



แบบสอบถามโครงการ
ศูนย์ปฏิบัติการจังหวัด.....

สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ สาขา

ที่.	ข้อมูลทั่วไปของกองทุนหมู่บ้าน					ลักษณะโครงการ	การสอบถามข้อมูล										ความเห็น	หมายเหตุ	
	รหัสกองทุน	ชื่อกองทุน	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ		สำเนาใบสำคัญนิติบุคคล	สำเนาสมุดบัญชีประชาชน	แบบคำขอรับการสนับสนุน	บันทึกรายงานการประชุม	รายชื่อคณะกรรมการ	รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม	องค์ประชุมสมาชิก (ครบ)	แผนการใช้จ่ายเงิน	สำเนาประกาศกองทุนหมู่บ้าน	เสนอ คณะอนุฯ อนุมัติ			เห็นควรปรับปรุง/แก้ไข

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่/...../.....