



ສະມາຄົມການເງິນຈຸລະພາກ

ໜ່ວຍ 14 ບ້ານ ອາມອນ, ຮ່ອມ 23 (23\3) ເມືອງ ໄຊເສດຖາ; ຕູ້ ປ.ນ 4030, ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ, ສ
Email: mfa@laomfa.org; Web: www.laomfa.org. ໂທ: 030 9481 265. ແຟັກ: +856 21 226 019

Annex 5

ຮ່າງສັງລວມຂໍ້ມູນອົງກອນສະມາຊິກທີ່ເປັນ ສະຖາບັນການເງິນຈຸລະພາກ (ສກຈ)

ຈຸດປະສົງຂອງສະມາຄົມເງິນຈຸລະພາກ (ສມກຈ):

ສມກຈ ເປັນບ່ອນແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ການປະສານງານ ສໍາລັບວຽກງານການເງິນຈຸລະພາກ ແລະ ສະມາຊິກຂອງ **ສມກຈ** ສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການການເງິນຈຸລະພາກທີ່ມີຄຸນນະພາບ.

ຈົ່ງຕື່ມຂໍ້ມູນ ແລະ ຕອບຄໍາຖາມລຸ່ມນີ້ ແລະ ສົ່ງແບບຟອມທີ່ຕື່ມຄົບຖ້ວນແລ້ວກັບຄືນໃຫ້ ສມກຈ (email: mfa@laomfa.org ຫຼື ແຟັກ: 021 226 019) ຕາມຄວາມສະດວກຂອງທ່ານ.

	ຂໍ້ມູນອົງກອນ		
1	ຊື່ອົງກອນ:		
2	ຜູ້ຕິດຕໍ່ຫຼັກ/ຕໍາແໜ່ງ:		
3	ທີ່ຢູ່:		
4	ເບີໂທລະສັບ:		
5	ແຟັກ:		
6	Email:		
7	Website:		
8	Skype:		
9	ວັນເດືອນປີໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສ້າງຕັ້ງ:		
10	ຈໍານວນພະນັກງານເຮັດວຽກເຕັມເວລາ:	ລວມ:	ຍິງ:

1. ປະເພດຂອງອົງກອນ:

- ສກຈ ຮັບເງິນຝາກ (DTMFI)
- ສກຈ ບໍ່ຮັບເງິນຝາກ (NDTMFI)
- ສະຫະກອນສິນເຊື້ອ ແລະ ເງິນຝາກປະຢັດ (SCU)
- ອົງກອນທີ່ເປັນເຄືອຂ່າຍສະໜັບສະໜູນ (NSO)
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ :

2. ພາລະກິດສະເພາະ:

a) ພາລະກິດ (Mission) ຂອງອົງກອນທ່ານ

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

b) ລູກຄ້າກຸ່ມໃດເປັນຕົວແທນໃຫ້ແກ່ ຕະຫຼາດເປົ້າໝາຍ ຂອງທ່ານ? ກະລຸນາໝາຍໃສ່ຕໍ່ໜ້າຂອງຄາຕອບລຸ່ມນີ້ ຕາມຄວາມເໝາະສົມ.

- ລູກຄ້າທີ່ອາໄສຢູ່ເຂດຊົນນະບົດ
- ລູກຄ້າທີ່ອາໄສຢູ່ ເຂດຊານເມືອງ ແລະ ໃນຕົວເມືອງ
- ແມ່ຍິງ
- ຊົນເຜົ່າ
- ຄົນພິການ
- ໄວລຸ້ນ ແລະ ຊາວໜຸ່ມ
- ບໍ່ມີກຸ່ມເປົ້າໝາຍສະເພາະ/ພົນລະເມືອງທົ່ວໄປ
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ:

3. ອີງກອນຂອງທ່ານສິ່ງເສີມຈຸດປະສົງດ້ານການພັດທະນາ ອັນໃດເປັນຕົ້ນຕໍ. ຈົ່ງຈັດລຽງຕາມລຳດັບຄວາມສຳຄັນໂດຍໝາຍເລກ 1,2,3,4,5 ໃສ່ທາງໜ້າຄຳຕອບລຸ່ມນີ້. (1 = ສຳຄັນທີ່ສຸດ, 5= ບໍ່ສຳຄັນທີ່ສຸດ). ກະລຸນາເລືອກຄຳຕອບຂອງທ່ານໃນຈຳນວນ ສູງສຸດ 5 ຂໍ້.

- ເພີ່ມທະວີການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດ້ານການເງິນ
- ຫຼຸດຜ່ອນຄວາມທຸກຍາກ
- ວຽກເຮັດງານທຳ
- ພັດທະນາຜູ້ປະກອບການທີ່ເລີ້ມຕົ້ນໃໝ່
- ຂະຫຍາຍທຸລະກິດທີ່ກຳລັງດຳເນີນຢູ່
- ປັບປຸງການສຶກສາສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່
- ຄວາມສະເໝີພາບບຶງຊາຍ ແລະສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແມ່ຍິງ
- ສ້າງໂອກາດໃຫ້ຊາວໜຸ່ມ
- ການເຂົ້າໂຮງຮຽນຂອງເດັກນ້ອຍ
- ການປັບປຸງສຸຂະພາບ
- ນ້ຳສະອາດ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ
- ທີ່ຢູ່ອາໄສ
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ:

4. ພະລິດຕະພັນ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆ (ຈົ່ງໝາຍເອົາຕາມຄວາມທີ່ເໝາະສົມ):

4.1 ສິນເຊື່ອ:

- ເງິນກູ້ຂະໜາດໜ້ອຍ ສຳລັບປະກອບການຂະໜາດນ້ອຍ
- ເງິນກູ້ຂະໜາດໜ້ອຍ ສຳລັບການບໍລິໂພກໃນຄົວເຮືອນ
- ເງິນກູ້ເພື່ອທຸລະກິດຂະໜາດນ້ອຍ ແລະຂະໜາດກາງ/SME
- ເງິນກູ້ເພື່ອກະສິກຳ
- ເງິນກູ້ເພື່ອການສຶກສາ
- ເງິນກູ້ເພື່ອທີ່ຢູ່ອາໄສ
- ສຸຂະພາບ & ສຸກເສີນ
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ:

4.2 ເງິນຝາກ:

- ເງິນຝາກແບບສະໝັກໃຈ
- ເງິນຝາກມີກຳນົດ
- ບັນຊີເງິນຝາກເພື່ອຈຸດປະສົງສະເພາະ
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ:

4.3 ຕົວແທນປະກັນໄພ:

- ປະກັນໄພເງິນກູ້
- ປະກັນໄພສຸຂະພາບ
- ປະກັນໄພຊີວິດ
- ປະກັນໄພເຮືອນຢູ່
- ປະກັນໄພກະສິກຳ
- ປະກັນໄພສະຖານທີ່ ເຮັດວຽກ
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ:



ສະມາຄົມການເງິນຈຸລະພາກ

ໜ່ວຍ 14 ບ້ານ ອາມອນ, ຮ່ອມ 23 (23\3) ເມືອງ ໄຊເສດຖາ; ຕູ້ ປ.ນ 4030, ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ, ສ ປ ປ ລາວ
 Email: mfa@laomfa.org; Web: www.laomfa.org. ໂທ: 030 9481 265. ແຟັກ: +856 21 226 019

4.4 ການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນດ້ານການເງິນ:

- ການບໍລິການກ່ຽວກັບການພັດທະນາທຸລະກິດ
- ການເງິນຂັ້ນພື້ນຖານ (ປະຊາສຶກສາທາງດ້ານການເງິນ)
- ສຸຂະພາບຂັ້ນພື້ນຖານ/ການສຶກສາດ້ານໂພສະນາການ
- ການສຶກສາສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ແລະ ຊາວໜຸ່ມ
- ຄວາມປອດໄພໃນວິຊາຊີບ ແລະ ສຸຂະພາບໃນສະຖານທີ່ເຮັດວຽກ
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແມ່ຍິງ (ຝຶກການເປັນຜູ້ນໍາ, ສິດທິແມ່ຍິງໃນການສຶກສາ, ບັນຫາບົດບາດຍິງຊາຍຕ່າງໆ)
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ:

5. ວິທີການປ່ອຍກູ້:

- ເງິນກູ້ລາຍບຸກຄົນ
- ເງິນກູ້ເປັນກຸ່ມ
- ອື່ນໆ, ກະລຸນາບອກແຈ້ງ:

6. ພື້ນທີ່ເປົ້າໝາຍໃນການດໍາເນີນງານຂອງອົງກອນ (ກະລຸນາບອກຊື່ ເມືອງ, ແຂວງທີ່ອົງກອນຂອງທ່ານໃຫ້ບໍລິການຢູ່):

ລ/ດ	ແຂວງ	ກະລຸນາບອກຊື່ ບ້ານ/ເມືອງ:
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	
2	ແຂວງ ວຽງຈັນ	
3	ຜົ້ງສາລີ	
4	ຫຼວງນໍ້າທາ	
5	ອຸດົມໄຊ	
6	ບໍ່ແກ້ວ	
7	ຫຼວງພະບາງ	
8	ຫົວພັນ	
9	ໄຊຍະບູລີ	
10	ຊຽງຂວາງ	
11	ບໍລິຄໍາໄຊ	
12	ຄໍາມ່ວນ	
13	ສະຫວັນນະເຂດ	
14	ສາລະວັນ	
15	ເຊກອງ	
16	ຈໍາປາສັກ	
17	ອັດຕະປື	
18	ໄຊສົມບູນ	

7. ເມື່ອໄດ້ເປັນສະມາຊິກຂອງ ສມກຈ ຂ້າພະເຈົ້າຈະ:

- ແບ່ງປັນຊັບພະຍາກອນທີ່ເປັນປະໂຫຍດຕ່າງໆ (ບົດລາຍງານ, ປຶ້ມ, ເຄືອຂ່າຍການຕິດຕໍ່, DVDs, ຂໍ້ມູນການ ຕິດຕໍ່ພົວພັນ ແລະ ອື່ນໆ);
- ແບ່ງປັນປະສົບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ (ບົດລາຍງານ, ພາກປະຕິບັດທີ່ດີເລີດ ແລະ ອື່ນໆ);
- ແບ່ງປັນສິ່ງໃໝ່ໆໃນການພັດທະນາ/ປະກາດ, ແຈ້ງການເຫດການໃໝ່ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຈະມາເຖິງ;
- ປະກອບສ່ວນໃນການກຳນົດ ວາລະກອງປະຊຸມຂອງ ສມກຈ (ຫົວຂໍ້, ວັນເວລາ, ຜູ້ບັນຍາຍ ແລະ ອື່ນໆ)
- ຮຽກປະຊຸມຖ້າມີຄວາມຈຳເປັນ
- ກະກຽມການນຳສະເໜີ/ສົນທະນາຫົວຂໍ້ຕ່າງໆ ໃນກອງປະຊຸມ
- ຕິດຕາມການປະຕິບັດຂໍ້ຕົກລົງຕ່າງໆ/ມະຕິຕົກລົງຕ່າງໆຂອງ ກອງປະຊຸມ
- ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການປັບປຸງຄວາມໂປ່ງໃສ ແລະ ການປະສານງານພາຍໃນຂະແໜງການ

8. ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ ສມກຈ ໄດ້ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຕ່າງໆທີ່ໃຫ້ໄວ້ຂ້າງເທິງນັ້ນ (1.-6.) ເພື່ອລົງໃນເວບໄຊສ໌ ຂອງ ສມກຈ.

ສະຖານທີ່....., ວັນທີ.....

(ລາຍເຊັນ ແລະ ຈຳກາສະຖາບັນ)

(ລາຍເຊັນ)

ປະທານ ສະຖາບັນການເງິນຈຸລະພາກ
ຊື່ແຈ້ງ: _____

ອຳນວຍການ ສະຖາບັນການເງິນຈຸລະພາກ
ຊື່ແຈ້ງ: _____