 26. เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ                                    |     |        |
| 27. เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุในที่สาธารณะ                                            |     |        |
| <b>วงเงินที่ให้การสนับสนุนโครงการ</b>                                                                                      |     |        |
| 28. กรณีโครงการขนาดเล็ก หมายถึงโครงการที่มีวงเงินไม่เกิน 50,000 บาท                                                        |     |        |
| 29. กรณีโครงการขนาดกลาง หมายถึง โครงการที่มีวงเงินตั้งแต่ 50,000 - 300,000 บาท                                             |     |        |
| 30. กรณีโครงการขนาดใหญ่ หมายถึง โครงการที่มีวงเงินตั้งแต่ 300,000 บาท ขึ้นไป                                               |     |        |

**ส่วนที่ 3** ปัญหา และอุปสรรค ในการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน  
**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับปัญหา และอุปสรรคในการเข้าถึง  
 บริการ

| ปัญหาอุปสรรคในการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ                                                                                                   | ระดับปัญหา |     |         |      |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                                                                                  | มากที่สุด  | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| <b>กองทุนผู้สูงอายุ</b>                                                                                                                          |            |     |         |      |            |
| <b>หลักเกณฑ์การสนับสนุนโครงการ</b>                                                                                                               |            |     |         |      |            |
| 31. องค์กรที่ไม่ได้รับการสนับสนุนเนื่องจากการระบุคุณสมบัติของแต่ละองค์กรไว้อย่างชัดเจน                                                           |            |     |         |      |            |
| 32. การระบุให้ยื่นโครงการได้เพียงแห่งเดียว เช่น พมจ. (ส่วนภูมิภาค) /กองทุนผู้สูงอายุ (ส่วนกลาง) ทำให้ยากต่อการติดต่อเพื่อขอรับการสนับสนุนโครงการ |            |     |         |      |            |
| 33. วงเงินที่ได้รับการสนับสนุนไม่เพียงพอต่อการดำเนินโครงการ                                                                                      |            |     |         |      |            |
| 34. การกำหนดหัวข้อตามแบบฟอร์มยากต่อการเขียนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน                                                                          |            |     |         |      |            |
| <b>การบริการของหน่วยงาน (พมจ. และกองทุนผู้สูงอายุ)</b>                                                                                           |            |     |         |      |            |
| 35. การใช้ระยะเวลาในการพิจารณาโครงการนานเกินไป                                                                                                   |            |     |         |      |            |
| 36. โครงการได้รับการสนับสนุนมีความล่าช้า ทำให้ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามระยะที่กำหนด                                                           |            |     |         |      |            |
| 37. เจ้าหน้าที่กองทุนผู้สูงอายุขาดการประสานงานกับองค์กรที่ขอรับการสนับสนุน                                                                       |            |     |         |      |            |
| 38. เจ้าหน้าที่กองทุนผู้สูงอายุขาดความรู้ในการให้คำแนะนำเพื่อปรับแก้โครงการ                                                                      |            |     |         |      |            |

| ปัญหาอุปสรรคในการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ                                                                                    | ระดับปัญหา |     |         |      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด  | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| <b>การประชาสัมพันธ์เรื่องการสนับสนุนโครงการจากกองทุนผู้สูงอายุ</b>                                                                |            |     |         |      |            |
| 39. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารกองทุนผู้สูงอายุไม่ทั่วถึง                                                                      |            |     |         |      |            |
| 40. รูปแบบของสื่อในการประชาสัมพันธ์การสนับสนุนโครงการในปัจจุบันยังไม่เหมาะสม                                                      |            |     |         |      |            |
| 41. ลักษณะการประชาสัมพันธ์ในรูปแบบของเอกสารยากต่อความเข้าใจ เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ เป็นต้น                                         |            |     |         |      |            |
| 42. การประชาสัมพันธ์ทางวิทยุยากต่อการรับรู้ในการใช้บริการ                                                                         |            |     |         |      |            |
| <b>องค์กรที่ขอรับการสนับสนุน</b>                                                                                                  |            |     |         |      |            |
| <b>ความรู้การเขียนโครงการ</b>                                                                                                     |            |     |         |      |            |
| 43. บุคลากรในหน่วยงานของท่านขาดความรู้และความเข้าใจในการเขียนโครงการ                                                              |            |     |         |      |            |
| 44. บุคลากรในหน่วยงานของท่านไม่ได้รับการอบรมด้านการเขียนโครงการ                                                                   |            |     |         |      |            |
| 45. บุคลากรในหน่วยงานของท่านไม่มีประสบการณ์ในการเขียนโครงการ                                                                      |            |     |         |      |            |
| <b>การบริหารจัดการภายในองค์กร/ชมรม</b>                                                                                            |            |     |         |      |            |
| 46. องค์กรของท่านประสบปัญหาในการติดต่อประสานงานในการขอรับการสนับสนุนโครงการจากกองทุนผู้สูงอายุ เช่น โทรศัพท์, แฟกซ์, อินเทอร์เน็ต |            |     |         |      |            |
| 47. องค์กรของท่านประสบปัญหาเรื่องการเดินทางขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่ให้บริการ                                                |            |     |         |      |            |
| 48. องค์กรของท่านประสบปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการติดต่อประสานงาน                                                                   |            |     |         |      |            |

| ปัญหาอุปสรรคในการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ                                           | ระดับปัญหา |     |         |      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                          | มากที่สุด  | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 49. องค์กรของท่านขาดเครื่องมือเครื่องใช้สำนักงานที่ทันสมัยเพื่อใช้ในการติดต่อขอรับบริการ |            |     |         |      |            |

**ส่วนที่ 4** แนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุของขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน  
**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ

| แนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ                                                 | ระดับความคิดเห็น |     |         |      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                                | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| <b>ระบบการให้บริการ</b>                                                                        |                  |     |         |      |            |
| <b>การขอรับการสนับสนุนโครงการ</b>                                                              |                  |     |         |      |            |
| 50. เจ้าหน้าที่ควรให้คำแนะนำในการเตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นโครงการอย่างละเอียดครบถ้วน    |                  |     |         |      |            |
| 51. เจ้าหน้าที่ควรให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางการเขียนโครงการอย่างเข้าใจง่าย                      |                  |     |         |      |            |
| 52. เจ้าหน้าที่ไม่จำเป็นต้องชี้แจงหลักเกณฑ์การสนับสนุนโครงการเพราะมีรายละเอียดอยู่ในเอกสารแล้ว |                  |     |         |      |            |
| 53. การแจ้งผลการพิจารณาโครงการให้แก่องค์กรที่ขอรับการสนับสนุนทันเวลาที่กำหนด                   |                  |     |         |      |            |
| 54. กองทุนผู้สูงอายุควรจัดบุคลากรให้เพียงพอต่อการให้บริการ                                     |                  |     |         |      |            |
| <b>ช่องทางการเข้าถึงบริการ</b>                                                                 |                  |     |         |      |            |
| 55. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด                                   |                  |     |         |      |            |

| แนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ                                                                                  | ระดับความคิดเห็น |     |         |      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                                                                 | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 56. กองทุนผู้สูงอายุควรมอบอำนาจให้คณะกรรมการระดับจังหวัดมีหน้าที่กลั่นกรองพิจารณาโครงการ                                        |                  |     |         |      |            |
| 57. คณะอนุกรรมการระดับจังหวัดควรมีเฉพาะเจ้าหน้าที่ภาครัฐที่เกี่ยวข้องเท่านั้น                                                   |                  |     |         |      |            |
| 58. เครือข่ายระดับจังหวัดควรมีการจัดประชุมชี้แจงข่าวสารการให้บริการกองทุนผู้สูงอายุแก่ผู้สูงอายุในพื้นที่                       |                  |     |         |      |            |
| 59. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการจัดทำสื่อที่เหมาะสมและง่ายต่อความเข้าใจ                                                             |                  |     |         |      |            |
| 60. กองทุนผู้สูงอายุควรส่งเสริมให้สถาบันการศึกษาในพื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมเพื่อเป็นพี่เลี้ยงเขียนโครงการให้แก่องค์กรต่างๆ        |                  |     |         |      |            |
| 61. ควรเพิ่มหน่วยงานที่ให้บริการในการส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนให้มากขึ้น เช่น สาขาสภาผู้สูงอายุประจำจังหวัด, เทศบาล, อบต. |                  |     |         |      |            |
| <b>ระเบียบ เงื่อนไข</b><br><b>คุณสมบัติขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน</b>                                                         |                  |     |         |      |            |
| 62. โครงการของภาครัฐที่จะส่งขอรับการสนับสนุนควรเน้นที่ความจำเป็นอย่างเร่งด่วน                                                   |                  |     |         |      |            |
| 63. กองทุนผู้สูงอายุควรให้องค์กรที่ไม่ผ่านการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลสามารถขอรับการสนับสนุนได้                                    |                  |     |         |      |            |
| 64. กองทุนผู้สูงอายุควรเปิดโอกาสให้องค์กรที่ไม่ได้รับการรับรองเป็นสาธารณประโยชน์สามารถขอรับการสนับสนุนได้                       |                  |     |         |      |            |

| แนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ                                                      | ระดับความคิดเห็น |     |         |      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                                     | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 65. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการเผยแพร่ระเบียบ/<br>หลักเกณฑ์เกี่ยวกับคุณสมบัติขององค์กรอย่าง<br>ละเอียด |                  |     |         |      |            |
| <b>หลักเกณฑ์การพิจารณา</b>                                                                          |                  |     |         |      |            |
| 66. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการกำหนดเกณฑ์การ<br>สนับสนุนโครงการให้เป็นมาตรฐาน                          |                  |     |         |      |            |
| 67. โครงการที่ให้การสนับสนุนควรเป็นโครงการที่ระบุ<br>ว่าจะจัดกิจกรรมเฉพาะผู้สูงอายุเท่านั้น         |                  |     |         |      |            |
| 68. โครงการที่ได้รับการสนับสนุนควรให้ผู้สูงอายุเป็น<br>ผู้รับผลประโยชน์โดยตรงจากโครงการ             |                  |     |         |      |            |
| 69. โครงการที่ได้รับการสนับสนุนควรมีงบประมาณ<br>สอดคล้องกับการดำเนินกิจกรรม                         |                  |     |         |      |            |
| 70. โครงการที่ได้รับการสนับสนุนควรมีผลการดำเนิน<br>โครงการต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน                |                  |     |         |      |            |
| <b>แบบฟอร์มการขอรับการสนับสนุนโครงการ</b>                                                           |                  |     |         |      |            |
| 71. แบบฟอร์มการยื่นโครงการควรมีความชัดเจนและ<br>เข้าใจง่าย                                          |                  |     |         |      |            |
| 72. รายละเอียดโครงการที่กำหนดตาม<br>แบบฟอร์มควรปรับปรุงให้ง่ายต่อการเขียน<br>โครงการ                |                  |     |         |      |            |
| 73. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบยื่นโครงการมี<br>ความเหมาะสมแล้ว                                    |                  |     |         |      |            |
| 74. โครงการที่ขอรับการสนับสนุนกำหนดให้ส่ง<br>โครงการละ 5 ชุด                                        |                  |     |         |      |            |
| 75. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการอบรมการเขียนโครงการ<br>ให้ทั่วถึงทุกพื้นที่                             |                  |     |         |      |            |

| แนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุ                                                      | ระดับความคิดเห็น |     |         |      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                                     | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 65. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการเผยแพร่ระเบียบ/<br>หลักเกณฑ์เกี่ยวกับคุณสมบัติขององค์กรอย่าง<br>ละเอียด |                  |     |         |      |            |
| <b>หลักเกณฑ์การพิจารณา</b>                                                                          |                  |     |         |      |            |
| 66. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการกำหนดเกณฑ์การ<br>สนับสนุนโครงการให้เป็นมาตรฐาน                          |                  |     |         |      |            |
| 67. โครงการที่ให้การสนับสนุนควรเป็นโครงการที่ระบุ<br>ว่าจะจัดกิจกรรมเฉพาะผู้สูงอายุเท่านั้น         |                  |     |         |      |            |
| 68. โครงการที่ได้รับการสนับสนุนควรให้ผู้สูงอายุเป็น<br>ผู้รับผลประโยชน์โดยตรงจากโครงการ             |                  |     |         |      |            |
| 69. โครงการที่ได้รับการสนับสนุนควรมีงบประมาณ<br>สอดคล้องกับการดำเนินกิจกรรม                         |                  |     |         |      |            |
| 70. โครงการที่ได้รับการสนับสนุนควรมีผลการดำเนิน<br>โครงการต่อความต่อเนื่องและยั่งยืน                |                  |     |         |      |            |
| <b>แบบฟอร์มการขอรับการสนับสนุนโครงการ</b>                                                           |                  |     |         |      |            |
| 71. แบบฟอร์มการยื่นโครงการควรมีความชัดเจนและ<br>เข้าใจง่าย                                          |                  |     |         |      |            |
| 72. รายละเอียดโครงการที่กำหนดตาม<br>แบบฟอร์มควรปรับปรุงให้ง่ายต่อการเขียน<br>โครงการ                |                  |     |         |      |            |
| 73. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบยื่นโครงการมี<br>ความเหมาะสมแล้ว                                    |                  |     |         |      |            |
| 74. โครงการที่ขอรับการสนับสนุนกำหนดให้ส่ง<br>โครงการละ 5 ชุด                                        |                  |     |         |      |            |
| 75. กองทุนผู้สูงอายุควรมีการอบรมการเขียนโครงการ<br>ให้ทั่วถึงทุกพื้นที่                             |                  |     |         |      |            |

76. ความคิดเห็นต่อแนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการกองทุนผู้สูงอายุขององค์กรที่ขอรับการสนับสนุน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี