

ที่ ศธ ๐๔๐๓๓/๒๕๖๐



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ฉะเชิงเทรา เขต ๒ เลขที่ ๒๐๘/๑ หมู่ที่ ๓
ตำบลเกาะขนุน อำเภอพนมสารคาม
จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๒๐

มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์การสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีจัดสรรเงินสงเคราะห์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. คุณสมบัตินักเรียนที่ขอรับเงินสงเคราะห์ฯ/เอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบคำร้องฯ และแบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม จำนวน ๑ ชุด

๔. ตัวอย่างการกรอกข้อมูล/รายชื่อประธานเขตคุณภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา แจ้งให้การสนับสนุน
การดำเนินงานเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวช่วยเหลือเด็กขาดแคลนและเด็กฝากเลี้ยงตามบ้านในพื้นที่
และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑๐๐ ราย
รายละเอียด ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ได้จัดสรรเงินสงเคราะห์เด็ก
ในครอบครัวยากจน เรียบร้อยแล้ว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อ ๑ ขอให้สถานศึกษา ดำเนินการดังนี้

๑. สถานศึกษาที่มีความประสงค์ขอรับเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน ส่งแบบคำร้องฯ
พร้อมเอกสาร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยข้อ ๒ และ ๓ ให้ประธานเขตคุณภาพการศึกษาที่สถานศึกษาสังกัด
ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐ เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักเรียนส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับเงินสงเคราะห์ดังกล่าวจะแจ้งในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรชัย ดาวรรณา)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

งานส่งเสริมสนับสนุนการระดมทรัพยากรเพื่อการศึกษา

โทร. ๐-๓๘๕๕-๑๔๕๖ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๓๘๕๕-๑๔๕๖

บัญชีจัดสรรเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน ประจำปี 2560
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 2
(เงินสงเคราะห์ฯ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา)

ลำดับที่	อำเภอ	เขตคุณภาพ	จำนวนทุน	หมายเหตุ
1	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 1	6 ทุน	นายกมล วุ่นหนู ผอ.ร.ร.บ้านแหลมตะคร้อ
2	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 2	6 ทุน	นางกัญญา สละชั่ว ผอ.ร.ร.วัดดอนทอง
3	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 3	6 ทุน	นายมนตรี บุญดี ผอ.ร.ร.วัดท่าเกวียน
4	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 4	6 ทุน	นายสาคร เนียมบุญเจือ ผอ.ร.ร.บ้านหนองกลางดง
5	พนมสารคาม	เขตคุณภาพที่ 5	6 ทุน	นายพัฒนสมวงศ์ นิลพัทธ์ ผอ.ร.ร.วัดหนองเสือ
6	ราชสำนั	เขตคุณภาพที่ 6	6 ทุน	นายอดุลย์ บุญช่วย ผอ.ร.ร.วัดหินดาบ
7	บางคล้า	เขตคุณภาพที่ 7	6 ทุน	นายปราโมทย์ จินดางาม ผอ.ร.ร.วัดบางกระเจ็ด
8	บางคล้า	เขตคุณภาพที่ 8	6 ทุน	นายสมชาย ฉ่ำสมบูรณ์ ผอ.ร.ร.บ้านปลายคลอง
9	คลองเขื่อน	เขตคุณภาพที่ 9	6 ทุน	นางสุนันทา โกธำ ผอ.ร.ร.วัดสามร่วม
10	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 10	5 ทุน	นายมนตรี แก้ววิจิตร ผอ.ร.ร.บ้านหนองยาง
11	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 11	5 ทุน	นายรัฐวิทย์ เนียรศิริ ผอ.ร.ร.วัดชำป่างาม
12	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 12	6 ทุน	นายทวี เพชรพยอม ผอ.ร.ร.บ้านคลองยายสร้อย
13	สนามชัยเขต	เขตคุณภาพที่ 13	6 ทุน	นายสินชัย เทพารักษ์ ผอ.ร.ร.บ้าน ก.ม.๗
14	แปลงยาว	เขตคุณภาพที่ 14	5 ทุน	นายบงกช ต้นไต้ ผอ.ร.ร.ทุ่งสะเดาประชาสรรค์
15	แปลงยาว	เขตคุณภาพที่ 15	5 ทุน	นายสุนทร วังษ์ ผอ.ร.ร.ตลาดบางบ่อ
16	ท่าตะเกียบ	เขตคุณภาพที่ 16	6 ทุน	นายชนโย วรดี ผอ.ร.ร.บ้านหนองปลาชี
17	ท่าตะเกียบ	เขตคุณภาพที่ 17	6 ทุน	นายนิรันดร์ เรืองอินทร์ ผอ.ร.ร.บ้านร่มโพธิ์ทอง
	รวม		100 ทุน	

หมายเหตุ เนื่องจากประธานเขตคุณภาพที่ 4 และ 9 วางลง ทางกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษายังไม่ได้รับรายชื่อประธานเขตคุณภาพคนใหม่ จึงขอความร่วมมือส่งผู้อำนวยการโรงเรียนข้างต้นไปพลางก่อน

คุณสมบัตินักเรียนที่ขอรับเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน/เอกสารประกอบการพิจารณา
ประจำปี ๒๕๖๐
ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

.....

คุณสมบัตินักเรียนที่ขอรับทุน

๑. เป็นนักเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒
๒. มีฐานะยากจน เหมาะสมได้รับเงินสงเคราะห์

เอกสารประกอบการพิจารณา (ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

ผู้ปกครอง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
(ใช้หลักฐานเฉพาะผู้ปกครองที่ลงนามในคำร้องฯ)
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ (ใช้หลักฐานเฉพาะผู้ปกครองที่ลงนามในคำร้องฯ)

นักเรียน

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตร จำนวน ๒ ฉบับ (๒ ชุด)
๒. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ ๑. ขอให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องตามตัวอย่าง

๒. ให้โรงเรียนส่งแบบคำร้องฯ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ ส่งประธานเขตคุณภาพฯ ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐ (หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์)

๓. ให้ประธานเขตคุณภาพฯ รวบรวมส่ง สพป.ฉะเชิงเทรา เขต ๒ ภายในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ (เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ขอความกรุณา ส่งคุณจินตนา กฐินทอง อาคารชมรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๙๖๘๘-๑๖๐๙)

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

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์ด้อ _____ โทรสาร _____

ติดต่อผ่านชื่อ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์ต่อ _____

□ สงกว่าปริณดาตรี

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

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน _____ บาท ที่มาของรายได้ ☐ ด้วยตนเอง ☐ พ่อแม่ให้

สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

สำหรับประเภทผู้รับบริการ : 01 ยากจน เลือกตอบได้ (ตอบได้มากกว่า 1 รายการ)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ 2101 ไม่มีคนอุปการะ/ไร้ที่พึ่ง | ☐ 2102 ขาดทุน | ☐ 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 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
<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)
เงินสงเคราะห์ครอบครัวฯ	๑,๐๐๐ บาท
รวมจำนวนเงิน(ตัวอักษร) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	๑,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

หมายเหตุ: ส่งพร้อมสำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง และสำเนาบัตรประชาชน/ใบเกิดเด็กนักเรียนด้วย

* ตัวอย่าง การกรอกข้อมูล *

คำร้องเรื่อง เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนยากจนและขาดแคลน

ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้ปกครองเด็ก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายรักไทย ดนดี

อายุ 48 ปี

เชื้อชาติ ไทย

สัญชาติ ไทย

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 49/1 หมู่ที่ 2 ซอย

ถนน

ตำบล บางช้าง

อำเภอ ฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เบอร์โทรศัพท์ 081-4457221

ขอยื่นคำร้องต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ

มนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา ดังมีข้อความต่อไปนี้

มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือ เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนเพื่อเป็นทุนการศึกษา

แก่นักเรียน คือ

เด็กชายรักชาติ ดนดี

จัดอยู่ในระดับ ป. 4

สถานศึกษา โรงเรียนวัดโพธิ์

อำเภอ

จังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ รักไทย ดนดี

ผู้ปกครองเด็กนักเรียน

(นายรักไทย ดนดี)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรช่วยเหลือตามระเบียบฯ

☐ ไม่ควรช่วยเหลือ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารหลักฐานแนบ: เพื่อพิจารณาให้การช่วยเหลือทุกครั้ง

๑. สำเนาใบเกิดหรือบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของเด็กนักเรียนผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน

จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองเด็กนักเรียน จำนวน ๑ ชุด

แบบเลขที่..... วันที่..... ☐ พลิก / ออกหน่วยเคลื่อนที่ ☐ สรรวจ
ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/สอบข้อเท็จจริง..... ตำแหน่ง.....



(สำหรับประเภทผู้ขอรับบริการ : 01 ยากจน)

แบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม

ประวัติบุคคล

ค่าน้ำหน้าชื่อ (ค.ช./ค.ญ. นาย /นาง/นางสาว) ชื่อ อึ้งไฉย นามสกุล ดงขี้เหล็ก
เลขที่บัตรประชาชน 9-11249-15564-90-0 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 0000-000000-0
บ้านเลขที่ 49/1 หมู่ที่ 2 ตรอก..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง บึงมะลิ อำเภอ/เขต พญาศรีสุทโธ
จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24120
เบอร์โทรศัพท์ 091-4457221 เบอร์ค่อ..... โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ☒ บ้านเช่า ☐ อยู่กับผู้จ้าง ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

☐ ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย ☒ ใน ☐ และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อผ่านชื่อ และเบอร์โทรศัพท์

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน..... รหัสประจำบ้าน 0000-000000-0
บ้านเลขที่ 593 หมู่ที่ 4 ตรอก..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง บางพระยา อำเภอ/เขต บางช้าง
อบค./เทศบาล..... จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24160
เบอร์โทรศัพท์ 091-4457221 เบอร์ค่อ..... โทรสาร.....
ติดต่อผ่านชื่อ..... เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์ค่อ.....

ระดับการศึกษา

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

อาชีพ

- ☐ ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน ☐ นักเรียนนักศึกษา ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ฝึกหัด/ช่างกรรมวิธี ☐ เกษตรกร (ทำไร่/นาตามเลี้ยงสัตว์/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 ขาดทุน	☐ 2105 เร่ร่อน ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง
☐ 2106 ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร	☐ 2107 ไม่มีทุนประกอบอาชีพ	☒ 2108 รายได้ไม่เพียงพอต่อการครองชีพ
☐ 2109 ไม่มีงานทำ	☐ 2110 ถูกเลิกจ้าง/ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ	☐ 2111 มีหนี้สิน
☐ 2112 ไม่มีที่อยู่อาศัยที่ถาวร	☐ 2113 ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง	☒ 2114 ไม่มีทุนการศึกษา
☐ 2115 ไม่ได้รับการศึกษาตามเกณฑ์	☐ 2116 ขาดโอกาสทางการศึกษา	☐ 2117 เป็นหัวหน้าครอบครัวยากจน
☐ 2128 มีบุตรมาก	☐ 2129 ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้	☒ 2130 เด็กอยู่ในครอบครัวยากจน
☐ 2131 ครอบครัวแตกแยก	☐ 2133 ตั้งครรภ์นอกสมรส	☐ 2134 เลี้ยงดูไม่เหมาะสม
☒ 2136 ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (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
ด้านการเงิน เงินสงเคราะห์ที่ 6 ชั่วโมง ไม่สามารถ ในภาคศึกษาร้อยละ 50 ของครัวเรือน	ด้านการเงิน
ด้านสิ่งของ	ด้านสิ่งของ
ด้านอื่นๆ	ด้านอื่นๆ

การตรวจเยี่ยมบ้าน

ตรวจเยี่ยมบ้านวันที่ 26 พ.ค. 63 ชื่อ-นามสกุลเจ้าหน้าที่ ผ.ส. ไลดา ตำแหน่ง ครู ว่างเรียน
 หน่วยงาน
 สถานที่พักอาศัย
 สภาพปัญหาความเดือดร้อน
 ความคิดเห็นของนักสังคมสงเคราะห์
 ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือ

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง นางสาว).....รักใจ ชะนิต.....

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

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

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กนักเรียนยากจน ชื่อ-สกุลนักเรียน..... <u>รักใจ ชะนิต</u> โรงเรียน..... <u>โรงเรียนวัดบ่อวิน / อ.บ่อวิน</u>	๑,๐๐๐ บาท
รวมจำนวนเงิน(ตัวอักษร) -(หนึ่งพันบาทถ้วน)-	๑,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ.....รักใจ ชะนิต.....ผู้รับเงิน/ผู้ปกครอง
(นางสาวรักใจ ชะนิต)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

บัญชีรายชื่อประธานเขตคุณภาพสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพะเยา 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	06-1524-8689
4	นายสาคร เนียมบุญเจือ	บ้านหนองกลางดง	4	พนมสารคาม	08-1286-7405
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	นางสุนันทา โกธา	วัดสามร่ม	9	คลองเขื่อน	08-1259-6013
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 ต้นไต้	ทุ่งสะเดาประชาสรรค์	14	แปลงยาว	08-1911-8973
15	นายสุนทร วังชี	ตลาดบางป่อ	15	แปลงยาว	09-2434-1677
16	นายชัยโย สังวรดี	บ้านหนองปลาชี	16	ท่าตะเกียบ	09-18707-7012
17	นายนิรันดร์ เรือนอินทร์	บ้านร่มโพธิ์ทอง	17	ท่าตะเกียบ	08-6141-0010