

คณะเทคโนโลยีการเกษตรและ  
เทคโนโลยีอุตสาหกรรม  
เลขที่รับ 1533/๒๐ วันที่ 26 พ.ย. 2560  
เลขที่ส่ง.....วันที่.....



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์  
เลขรับ 5256  
วันที่ 23 พ.ย. 2560  
เวลา.....

ที่ นว ๐๐๐๕/ว. ๕๕๕

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดนครสวรรค์ ศาลากลางจังหวัด นว

๑9 พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา จำนวน ๑ ชุด
- ๒. แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในฐานะกรรมการและเลขาธิการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา โดยมีศาสตราจารย์พิเศษ วิชา มหาคุณ เป็นประธานกรรมการ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนเงินกองทุนแก่เยาวชนที่มีฐานะยากลำบาก และขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ โดยแบ่งเป็น ๓ ประเภทคือ ๑) บุคคล ๒) กลุ่ม ๓) ขยายกิจการ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์รับสมัคร การขอรับเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ให้แก่เด็กและเยาวชนที่มีอายุระหว่าง ๑๕-๒๕ ปี (อายุครบบริบูรณ์ ณ วันรับสมัคร) มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ (ตามเอกสารที่แนบ) ที่มีความสนใจสมัครขอรับทุน ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดและแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพได้ทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน [www.dcy.go.th](http://www.dcy.go.th) ในหัวข้อ "ข่าวประชาสัมพันธ์" และสามารถส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนฯ พร้อมเอกสารได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฯ (พมจ.) ที่อยู่ ศาลากลางจังหวัดฯ (หลังเก่า ชั้น ๑) อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ โทรศัพท์ ๐-๕๖๘-๐๓๕๓๒-๕ หรือ บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดฯ (บพค.) ที่อยู่ ๒๖๐ หมู่ ๘ อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ โทรศัพท์ ๐-๕๖๒-๕๗๓๑๓ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ เพื่อจิกได้ดำเนินการคัดกรองและลงเยี่ยมบ้านผู้ขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ ตามแบบรายงานการสอบสภาพครอบครัว และรวบรวมส่งให้กรมกิจการเด็กและเยาวชนต่อไป

เรียน อธิการบดี จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

เพื่อโปรดทราบ/เห็นควมมอบให้  
นาง เรืองฤทัย กงทอง  
ร.ร. นาธิวาส

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิริทิพย์ สุขตะวีจิตร)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์

ทพพช. รัตนาพร

กลุ่มการพัฒนาสังคม โทร มท ๑๕๔๕๒  
โทร / โทรสาร ๐-๕๖๘-๐๓๕๓๒-๕  
ผู้ประสานงาน : นางสาวเพชรลดา แจ้งธัญญกรรม

นางสาวเพชรลดา  
แจ้งธัญญกรรม

เรียน คณบดี  
เพื่อโปรดทราบ / เห็นควมมอบให้  
ศาสตราจารย์ ดร. นงนิจ นาม

26 พ.ย. 2560



**ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา**

**เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๑**

ด้วยมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาจะรับสมัครเยาวชนเพื่อพิจารณาให้การสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีระเบียบ และวิธีการรับสมัคร ดังนี้

๑. ประเภทของเงินทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ให้การสนับสนุนเงินทุน แบ่งเป็น ๓ ประเภท ดังนี้
  - ๑.๑ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (ประเภทบุคคล) สำหรับเยาวชนที่ผ่านการฝึกอบรมอาชีพหรือเยาวชนที่มีความสามารถพิเศษในอาชีพนั้น ๆ และประสงค์จะดำเนินกิจการของตนเอง วงเงินรายละไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
  - ๑.๒ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (ประเภทกลุ่ม) เพื่อการประกอบอาชีพในลักษณะทำร่วมกันเป็นกลุ่ม กลุ่ม ๕ คนขึ้นไป วงเงินกลุ่มละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
  - ๑.๓ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (บุคคล/กลุ่ม) สำหรับผู้ที่เคยได้รับทุนประกอบอาชีพของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนามีการดำเนินงานต่อเนื่อง มีผลสำเร็จ และมีแผนการขยายกิจการ โดยสามารถขอสนับสนุนวงเงินรายละ/กลุ่มละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
๒. คุณสมบัติของเยาวชนที่ขอรับทุน ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
  - ๒.๑ อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๕ ปี (อายุครบบริบูรณ์ ณ วันรับสมัคร)
  - ๒.๒ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และอยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากลำบาก
  - ๒.๓ เยาวชนหรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีฐานะยากจน ขาดแคลนเงินทุนประกอบอาชีพ
  - ๒.๔ มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนถนัดและมีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด
  - ๒.๕ มีความพร้อมในการเข้ารับการอบรมคุณธรรม จริยธรรม ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา
๓. หลักฐานประกอบการสมัคร
  - ๓.๑ แบบคำขอที่กรอกข้อความชัดเจนและครบถ้วนด้วยตัวบรรจงเรียบร้อยแล้ว
  - ๓.๒ ภาพถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ภาพบ้านพักและภาพการประกอบอาชีพ ๑ - ๒ ภาพ
  - ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด
  - ๓.๔ หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัคร โดย ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง
  - ๓.๕ สำเนาใบผ่านการอบรมด้านทักษะอาชีพที่ขอทุน (ถ้ามี)
  - ๓.๖ กรณีสมัครเป็นกลุ่ม ให้แนบหลักฐานตามข้อ ๓.๑ - ๓.๕ ทุกคน

/๔. การสมัคร ...

## ๔. การสมัครเข้ารับทุนและสถานที่ติดต่อ

๔.๑ ขอรับแบบคำขอการสนับสนุนฯ ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ที่มีภูมิสำเนาหรือมีที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดนั้น หรือดาวน์โหลดแบบคำขอรับฯ ได้ทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : [www.dcy.go.th](http://www.dcy.go.th) หัวข้อ "ประชาสัมพันธ์"

๔.๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๒ พฤศจิกายน ถึง วันศุกร์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

๔.๓ ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนฯ พร้อมเอกสาร ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

๔.๔ (สำหรับหน่วยงาน) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ดำเนินการคัดกรองและลงเยี่ยมบ้านผู้ขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ ตามแบบรายงานการสอบสภาพครอบครัว และรวบรวมส่งให้กรมกิจการเด็กและเยาวชน ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ (โดยถือตราประทับไปรษณีย์ต้นทางของทางราชการเป็นสำคัญ)

๔.๕ ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : [www.dcy.go.th](http://www.dcy.go.th) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

๔.๖ การพิจารณาคัดเลือกเยาวชนเข้ารับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพของคณะกรรมการให้ถือเป็นขั้นสุดท้าย

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายวิชา มหาคุณ)

ประธานกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวกาญจนา แก้วพงษ์)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการ

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ  
มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

คิดรูปถ่าย  
2 นิ้ว

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ และกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนทุกข้อความ  
ประเภทการขอรับทุน

- เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทบุคคล (วงเงินสนับสนุนรายละไม่เกิน 10,000.- บาท)
- เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทกลุ่ม (วงเงินสนับสนุนกลุ่มละไม่เกิน 15,000.- บาท)
- เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ บุคคล/กลุ่ม (วงเงินสนับสนุนรายละ/กลุ่มละไม่เกิน 20,000.-บาท)

หมายเหตุ ผู้ขอรับทุนประเภทกลุ่ม สมาชิกทุกคน ต้องกรอกแบบ กยพ. 001/1 และแนบเอกสาร ประกอบการขอทุนให้ครบถ้วน

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

4. ที่อยู่ภูมิลำเนา.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

5. ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....  
○ บ้านตนเอง    ○ อาศัยอยู่กับบิดา - มารดา /ญาติ    ○ บ้านเช่า  
○ อื่นๆ .....

6. บิดา - มารดา ○ อยู่ด้วยกัน ○ แยกทางกัน  
บิดา ○ ยังมีชีวิตอยู่ ○ เสียชีวิต ประกอบอาชีพ.....มีรายได้.....บาท/วัน/เดือน  
มารดา ○ ยังมีชีวิตอยู่ ○ เสียชีวิต ประกอบอาชีพ.....มีรายได้.....บาท/วัน/เดือน

7. สภาพบ้านที่พักอาศัย (เช่น จำนวนห้อง ห้องน้ำ สภาพฝาบ้าน หลังคา เป็นบ้านไม้ชั้นเดียว).....

8. สภาพแวดล้อมที่พักอาศัย (เช่น ทุ่งนา ป่า ชุมชน ห่างไกลจากถนน).....

9. จบชั้นการศึกษาสูงสุด ..... สาขา/แผนก .....  
จากโรงเรียน/สถาบัน.....จังหวัด.....เมื่อปี.....  
/10. ปัจจุบัน..

- 2 -

10. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น .....สาขา/แผนก.....

จากโรงเรียน/สถาบัน.....จังหวัด .....

11. จำนวนสมาชิกในครอบครัว ( ที่อยู่ด้วยกัน ).....คน (ระบุ)

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	เกี่ยวข้อง	การศึกษา	อาชีพ	รายได้	สุขภาพ	หมายเหตุ

12. บุคคลที่อยู่ในการดูแลของท่าน  ไม่มี  มี จำนวน ..... คน13. การประกอบอาชีพ ปัจจุบัน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ เคยประกอบอาชีพใดมาบ้าง (ระบุ) .....

รายได้เฉลี่ย วันละ ..... บาท/ เดือนละ ..... บาท

 ปัจจุบันประกอบอาชีพ (ระบุ) .....

รายได้เฉลี่ย วันละ ..... บาท/ เดือนละ ..... บาท

14. สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน (ระบุ ตำบล อำเภอ จังหวัด).....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

15. ได้รับความรู้ด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....

ระยะเวลาที่ฝึกฝน.....วัน/เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้แนบมาด้วย)

/16. เคยได้รับ...

16. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่

- เคยได้รับ จาก.....วงเงิน.....บาท  
เมื่อปี พ.ศ. ....
- ไม่เคยได้รับ

17. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....  
.....

18. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....  
.....

19. ขอรับการสนับสนุนทุนจากมูลนิธิฯ ในวงเงิน.....บาท เพื่อใช้ในการ.....  
.....

20. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม (เช่น การนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาปรับใช้).....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ พร้อมรูปถ่าย 1 ใบ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว หากพบภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนแล้วแก่กองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน  
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เอกสารแนบ 2

## หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ

กขพ. 002

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว (ชื่อผู้รับรอง) .....

อายุ ..... ปี อาชีพ ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน) .....

ที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครรับทุน นาย/ นาง/ นางสาว .....

ในฐานะเป็น .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครรับทุนเป็นผู้

- มีความประพฤติดี มีความอดสาหะ ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกอบอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้น้อย ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ
- มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพด้าน .....
- เนื่องจาก .....
- ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน .....
- จัดโดย (ชื่อหน่วยงานผู้จัด) ..... ระยะเวลาการเข้าอบรม ..... วัน/เดือน
- ระหว่างวันที่ ..... สถานที่อบรม .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ ผู้ลงนามในหนังสือรับรองควรเป็น และเอกสารผู้รับรอง

1. ผู้นำชุมชน ที่ผู้ขอรับทุนมีถิ่นพำนัก หรือผู้นำกลุ่ม / องค์กรที่เยาวชนสังกัด
2. ครูผู้ฝึกสอนอาชีพ / อาจารย์ในสถานศึกษาเดิม หรือปัจจุบัน
3. ผู้นำบ้ตรประจำตัวประชาชน หรือบ้ตรข้าราชการ

เอกสารแนบ 3

แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัว  
ผู้ขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ  
มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลำดับที่..... วัน/เดือน/ปี เยี่ยมบ้าน.....

1. ผู้ขอรับทุน ชื่อ - นามสกุล นาย/นางสาว.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....

สถานศึกษา.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ (ระบุ).....

2. ภูมิสำเนาเดิม เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

4. ผู้ขอรับทุน ประกอบอาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน/วัน

บิดา ชื่อ..... อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....

รายได้..... บาท/เดือน/วัน

5. ชื่อมาดา ชื่อ..... อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....

รายได้..... บาท/เดือน/วัน

6. กรณีอยู่กับผู้ปกครอง ชื่อ..... อายุ.....ปี

ประกอบอาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน/วัน

7. ลักษณะที่อยู่อาศัย

 เป็นบ้านของตนเอง  บ้านเช่า  บ้านของบิดามารดา/ญาติ บ้านเพื่อน/คนรู้จัก  เช่าที่บุคคลอื่น  บ้านพักขององค์กรเอกชน (ระบุ).....

8. สภาพภายในที่อยู่อาศัย (เช่น จำนวนห้อง ห้องน้ำ สภาพผาบ้าน หลังคา เป็นบ้านไม้ชั้นเดียว).....

.....

.....



กยพ. 001/2

## รายละเอียดการขอรับทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

1. ชื่ออาชีพ .....
2. วงเงินที่ขอรับการสนับสนุน ..... บาท ประเภท .....
3. ความรู้ในการประกอบอาชีพ
- ได้รับการถ่ายทอดมาจากผู้รู้ / พ่อแม่ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น
- ได้ความรู้ในการประกอบอาชีพจากสถานศึกษา
- เข้ารับการพัฒนาทักษะอาชีพจากสถาบันภาครัฐ/เอกชน (ระบุ) .....
- อื่นๆ (ระบุ) .....
4. ที่ดิน / สถานที่ประกอบอาชีพ
- เป็นของตนเอง / ของครอบครัว  เป็นที่เช่า / เช่าสถานที่  อื่นๆ ระบุ.....
5. อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบอาชีพ
- มีอยู่ก่อนแล้ว ได้แก่ .....
- ต้องการซื้อใหม่ ได้แก่
1. .... ราคา..... บาท
2. .... ราคา..... บาท
3. .... ราคา..... บาท
4. .... ราคา..... บาท
5. .... ราคา..... บาท
- รวมลงทุนทั้งสิ้น ..... บาท
6. ระยะเวลาดำเนินการ
- เริ่มดำเนินการวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- โดยสามารถ  ดำเนินการได้ทุกวัน  ดำเนินการสัปดาห์ละ..... วัน
- อื่นๆ (ระบุ) .....
7. สถานที่ดำเนินการ (โปรดระบุให้ชัดเจน และหากดำเนินการในหลายพื้นที่โปรดระบุทั้งหมด)
- เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... บ้าน ..... ถนน .....
- ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
- สถานที่ใกล้เคียง : .....
8. รายได้ที่คาดว่าจะได้รับโดยเฉลี่ย  วันละ ..... บาท  เดือนละ ..... บาท
- ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับทุน
- (.....)
- วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

9. สภาพสิ่งแวดล้อม (เช่น ทุ่งนา ป่า ชุมชน ทางไกลถนน อยู่ใกล้สถานที่มีมลพิษ อื่นๆ).....

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

10. สมาชิกภายในครอบครัว.....คน บุคคลที่อยู่ในความอุปการะ.....คน

ที่	ชื่อ- นามสกุล	อายุ	ความเกี่ยวข้อง	การศึกษา	สุขภาพ	อาชีพ/ รายได้	หมายเหตุ

11. สาเหตุปัญหาความเดือดร้อน.....

.....  
.....

12. เคยได้รับการช่วยเหลือจากที่ใดบ้าง.....

.....

13. การวินิจฉัยปัญหา.....

.....

14. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

.....

/15. ความเห็น ..

15. ความเห็นของนักสังคมสงเคราะห์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย พิจารณาแล้วเห็นสมควรดำเนินการ

- เสนอกรรมการพิจารณาคัดเลือกทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพจากมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา
- ให้การช่วยเหลือตามบทบาทภารกิจของหน่วยงาน ได้แก่
- เงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน ..... บาท
- ให้คำแนะนำปรึกษา ด้าน.....
- ส่งต่อหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องดำเนินการ .....
- อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ตำแหน่ง.....

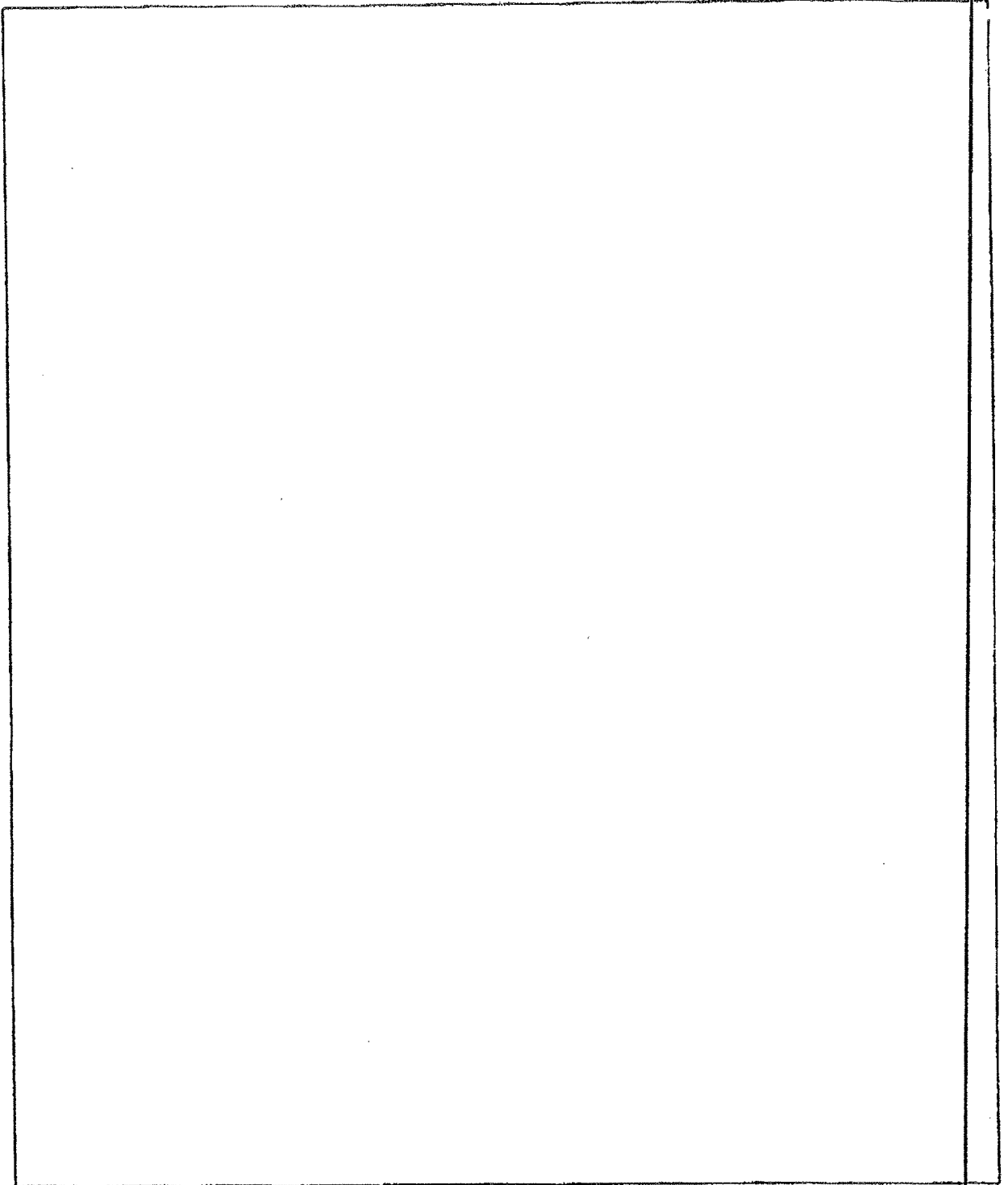
หน่วยงาน.....

FROM :

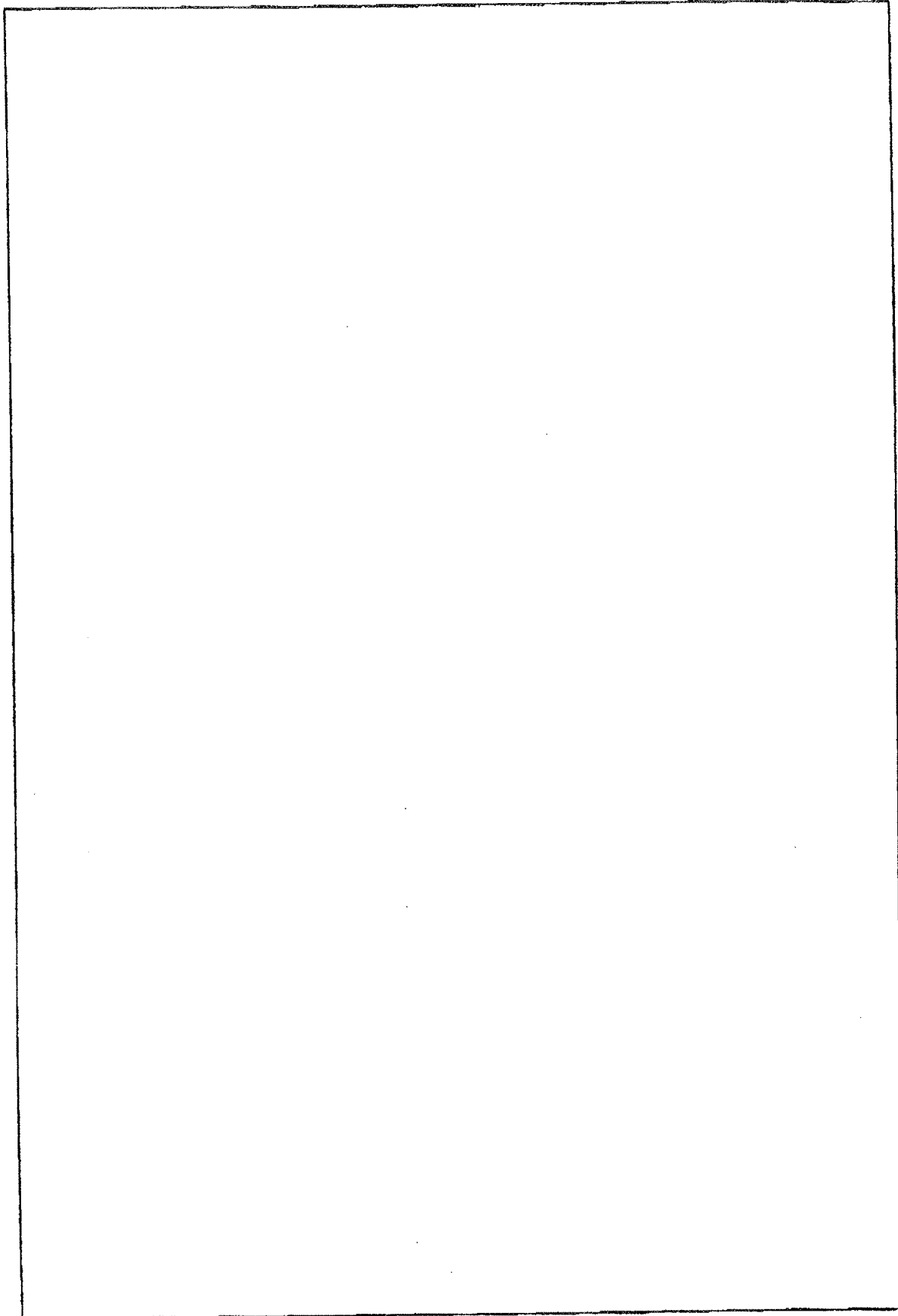
FAX NO. : 026517788

15 Nov. 2017 14:26 P 12

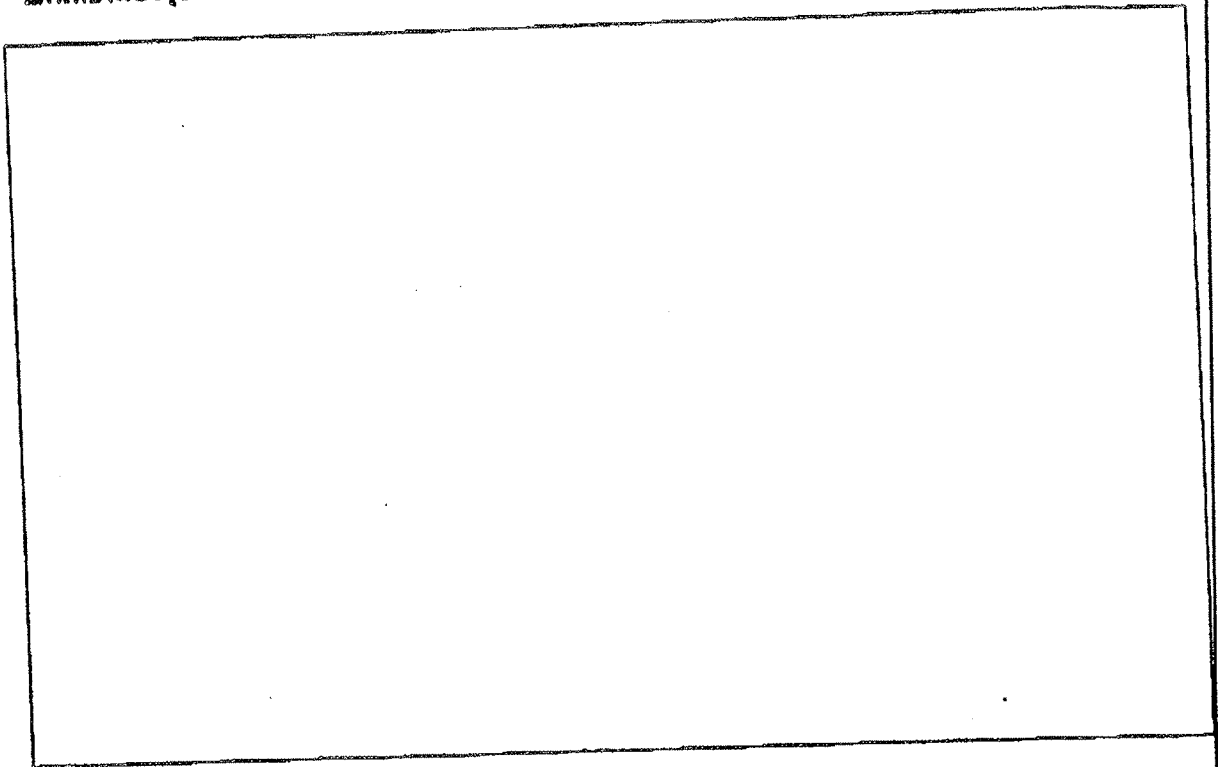
ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยทั้งภายในและภายนอก



ภาพประกอบอาชีพ หรือลักษณะอาชีพ (งานฝีมือ / ผลิตภัณฑ์ / อุปกรณ์ที่มีลักษณะเฉพาะ)



แผนที่บ้านปัจจุบัน



แผนที่สถานที่จัดทำโครงการ

