

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๑๙.๔ (อกส.จ.)/ว ๑๘๒๕



ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการส่งเสริมช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอ (ตามบัญชีรายชื่อ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีจัดสรรกลุ่มเป้าหมาย

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

๓. ใบสมัคร

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ โดยสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับจังหวัด จังหวัดอุตรดิตถ์ กำหนดดำเนินการจัดกิจกรรมส่งเสริมช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยจัดกิจกรรมแสดงและจำหน่ายสินค้าผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประเภทเงินทุนหมุนเวียน จำนวน ๒๐ กลุ่ม จำนวน ๖ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน ดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมช่องทางการตลาดของกลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ของกลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดอุตรดิตถ์

เพื่อให้การดำเนินโครงการส่งเสริมช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จังหวัดอุตรดิตถ์ขอให้อำเภอ มอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑.ดำเนินการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย และส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ พร้อมใบสมัคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓) ให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๒.ประสานกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการฯ และนำผลิตภัณฑ์ของกลุ่มอาชีพมาจัดแสดง และจำหน่าย โดยให้รายงานตัวลงทะเบียนในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๐๐ น ณ ตลาดประชารัฐคนไทยยิ้มได้ หน้าศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรพจน์ จันทรงาม)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.อุตรดิตถ์

โทร. ๐-๕๕๔๑-๑๖๘๖ ต่อ ๑๑



บัญชีแจ้งทำย

- ๑.นายอำเภอเมืองอุดรดิตถ์
- ๒.นายอำเภอพิชัย
- ๓.นายอำเภอลับแล
- ๔.นายอำเภอท่าปลา
- ๕.นายอำเภอน้ำปาด
- ๖.นายอำเภอตรอน
- ๗.นายอำเภอพาคทำ
- ๘.นายอำเภอทองแสนขัน



บัญชีจัดสรรกลุ่มเป้าหมายโครงการส่งเสริมช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ณ ตลาดประชารัฐคนไทยยิ้มได้ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕
 ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕
 ครั้งที่ ๓ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ที่	อำเภอ	จำนวนกลุ่มอาชีพสมาชิก กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	จำนวน (คน)
๑	อำเภอเมืองอุตรดิตถ์	๔	๔
๒	อำเภอลับแล	๔	๔
๓	อำเภอตรอน	๔	๔
๔	อำเภอพิชัย	๒	๒
๕	อำเภอท่าปลา	๒	๒
๖	อำเภอทองแสนขัน	๒	๒
๗	อำเภอน้ำปาด	๑	๑
๘	อำเภอปากท่า	๑	๑
๙	อำเภอบ้านโคก	๐	๐
	รวม	๒๐	๒๐

หมายเหตุ ๑.กลุ่มอาชีพสมาชิกที่ร่วมโครงการ คือ กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่กู้ยืมเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการส่งเสริมช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ณ ตลาดประชารัฐคนไทยยิ้มได้ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕
 ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕
 ครั้งที่ ๓ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

อำเภอ..... จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่	ชื่อกลุ่มอาชีพ (ตามโครงการที่ยื่นกู้)	ชื่อ-สกุล ประธานกลุ่ม	ปีที่กู้ยืม	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 พัฒนาการอำเภอ.....

หมายเหตุ ๑.กลุ่มอาชีพสมาชิกที่ร่วมโครงการ คือ กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่กู้ยืมเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
 ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔



ใบสมัครร่วมจำหน่ายสินค้า

โครงการส่งเสริมช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ณ ตลาดประชารัฐคนไทยยิ้มได้ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....อายุ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรดิตถ์ เบอร์โทรศัพท์.....
ประธาน/สมาชิก กลุ่ม.....
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมจำหน่ายสินค้า/ผลิตภัณฑ์ ตามโครงการส่งเสริมช่องทางการตลาด
ผลิตภัณฑ์กลุ่มอาชีพสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ณ ตลาดประชารัฐคนไทยยิ้มได้ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์
จังหวัดอุดรดิตถ์

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทร.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....