

กองทุนเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวไทย
แบบสรุปข้อเสนอโครงการ ประจำปี

๑. ชื่อโครงการ.....

๑.๑ สอดคล้องตามนโยบายการสนับสนุนของกองทุนฯ ปี (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ส่งเสริมและสนับสนุนการท่องเที่ยวเมื่อนำเที่ยว
 ปรับปรุงซ่อมแซมสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับนักท่องเที่ยว
 สนับสนุนการเสริมประสิทธิภาพด้านการดูแลความปลอดภัยนักท่องเที่ยว

๑.๒ งบประมาณทั้งหมด..... บาท ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ เป็นเงิน

- เงินสมทบ จำนวน..... บาท
โดยได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น (ระบุหน่วยงาน)
จำนวน..... บาท

๒. หน่วยดำเนินการ :

- หน่วยงานของรัฐ สถาบันการศึกษา ชุมชน
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ผู้รับผิดชอบ :ตำแหน่ง :

สถานที่ติดต่อ :หมายเลขโทรศัพท์ :

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการปี เดือน วัน

๔. สถานที่ / พื้นที่ดำเนินโครงการ (ระบุพื้นที่ดำเนินการ เช่น อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ชุมชน เป็นต้น)

- เมืองรอง จังหวัด..... ไม่ใช่เมืองรอง จังหวัด.....

๕.สรุปสาระสำคัญของโครงการ

๕.๑ สภาพปัญหา / ความต้องการ / ความจำเป็นเร่งด่วน (ความยาวไม่เกิน ๕ บรรทัด)

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

๕.๒ วัตถุประสงค์ของโครงการ

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

๕.๓ กลุ่มเป้าหมาย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(๑) กลุ่มเป้าหมาย :

(๒) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย :

๕.๔ เป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบโครงการ

(๑) เป้าหมายของโครงการ

เป้าหมาย :

ตัวชี้วัด :

(๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)

.....

.....

ผลลัพธ์ (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)

.....

.....

(๓) ผลกระทบของโครงการ :

เชิงบวก :

เชิงลบ :

๖. วิธีการดำเนินโครงการ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

ดำเนินการเอง

ดำเนินการร่วมกับชุมชน

จัดซื้อจัดจ้างดำเนินการ

๗. ลักษณะโครงการที่ดำเนินการ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

การฝึกอบรม/สัมมนา/ประชุม

การศึกษา/วิจัย

จัดซื้อ/จัดหา

ซ่อม/สร้าง

การจัดกิจกรรม

อื่นๆ โปรดระบุ.....

๘. ความพร้อมของโครงการ

๘.๑ พื้นที่ดำเนินโครงการ

ดำเนินการได้ทันที หมายถึง ได้ศึกษาความเหมาะสมและกำหนดพื้นที่ดำเนินการหรือได้รับอนุญาตตามกฎหมายแล้ว และสามารถดำเนินการได้ทันที

อยู่ในระหว่างเตรียมการ หมายถึง ได้ศึกษาความเหมาะสมและกำหนดพื้นที่ดำเนินการแล้วอยู่ในระหว่างจัดเตรียมพื้นที่ หรือกำลังแก้ไขปัญหา/อุปสรรคต่างๆ หรือเตรียมการขออนุญาตตามกฎหมาย

อยู่ในระหว่างศึกษาความเหมาะสม และคัดเลือกพื้นที่ดำเนินการ

๘.๒ แบบสรุปรายการ / แผนการปฏิบัติงาน

มี และสมบูรณ์

มีแต่ยังไม่สมบูรณ์

ไม่มี

๑๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ติดต่อประสานงานโครงการ

๑. ผู้ประสานงานหลัก (.....หน่วยงานย่อย.....)

ชื่อ-นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์

E-mail

๒. ผู้ประสานงานด้านงบประมาณและการเบิกจ่ายเงิน (.....หน่วยงานย่อย.....)

ชื่อ-นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์

E-mail

๓. ผู้ประสานงานด้านกำกับดูแลและติดตามประเมินผล (.....หน่วยงานย่อย.....)

ชื่อ-นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์

E-mail