

แบบประเมินครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ระดับตำบล/อำเภอ ประจำปี ๒๕๖๐

๑. ข้อมูลครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง

ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี
 การศึกษา.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....จำนวนสมาชิกในครัวเรือน.....คน

๒. กลุ่ม/องค์กรที่เป็นสมาชิก ๑)..... ๒)..... ๓).....

๔)..... ๕)..... ๖).....

๓. การดำรงตำแหน่ง (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ ตำแหน่ง) ๑)..... ๒).....

๓)..... ๔)..... ๕).....

ด้านการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	ตัวชี้วัด	ผลการประเมิน	
		ระดับอำเภอ	ระดับอำเภอ	
๑. มีสัมมาชีพ	๑.๑ ครัวเรือนประสบผลสำเร็จในการประกอบสัมมาชีพสามารถเป็นแบบอย่างได้	๑) ครัวเรือนสามารถเป็นที่ศึกษาเรียนรู้ดูงานให้กับครัวเรือนอื่นได้ ๒) ครัวเรือนอื่นสามารถปฏิบัติตามและประสบผลสำเร็จตามครัวเรือนตัวอย่างได้ ๓) ครัวเรือนประกอบอาชีพที่ไม่เบียดเบียนตนเองและผู้อื่น	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ
	๑.๒ ครัวเรือนมีการจัดทำบัญชีครัวเรือน	๑) ครัวเรือนมีการจัดทำบัญชีครัวเรือนอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๒) ครัวเรือนมีการแผนการใช้จ่ายเงินในครอบครัว ๓) มีรายได้มากกว่ารายจ่าย	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ
	๑.๓ ครัวเรือนมีการออม	สมาชิกในครัวเรือนมีการฝากเงินไว้กับธนาคาร กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต หรือกลุ่มอื่นๆ ที่มีการรับฝากเงินกับสมาชิก	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๒. มีความสัมพันธ์ที่ดี	๒.๑ สมาชิกในครัวเรือนมีวิถีชีวิตประชาธิปไตยและทำกิจกรรมร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ	๑) สมาชิกในครอบครัวยอมรับความคิดเห็นซึ่งกันและกัน ๒) สมาชิกในครอบครัวเข้าร่วมกิจกรรมในชุมชน กลุ่ม/องค์กร อย่างสม่ำเสมออย่างน้อย ๑ ครั้ง/กลุ่ม/ชุมชน ต่อ ๑ เดือน ๓) สมาชิกในครอบครัวใช้เวลาอยู่กับครอบครัวอย่างพร้อมหน้าเป็นประจำ ๔) สมาชิกในครอบครัวแบ่งงานในครอบครัวให้ทั้งหญิงและชายอย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ

ด้านการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	ตัวชี้วัด	ผลการประเมิน	
		ระดับอำนาจ	ระดับอำนาจ	
	๒.๒ สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการใช้ความรุนแรง	๑) สมาชิกในครอบครัวแก้ปัญหาความขัดแย้งด้วยเหตุผล ๒) สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการใช้กำลังทำร้ายร่างกายและทุบตี	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ
	๒.๓ สมาชิกในครัวเรือนเป็นสมาชิกกลุ่มองค์กรในชุมชนอย่างน้อย ๑ กลุ่ม/องค์กร	เช่น กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต เป็นต้น	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
๓. มีสภาพแวดล้อมเหมาะสม	๓.๑ มีป้ายครัวเรือนและจัดระเบียบบ้านให้สะอาดถูกสุขลักษณะ	๑) มีป้ายครัวเรือน ๒) จัดระเบียบบ้านให้น่าอยู่/ทำความสะอาดบ้านสม่ำเสมอ อย่างน้อย อาทิตย์ละ ๑ ครั้ง ๓) ครัวเรือนมีกิจกรรม ๕ ส อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ
	๓.๒ มีการบริหารจัดการขยะอย่างเหมาะสมไม่เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม	๑) ไม่เผาขยะ ทุ้งน้ำแห้ง หรือตอซัง (หลังเก็บเกี่ยวผลผลิต) เพื่อลดมลพิษทางอากาศ ๒) มีการแยกขยะในครัวเรือน ๓) มีการนำวัสดุที่ใช้แล้วกลับมาใช้ซ้ำ เช่น ถุงพลาสติก ๔) ลด/เลิกการใช้สารเคมีหรือสารพิษ ๕) มีการนำขยะไปขาย เพื่อเพิ่มรายได้ให้กับครัวเรือน	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ
	๓.๓ มีส่วนร่วมในกิจกรรมอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหรือสาธารณประโยชน์	๑) ครัวเรือนร่วมกับกลุ่ม/องค์กร ชุมชน หมู่บ้านในการวางแผนอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ๒) มีการปลูกต้นไม้บริเวณบ้าน เช่น ผักสวนครัวรั้วกินได้ หรือไม้กระถาง ๓) รักษาความสะอาดสถานที่สาธารณะ เช่น ถนน ศาลาเอนกประสงค์หมู่บ้าน เป็นต้น ๔) ดูแลรักษาแหล่งน้ำ ลำคลองหรือที่สาธารณะ เช่น ไม่ทิ้งขยะลงในแม่น้ำลำคลอง	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ
๔. ไม่ติดยาเสพติด	สมาชิกในครัวเรือนไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และขบายนุชื้อนๆ	๑) สมาชิกในครัวเรือนไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งผิดกฎหมาย เช่น การขายของผิดกฎหมาย ๒) สมาชิกในครัวเรือนไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ทั้งการเป็นผู้เสพ/ผู้ค้า ๓) สมาชิกในครัวเรือนไม่เกี่ยวข้องกับการพนันในรูปแบบต่างๆ เช่น การเล่นไพ่	<input type="checkbox"/> ผ่านข้อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านข้อ

ด้านการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	ตัวชี้วัด	ผลการประเมิน	
		ระดับอำเภอ	ระดับอำเภอ	
๕. ไม่มีหนี้นอกระบบ	สมาชิกในครัวเรือนไม่มีการกู้ยืมเงินนอกระบบ และไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว	๑) ครัวเรือนมีรายรับ มากกว่า รายจ่าย ๒) ครัวเรือนไม่มีการกู้ยืมเงินนอกระบบ	<input type="checkbox"/> ผ่านชื่อ	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านชื่อ

ผลการประเมินผ่านจำนวน.....ด้านตัวชี้วัด ระดับอำเภอ

(ครัวเรือนสัมมาชีพชุมชนตัวอย่าง ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง ๓ มี ๒ ไม่ครบทุกตัว)

(ลงชื่อ).....(คณะกรรมการ/ทีมสนับสนุนฯ ระดับอำเภอ)

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....(คณะกรรมการ/ทีมสนับสนุนฯ ระดับอำเภอ)

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....(คณะกรรมการ/ทีมสนับสนุนฯ ระดับอำเภอ)

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....(คณะกรรมการ/ทีมสนับสนุนฯ ระดับอำเภอ)

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.