

**APPLICATION FORM FOR  
JAPAN'S GRANT ASSISTANCE FOR GRASSROOTS HUMAN SECURITY  
PROJECTS (GGP/KUSANONE)**

**Title of the Project** ชื่อโครงการ

**1. General information on the applicant** ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

|   |   |
|---|---|
| (1) Date of application<br>วันที่ส่งใบสมัคร | *Applications should be made by <u>13<sup>th</sup> February, 2026.</u><br>ปิดรับสมัครภายในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569 |
|---|---|

**(2) Name of the applicant organization** ชื่อองค์กร

*Please fill in the formal name of your organization.* กรุณาระบุชื่อทางการขององค์กร

Thai ภาษาไทย

English ภาษาอังกฤษ

**(3) Address** ที่อยู่

Thai ภาษาไทย

English ภาษาอังกฤษ

**(4) Contact Person** ผู้ติดต่อ

Name: ชื่อ

Thai ภาษาไทย

English ภาษาอังกฤษ

Position: ตำแหน่ง

Thai ภาษาไทย

English ภาษาอังกฤษ

Contact: ติดต่อ

Phone number เบอร์โทรศัพท์ :

E-mail address อีเมล :

(5) Responsible individual authorized to sign the Grant Contract

ผู้มีอำนาจรับผิดชอบในการเซ็นสัญญาสำหรับขอทุน

Name: ชื่อ

|                    |  |
|--------------------|--|
| Thai ภาษาไทย       |  |
| English ภาษาอังกฤษ |  |

Position: ตำแหน่ง

|                    |  |
|--------------------|--|
| Thai ภาษาไทย       |  |
| English ภาษาอังกฤษ |  |

Contact: ติดต่อ

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Phone number เบอร์โทรศัพท์ : |  |
| E-mail address อีเมล :       |  |

(6) Status of the applicant organization สถานะองค์กร

*Please select the status of your organization and attach a copy of document certifying the registration or incorporation in your country.*

กรุณาระบุสถานะขององค์กรของท่านและแนบเอกสารจากจดทะเบียนหรือเอกสารการจัดตั้งบริษัทในประเทศไทยของท่าน

- (a) National or Local NGO องค์กรNGOแห่งชาติหรือท้องถิ่น
- (b) International NGO องค์กรNGOสากล
- (c) Local government องค์กรราชการท้องถิ่น
- (d) Medical institute สถาบันทางการแพทย์
- (e) Educational institute สถาบันการศึกษา
- (f) Government-related institution หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับราชการ
- (g) International organization องค์กรนานาชาติ
- (h) other อื่นๆ ( )

(7) Date of Establishment

วันที่ก่อตั้งองค์กร

(8) Personnel โครงสร้างองค์กร

*In addition to the representative, please include also the number of staff, members, etc. If there is a document related to it, please attach it to this form.*

จำนวนพนักงานทั้งหมดขององค์กรพร้อมชื่อเจ้าของมูลอิ่งละเดียด ถ้ามีเอกสารเกี่ยวข้อง กรุณาแนบมาพร้อมใบสมัครด้วย

(9) Main activities กิจกรรมหลักขององค์กร

*If there is a certain document or booklet introducing your activities, please attach it to this form. ถ้ามีเอกสารหรือแผ่นพับที่แนะนำองค์กร กรุณาแนบมาพร้อมใบสมัครด้วย*



## 2. PROJECT โครงการที่จะขอทุนสนับสนุน

### (1) Title of the Project ชื่อโครงการ

\*ชื่อโครงการของท่านจะถูกใช้เป็นชื่อโครงการทั่วไป และอาจได้รับการเปลี่ยนแปลงในภายหลัง

### (2) Basic Information of Project Site ข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่ที่จะทำโครงการ

\*Please refer Amphoe-level and/or Tambol-level Data \*กรุณาอ้างอิงข้อมูลระดับอำเภอและ/หรือระดับตำบล

Please enclose the following documents; กรุณารอขอข้อมูลดังต่อไปนี้หรือแนบเอกสารข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

#### (a) Map which indicates the distance from the city center of Chiang Mai

ข้อมูลและแผนที่ที่ระบุระยะทางจากตัวเมืองเชียงใหม่ถึงพื้นที่โครงการ

#### (b\*) Population จำนวนประชากร

#### (c\*) Occupation structure สัดส่วนของอาชีพ

#### (d\*) Average income per capita รายได้เฉลี่ยต่อหัว

### (3) Background of the Project ความเป็นมาของโครงการ

Describe the following points. If necessary to provide details, please prepare a separate reference document.

อธิบายตามหัวข้อด้านล่างนี้ หมายเหตุ ถ้าจำเป็นต้องให้ข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาแนบเอกสารข้างต้นไว้ในสมัคร

#### (a) Economic and social situation in the target region.

สถานการณ์ทางเศรษฐกิจและสังคมในพื้นที่ที่จะทำโครงการ

#### (b) Development challenges faced by the population. If it is a project for renovation or rehabilitation of existing facilities, please indicate when the original construction was done.

ปัญหาที่ชาวบ้านเผชิญอยู่ ถ้าเป็นโครงการที่มีการปรับปรุงใหม่หรือพื้นฟูสิ่งปลูกสร้างที่มีอยู่แล้ว กรุณาระบุว่าสิ่งปลูกสร้างนี้ได้ถูกสร้างขึ้น หรือมีมาตั้งแต่เมื่อไหร่

(c) *Initiatives by the applicant to address the challenges above. Please indicate why you cannot resolve the problems on your own and you need assistance of the GGP/KUSANONE.*

จุดเดิมต้นที่ผู้สมัครต้องการทำโครงการนี้ ก็คุณภาพแข็งแกร่งเหตุผลที่ทางผู้สมัครหรือองค์กรไม่สามารถแก้ปัญหานี้ได้ และเหตุผลที่ทางผู้สมัครต้องการความช่วยเหลือจากทางศ济ปี/คุณโนนเนะ

(d) *Does your organization have similar or the same kind of equipment as what you need by assistance of the GGP/KUSANONE or not?*

ณ ปัจจุบัน ทางองค์กรมีอุปกรณ์หรือสิ่งของที่เหมือนกันหรือชนิดเดียวกันกับสิ่งที่ขอรับความช่วยเหลือจากโครงการนี้หรือไม่

Yes  or No

มี  หรือ ไม่มี

(e) *If yes, please give a description below. ในกรณีที่ “มี” กรุณารอกรายละเอียดต่อไปนี้*

*Ex. The number of the equipment you have for now, How many years have you been using each equipment, Each equipment's condition, How many times do you usually use etc...*

กรุณารอกรายละเอียดว่ามีจำนวนเท่าไหร่ แต่ละอุปกรณ์ใช้งานมากี่ปีแล้ว สภาพเป็นอย่างไร จำนวนครั้งการใช้งานฯ ลฯ

(4) **Objectives of the Project** จุดประสงค์ของโครงการ

*Describe the objectives of the project as clearly as possible.*

*Explain the connection of the development challenges and problems to the objectives of the project.*

ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากการ จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการ สถานที่/พื้นที่ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการ

(5) **Expected outcome of the Project** ผลสำเร็จที่คาดหวังจากการ

*Identify the beneficiaries, their number, location, and anticipated benefits that they will receive as the outcome of the project.*

ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากการ จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการ สถานที่/พื้นที่ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการ





- (For construction of facilities) A copy of land title document or lease contract  
 (กรณีเป็นสิ่งปลูกสร้าง) สำเนาโฉนดหรือสัญญาเช่าที่ดิน
- (As necessary) Permission to practice from the relevant governmental institution  
 (หากจำเป็น) ใบอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (For procurement of equipment) Certificate or Permission from the relevant governmental institution to use the equipment  
 (สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างเครื่องมืออุปกรณ์) ใบรับรอง หรือ ใบอนุญาต จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการใช้เครื่องมือ)
- (For drilling boreholes, to the extent possible) Result of water veins research or equivalent information from the waterworks department.  
 (สำหรับการเจาะหรือขุดหดลุม ในจุดที่อนุญาตให้ทำได้) ผลงานวิจัย หรือ ข้อมูลเทียบเท่า จากการประปา
- (As necessary) Proof of (or pledge of) due environmental and social considerations as well as safety management during construction  
 (หากจำเป็น) หลักฐานหรือการรับรองด้านสิ่งแวดล้อมและสังคมในเรื่องการจัดการความปลอดภัยระหว่างก่อสร้าง
- (For procurement of vehicles, including ambulances and fire trucks) Proof of (or pledge of) necessary parking space and auto insurance  
 (สำหรับการจัดซื้อยานพาหนะ, รวมถึงรถพยาบาลฉุกเฉิน และ รถดับเพลิง) หลักฐานหรือการรับรองพืนที่จอดรถและประกันภัยรถยนต์
- (To the extent possible) Booklet of your organization  
 (หากเป็นไปได้) แผ่นพับ หรือ จุลสารขององค์กร

I, the undersigned, hereby certify that all information provided in this Application form as well as the referenced attachments is true, correct and complete to the best of my knowledge, and agree to the terms and conditions in the attached guidelines.

ข้าพเจ้าผู้ลงนามด้านล่างนี้ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่กรอกในแบบฟอร์มการสมัครนี้รวมถึงเอกสารที่แนบมาอ้างอิงนั้นเป็นความจริง ถูกต้องและครบถ้วนที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้าทราบ และยอมรับข้อกำหนดเงื่อนไขข้างต้นในแนวโน้มโดยที่แนบมา

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

(Month เดือน) (Day วัน), (Year พ.ศ)

\_\_\_\_\_  
 (Name of Person in Charge ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ)

\_\_\_\_\_  
 (Title ตำแหน่ง)

\_\_\_\_\_  
 (Name of Organization ชื่องค์กร)

\_\_\_\_\_  
 (Signature ลายเซ็น)

| Financial report for the past two years                 |                 |                  |
|---|-----------------|------------------|
| Applicant Organization:                                 |                 | (Currency: THB ) |
| Item  | 20XX            | 20XX             |
| <b>Income</b>   |                 |                  |
|   |                 |                  |
|   |                 |                  |
|   |                 |                  |
|   |                 |                  |
| <b>Total (A)</b>  |                 |                  |
| <b>Expenditure</b>                                      |                 |                  |
|   |                 |                  |
|   |                 |                  |
|   |                 |                  |
|   |                 |                  |
| <b>Total (B)</b>  |                 |                  |
| <b>Balance (A)-(B)</b>                                  |                 |                  |
| <b>【Example】</b>  | (Currency: THB) |                  |
| Item  | 2023            | 2024             |
| <b>Income</b>   |                 |                  |
| Grant from Donors ( <i>Please specify their names</i> ) | 1,200,000       | 1,500,000        |
| Budget allocation from the Ministry of Health           | 360,000         | 330,000          |
| Medical treatment fees                                  | 270,000         | 285,000          |
| Prescription charges                                    | 30,000          | 36,000           |
| <b>Total (A)</b>  | 1,860,000       | 2,151,000        |
| <b>Expenditure</b>                                      |                 |                  |
| Labor   | 1,350,000       | 1,260,000        |
| Purchase of Medicine                                    | 36,000          | 36,000           |
| Meals for Patients                                      | 150,000         | 180,000          |
| Cleaning  | 15,000          | 16,500           |
| Electricity   | 39,000          | 43,500           |
| Water   | 37,500          | 47,400           |
| Fuel  | 105,000         | 98,400           |
| <b>Total (B)</b>  | 1,732,500       | 1,681,800        |
| <b>Balance (A)-(B)</b>                                  | 127,500         | 469,200          |