

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๓๓/๒๕๕๕



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ฉะเชิงเทรา เขต ๒ เลขที่ ๒๐๙/๑ หมู่ที่ ๓
ตำบลเกาะขนุน อำเภอพนมสารคาม
จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๕๑๒๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์คัดเลือกเด็กและเยาวชนที่ยากจน มีความกตัญญู เด็กดี เพื่อรับทุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีจัดสรรทุนการศึกษาให้เขตคุณภาพ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. คุณสมบัตินักเรียนที่ขอรับทุนการศึกษา/เอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบคำร้องฯ และแบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม จำนวน ๑ ชุด

๔. ตัวอย่างการกรอกข้อมูล/บัญชีรายชื่อประธานเขตคุณภาพ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา ร่วมกับ
ชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา (โดยมีคุณสุภา ตันเจริญ เป็นประธานชมรมฯ) มีความประสงค์
มอบทุนเพื่อการศึกษาแก่เด็กนักเรียนที่ยากจน มีความกตัญญู เด็กดี จำนวน ๕๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อน้อมเกล้าถวายเป็นพระราชกุศลฯ เนื่องในโอกาสวันแม่

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษา
ให้แก่เขตคุณภาพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยข้อ ๑ และให้โรงเรียนดำเนินการ ดังนี้

๑. โรงเรียนที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาฯ ส่งแบบคำร้องฯ พร้อมเอกสาร
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยข้อ ๒, ๓ ให้ประธานเขตคุณภาพการศึกษาที่สถานศึกษาสังกัด ภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๕
เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักเรียน ส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ภายใน
วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

๓. กำหนดมอบทุนการศึกษาในวันจันทร์ที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุม
รวมใจ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ (รายละเอียดการรับมอบทุนการศึกษา
จักได้ประสานในรายละเอียดในลำดับต่อไป)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรชัย ดาวรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

งานส่งเสริมสนับสนุนการระดมทรัพยากรเพื่อการศึกษา

โทร. ๐-๓๘๕๕-๑๔๕๖ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๓๘๕๕-๑๔๕๖

บัญชีจัดสรรทุนการศึกษา เพื่อน้อมเกล้าถวายเป็นพระราชกุศลฯ เนื่องในโอกาสวันแม่ (๑๒ สิงหาคม)
ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา
ร่วมกับชมรมแม่ดีเด่นแห่งชาติประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา

ลำดับที่	อำเภอ	เขตคุณภาพ	จำนวนทุน	หมายเหตุ
1	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 1	3 ทุน	
2	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 2	3 ทุน	
3	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 3	3 ทุน	
4	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 4	3 ทุน	
5	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 5	3 ทุน	
6	ราชสำเริง	เขตคุณภาพที่ 6	2 ทุน	
7	บางคล้า	เขตคุณภาพที่ 7	3 ทุน	
8	บางคล้า	เขตคุณภาพที่ 8	3 ทุน	
9	คลองเขื่อน	เขตคุณภาพที่ 9	3 ทุน	
10	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 10	3 ทุน	
11	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 11	3 ทุน	
12	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 12	3 ทุน	
13	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 13	3 ทุน	
14	แปลงยาว	เขตคุณภาพที่ 14	3 ทุน	
15	แปลงยาว	เขตคุณภาพที่ 15	3 ทุน	
16	ท่าตะเกียบ	เขตคุณภาพที่ 16	3 ทุน	
17	ท่าตะเกียบ	เขตคุณภาพที่ 17	3 ทุน	
	รวม		50 ทุน	

คุณสมบัตินักเรียนที่ขอรับทุนการศึกษา เพื่อน้อมเกล้าถวายเป็นพระราชกุศลฯ
เนื่องในโอกาสวันแม่ (๑๒ สิงหาคม)

คุณสมบัตินักเรียนที่ขอรับทุน

๑. เป็นนักเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒
๒. มีฐานะยากจน มีความกตัญญู เป็นเด็กดี เหมาะสมให้ได้รับทุนการศึกษา

เอกสารประกอบการพิจารณา (ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

ผู้ปกครอง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

นักเรียน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตร จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

.....

คำร้องเรื่อง เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนยากจนและขาดแคลน

ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด ฉะเชิงเทรา.....

เบอร์โทรศัพท์..... ขอยื่นคำร้องต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ

มนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา ดังมีข้อความต่อไปนี้

มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือ เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนเพื่อเป็นทุนการศึกษา
แก่นักเรียน คือ

สถานศึกษา.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองเด็กนักเรียน
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรช่วยเหลือตามระเบียบฯ

☐ ไม่ควรช่วยเหลือ เนื่องจาก.....

.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

*****เอกสารหลักฐานแนบ:** เพื่อพิจารณาให้การช่วยเหลือทุกครั้ง***

๑. สำเนาใบเกิดหรือบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเด็กนักเรียนผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน
จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองเด็กนักเรียน จำนวน ๑ ชุด

แบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม

คำนำหน้าชื่อ (ค.ช. / ค.ญ. / นาย / นาง / นางสาว) ชื่อ _____ นามสกุล _____
 เลขที่บัตรประชาชน ---- กรณีไม่มีเนื่องจาก _____
 วัน/เดือน/ปีเกิด _____ เพศ ☐ชาย ☐หญิง เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____
 สถานภาพ ☐โสด ☐สมรสอยู่ด้วยกัน ☐สมรสแยกกันอยู่ ☐หย่าร้าง ☐ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐หม้าย(คู่สมรสเสียชีวิต)

ที่อยู่ตามทะเลเป็นบ้าน

ชื่อสถานที่ _____ รหัสประจำบ้าน □□□□-□□□□□□□-□
บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____
ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์ต่อ _____ โทรสาร _____

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ☐ บ้านเช่า ☐ อยู่กับผู้อื่น ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

☐ ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

(กรณีเป็นที่ย่อยเกี่ยวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อผ่านชื่อและเบอร์โทรศัพท์)

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน _____ รหัสประจำบ้าน - -

บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

อบค./เทศบาล _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์ต่อ _____ โทรสาร _____

ติดต่อผ่านชื่อ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์ต่อ _____

☐ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษาตอนต้น ☐ ประถมศึกษาตอนต้น ☐ ประถมศึกษาตอนปลาย
☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช.
☐ ปวส. / อนุปริญญา ☐ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

☐ ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ภิกษุ/สามเณร/เมชี ☐ เกษตรกร (ทำไร่นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง)

☐ รับจ้าง ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน _____ บาท ที่มาของรายได้ ☐ ด้วยตนเอง ☐ พ่อแม่ให้

สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

สำหรับประเภทผู้ขอรับบริการ : 01 ยากจน เลือกตอบได้ (ตอบได้มากกว่า 1 รายการ)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ 2101 ไม่มีคนอุปการะ/ไร้ที่พึ่ง | ☐ 2102 ขอลา | ☐ 2105 เร่ร่อน ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง |
| ☐ 2106 ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร | ☐ 2107 ไม่มีทุนประกอบอาชีพ | ☐ 2108 รายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ |
| ☐ 2109 ไม่มีงานทำ | ☐ 2110 ถูกเลิกจ้าง/ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ | ☐ 2111 มีหนี้สิน |
| ☐ 2112 ไม่มีที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน | ☐ 2113 ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง | ☐ 2114 ไม่มีทุนการศึกษา |
| ☐ 2115 ไม่ได้รับการศึกษาตามเกณฑ์ | ☐ 2116 ขาดโอกาสทางการศึกษา | ☐ 2127 เป็นหัวหน้าครอบครัวยากจน |
| ☐ 2128 มีบุตรมาก | ☐ 2129 ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ | ☐ 2130 เด็กอยู่ในครอบครัวยากจน |
| ☐ 2131 ครอบครัวแตกแยก | ☐ 2133 ตั้งครรภ์นอกสมรส | ☐ 2134 เลี้ยงดูไม่เหมาะสม |
| ☐ 2136 ครอบครัวมีการเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็ก คนพิการ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ติดยาเสพติด) | | |
| ☐ 2137 ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้ | ☐ 2138 ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม | |
| ☐ 2139 ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก | ☐ 2140 ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในชีวิตประจำวัน | |
| ☐ 2141 เคยต้องโทษและประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม | ☐ 2143 ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ | |
| ☐ 2146 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เจ็บป่วยเรื้อรัง | ☐ 2149 ติดยาเสพติด | ☐ 2150 หลงลืมชราภาพ |
| ☐ 2151 ขาดเงินจัดการศพผู้สูงอายุ | ☐ 2154 ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา | ☐ 2155 พันโท |

ความช่วยเหลือที่ต้องการ และ ผลการให้ความช่วยเหลือ

ความช่วยเหลือที่ต้องการ	ผลการให้ความช่วยเหลือ
<u>ด้านการเงิน</u>	<u>ด้านการเงิน</u>
<u>ด้านสิ่งของ</u>	<u>ด้านสิ่งของ</u>
<u>ด้านอื่นๆ</u>	<u>ด้านอื่นๆ</u>

การตรวจเยี่ยมบ้าน

ตรวจเยี่ยมบ้านวันที่..... ชื่อ-นามสกุลเจ้าหน้าที่.....ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....
 สถานที่พักอาศัย.....
 สภาพปัญหาความเดือดร้อน.....
 ความคิดเห็นของนักสังคมสงเคราะห์.....

ลงชื่อ..... ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ

(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย นาง นางสาว).....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับเงินจาก สำนักงาน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา รายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนยากจน ชื่อ-สกุลนักเรียน..... โรงเรียน.....	๑,๐๐๐ บาท
รวมจำนวนเงิน(ตัวอักษร) -(หนึ่งพันบาทถ้วน)-	๑,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

* ตัวอย่าง การกรอกข้อมูล *

คำร้องเรื่อง เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนยากจนและขาดแคลน

ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ปกครองเด็ก

ข้าพเจ้า นายรักไทย ดงด้ อายุ 48 ปี

เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 49/1 หมู่ที่ 2 ซอย.....ถนน.....

ตำบล บางช้าง อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เบอร์โทรศัพท์ 081-4457221 ขอยื่นคำร้องต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ

มนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา ดังมีข้อความต่อไปนี้

มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือ เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนเพื่อเป็นทุนการศึกษา

แก่นักเรียน คือ เด็กชายรักชาติ ดงด้ นักเรียนชั้น ป. 4

สถานศึกษา โรงเรียนวัดบาง อำเภอ จังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ รักไทย ดงด้ ผู้ปกครองเด็กนักเรียน
(นายรักไทย ดงด้)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรช่วยเหลือตามระเบียบฯ

☐ ไม่ควรช่วยเหลือ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารหลักฐานแนบ: เพื่อพิจารณาให้การช่วยเหลือทุกครั้ง

๑. สำเนาใบเกิดหรือบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเด็กนักเรียนผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน
จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองเด็กนักเรียน จำนวน ๑ ชุด

แบบเลขที่..... วันที่..... ☐ Walk in / ออกหน่วยเคลื่อนที่ ☐ สำรอง
ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/สอบข้อเท็จจริง..... ตำแหน่ง.....



(สำหรับประเภทผู้ขอรับบริการ : 01 ยากจน)

แบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม

ประวัติบุคคล

คำนำหน้าชื่อ (ค.ช. / ค.ญ. ☒ นาย / นางสาว) ชื่อ รักไทย นามสกุล ดวงดี
เลขที่บัตรประชาชน 3-1249-15569-70-0 กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด 5 เม.ย. 2511 เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ
สถานภาพ ☐ โสด ☒ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย(คู่สมรสเสียชีวิต)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อสถานที่..... รหัสประจำบ้าน ---------
บ้านเลขที่ 49/1 หมู่ที่ 2 ตรอก..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง บึงสามพัน อำเภอ/เขต พิจิตร
จังหวัด พิจิตร รหัสไปรษณีย์ 24120
เบอร์โทรศัพท์ 081-4457221 เบอร์ต่อ..... โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ☒ บ้านเช่า ☐ อยู่กับผู้อื่น ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

☐ ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

(กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อผ่านชื่อ และเบอร์โทรศัพท์)

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน..... รหัสประจำบ้าน ---------
บ้านเลขที่ 538 หมู่ที่ 4 ตรอก..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง บึงสามพัน อำเภอ/เขต พิจิตร
อบต./เทศบาล..... จังหวัด พิจิตร รหัสไปรษณีย์ 24160
เบอร์โทรศัพท์ 081-4457221 เบอร์ต่อ..... โทรสาร.....
ติดต่อผ่านชื่อ..... เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์ต่อ.....

ระดับการศึกษา

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษาตอนต้น | ☐ ประถมศึกษาตอนต้น | ☐ ประถมศึกษาตอนปลาย |
| ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น | ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย | ☐ ปวช. |
| ☐ ปวส. / อนุปริญญา | ☐ ปริญญาตรี | ☐ สูงกว่าปริญญาตรี |

อาชีพ

- ☐ ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ิกิจ/สามเณร/แม่ชี ☐ เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง)
☒ รับจ้าง ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 4500 บาท ที่มาของรายได้ ☒ ด้วยตนเอง ☐ ผู้อื่นให้

สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

สำหรับประเภทผู้ขอรับบริการ : 01 ยากจน เลือกตอบได้ (ตอบได้มากกว่า 1 รายการ)

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ 2101 ไม่มีคนอุปการะ/ไร้ที่พึ่ง | ☐ 2102 ขอดาน | ☐ 2105 เร่ร่อน ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง |
| ☐ 2106 ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร | ☐ 2107 ไม่มีทุนประกอบอาชีพ | ☒ 2108 รายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ |
| ☐ 2109 ไม่มีงานทำ | ☐ 2110 ถูกเลิกจ้าง/ถูกนายจ้างเอาผิดเปรียบ | ☐ 2111 มีหนี้สิน |
| ☐ 2112 ไม่มีที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน | ☐ 2113 ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง | ☒ 2114 ไม่มีทุนการศึกษา |
| ☐ 2115 ไม่ได้รับการศึกษาตามเกณฑ์ | ☐ 2116 ขาดโอกาสทางการศึกษา | ☐ 2127 เป็นหัวหน้าครอบครัวยากจน |
| ☐ 2128 มีบุตรมาก | ☐ 2129 ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ | ☒ 2130 เด็กอยู่ในครอบครัวยากจน |
| ☐ 2131 ครอบครัวแตกแยก | ☐ 2133 ตั้งครรภ์นอกสมรส | ☐ 2134 เลี้ยงดูไม่เหมาะสม |
| ☒ 2136 ครอบครัวมีการละเลยดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็ก คนพิการ ผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ติดยาเสพติด) | | |
| ☐ 2137 ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้ | ☐ 2138 ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม | |
| ☐ 2139 ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก | ☐ 2140 ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในชีวิตประจำวัน | |
| ☐ 2141 เคยต้องโทษและประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม | ☐ 2143 ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ | |
| ☐ 2146 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เจ็บป่วยเรื้อรัง | ☐ 2149 ติดยาเสพติด | ☐ 2150 หลงลืมชราภาพ |
| ☐ 2151 ขาดเงินจัดการศพผู้สูงอายุ | ☐ 2154 ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา | ☐ 2155 พันโท |

ความช่วยเหลือที่ต้องการ และ ผลการให้ความช่วยเหลือ

ความช่วยเหลือที่ต้องการ	ผลการให้ความช่วยเหลือ
ด้านการเงิน เงินสงเคราะห์เพื่อเป็นค่ารักษา ในการรักษาแก่เด็กในครอบครัว	ด้านการเงิน
ด้านสิ่งของ	ด้านสิ่งของ
ด้านอื่นๆ	ด้านอื่นๆ

การตรวจเยี่ยมบ้าน

ตรวจเยี่ยมบ้านวันที่ 26 พ.ค. 59 ชื่อ-นามสกุลเจ้าหน้าที่ ผ.ส. ไพฑูรย์ งามน้อย ตำแหน่ง ครู ชว. ๖๕๔๗
หน่วยงาน.....
สถานที่พักอาศัย.....
สภาพปัญหาความเดือดร้อน เด็กชาย อนุชิต ธรรมรักษา อายุ ๑๑ ปี อยู่คนเดียวที่บ้าน
ความคิดเห็นของนักสังคมสงเคราะห์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือ

(Dr. Tony Mawoo)
Dr. Mawoo

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รักไทย ดงภักดิ์.....

บ้านเลขที่.....44/1.....หมู่ที่.....2.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....บ่อวิน.....อำเภอ.....พนมสารคาม.....จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับเงินจาก สำนักงาน

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา รายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนยากจน ชื่อ-สกุลนักเรียน.....รักไทย ดงภักดิ์..... โรงเรียน.....โรงเรียนโพธิ์ทอง/อ.บ่อวิน.....	๑,๐๐๐ บาท
รวมจำนวนเงิน(ตัวอักษร) -(หนึ่งพันบาทถ้วน)-	๑,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ.....รักไทย ดงภักดิ์.....ผู้รับเงิน/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

บัญชีรายชื่อประธานเขตคุณภาพสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 2

ที่	ชื่อ - สกุล	ผอ.ร.ร.	ประธานเขต คุณภาพที่	อำเภอ	หมายเลขโทรศัพท์
1	นายกมล วุ่นหนู	บ้านแหลมตะคร้อ	1	พนมสารคาม	08-9832-3884
2	นางกัญญา สละชั่ว	วัดดอนทอง	2	พนมสารคาม	08-1723-6725
3	นายมนตรี บุญดี	วัดท่าเกวียน	3	พนมสารคาม	08-9217-2218
4	นายรุจน์ ไชยฤทธิ์	บ้านเขาหินซ้อน	4	พนมสารคาม	08-1457-9095
5	นายพัฒนสมวงศ์ นิลพัทธ์	วัดหนองเสือ	5	พนมสารคาม	08-1575-8481
6	นายอดุลย์ บุญช่วย	วัดหินดาบ	6	ราชสาส์น	08-8089-7050
7	นายปราโมทย์ จินดางาม	วัดบางกระเจ็ด	7	บางคล้า	08-9833-2373
8	นายสมชาย ฉ่ำสมบูรณ์	บ้านปลายคลอง	8	บางคล้า	08-6849-8746
9	นายอุบล พัฒนารณ	วัดบางโรง	9	คลองเขื่อน	08-1627-5988
10	นายมนตรี แก้ววิจิตร	บ้านหนองยาง	10	สนามชัยเขต	08-9881-2814
11	นายรัฐวิทย์ เนียรศิริ	วัดชำป่างาม	11	สนามชัยเขต	09-3952-6459
12	นายทวี เพชรพยอม	บ้านคลองยายสร้อย	12	สนามชัยเขต	08-4865-8577
13	นายสินชัย เทพารักษ์	บ้าน ก.ม.๗	13	สนามชัยเขต	08-1383-0136
14	นายบงกช ต้นไฉ่	ทุ่งสะเดาประชาสรรค์	14	แปลงยาว	08-1911-8973
15	นายสุนทร วรังษี	ตลาดบางบ่อ	15	แปลงยาว	09-2434-1677
16	นายชันโย สังวรดี	บ้านหนองปลาชีว	16	ท่าตะเกียบ	09-18707-7012
17	นายนิรันดร์ เรือนอินทร์	บ้านร่มโพธิ์ทอง	17	ท่าตะเกียบ	08-6141-0010