



รายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๑ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

งานกิจการสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

โทรศัพท์ ๐๓๖-๗๖๖-๐๐๘

โทรสาร ๐๓๖-๗๗๖-๖๐๙

เว็บไซต์ [www.nasom.go.th](http://www.nasom.go.th)

รายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม .  
สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๑ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

.....  
ผู้เข้าประชุม

- |                           |  |
|---------------------------|--|
| ๑.นายสมเดช ปรีชานนท์      | ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม                    |
| ๒.นายสิงห์โต ดวงสุตา      | รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม                 |
| ๓.นางสาวทศพร เดชรักษา     | เลขานุการสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม                 |
| ๔.นางญาณัจฉรา จิตรชื่อตรง | สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เขตที่ ๒ หมู่ที่ ๒ |
| ๕.นายธนศักดิ์ นุ่มสำลี    | สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เขตที่ ๓ หมู่ที่ ๓ |
| ๖.นายทองปาน กระจิงทอง     | สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เขตที่ ๔ หมู่ที่ ๔ |
| ๗.นายสุพัฒน์ชัย โพธิ์หอม  | สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เขตที่ ๕ หมู่ที่ ๕ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| ๑.นายสมทรง ช่างชนะ         | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม          |
| ๒.นายอำนาจ คงสว่าง         | รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม       |
| ๓.นายอำนาจ ฤทธิ์บำรุง      | เลขานุการนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม |
| ๔.นายชยณ พูนสง่า           | หัวหน้าสำนักปลัด                        |
| ๕.นางสาวผกาพรรณ รุ่งการนา  | ผู้อำนวยการกองคลัง                      |
| ๖.นายสุรศักดิ์ ป้องโส      | ผู้อำนวยการกองช่าง                      |
| ๗.นางสาวดารารพร โพนเงิน    | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน                |
| ๘.นางศิริวรรณ บุตรทัน      | นักทรัพยากรบุคคล                        |
| ๙.นายรณยุทธ ดวงจันทร์ทิพย์ | เจ้าพนักงานธุรการ                       |
| ๑๐.นางสาวจามรี ทับพุ่ม     | เจ้าพนักงานพัสดุ                        |

ผู้ไม่มาประชุม

- |                      |                                   |      |
|----------------------|-----------------------------------|------|
| ๑.นายสรพงษ์ เกิดโกลา | รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม | ป่วย |
|----------------------|-----------------------------------|------|
- ผู้เข้าประชุม จำนวน ๗ คน ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คน ผู้ขาดประชุม จำนวน - คน  
ผู้ไม่มาประชุม จำนวน ๑ คน

/เมื่อถึงเวลา .....

เมื่อถึงเวลา ๐๙.๓๐ น. นางสาวศพร เตชรัชชา เลขานุการสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม รายงานการตรวจนับจำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสมที่เป็นองค์ประชุม ที่ได้ลงลายมือในสมุดลงเวลา และที่ได้นั่งอยู่ในห้องประชุมสภาแห่งนี้ มีจำนวน ๖ คน ครบองค์ประชุมแล้ว จึงได้เรียนเชิญประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม นายสมเดช ปรีชานนท์ ได้จุดเทียน ธูป บูชาพระรัตนตรัย และเปิดประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

เวลา ๐๙.๔๕ น. นายสมเดช ปรีชานนท์ ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้เปิดการประชุม

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- ประธานสภา อบต.นาโสม การเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดและนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ในวันเสาร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ประชาสัมพันธ์ให้ทุกคนที่มีสิทธิเลือกตั้ง ได้ออกมาใช้สิทธิเลือกตั้ง และขอให้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน
- มติที่ประชุม รับทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๔ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม
- มติที่ประชุม รับรอง
- ระเบียบวาระที่ ๓ กระทุ้งถาม (ไม่มี)
- มติที่ประชุม -
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่คณะกรรมการสภาท้องถิ่นพิจารณาแล้วเสร็จ (ไม่มี)
- มติที่ประชุม -
- ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอใหม่
- ๕.๑ ญัตติ เพื่อพิจารณากำหนดจำนวนสมัยประชุมสามัญประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

#### เรื่องเดิม

ตามมติ สภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ในคราวประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม สมัยประชุม(สมัยแรก) สมัยสามัญ สมัยที่ ๑ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ เห็นชอบกำหนด สมัยประชุมสามัญ สมัยแรกของปี พ.ศ.๒๕๖๘ ไว้ระหว่างวันที่ ๒๐ มกราคม ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘ มีกำหนด ๑๕ วัน แล้วนั้น

## ข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยข้อบังคับการประชุมสภาท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๔

ข้อ ๑๑ (๓) สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้สภาองค์การบริหารส่วนตำบลกำหนดว่า ปีนั้น จะมีการประชุมสามัญประจำปีกี่สมัย แต่ละสมัยในปีนั้นจะเริ่มเมื่อใด แต่ละสมัยในปีนั้นมีการกำหนดที่วันกับให้กำหนดวันเริ่มประชุมสมัยประชุมสามัญประจำปีสมัยแรกของปีถัดไปและมีกำหนดที่วัน

การกำหนดสมัยประชุมและวันประชุมให้เป็นไปตามที่กฎหมายว่าด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่ง กำหนดว่า การกำหนดจำนวนสมัยประชุมสามัญประจำปี ระยะเวลาและวันเริ่มประชุมสมัยประชุมสามัญประจำปีของแต่ละสมัยในปีนั้น วันเริ่มสมัยประชุมสามัญประจำปีของปีถัดไป และระยะเวลาของสมัยประชุมสามัญประจำปีสมัยแรกของปีถัดไป ให้ประธานสภาท้องถิ่นนำปรึกษาในที่ประชุมสามัญประจำปีสมัยแรกของแต่ละปี โดยให้นำความในข้อ ๑๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

เมื่อสภาท้องถิ่นมีมติแล้วให้ประธานสภาท้องถิ่นทำเป็นประกาศของสภาท้องถิ่นพร้อมทั้งปิดประกาศไว้ในที่เปิดเผย ณ สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ให้สมาชิกสภานำปรึกษากัน ควรกำหนดสมัยประชุมสามัญในปี พ.ศ.๒๕๖๘ เพิ่มอีกกี่สมัย (๒-๔ สมัย))

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ประธานสภา อบต.นาโสม ให้ท่านสมาชิกสภา ได้กำหนดสมัยประชุมสามัญ ว่าเห็นสมควรจะกำหนดเพิ่มอีกกี่สมัย

ส.อบต.นาโสม เขต ๒ กำหนดไว้อีก จำนวน ๓ สมัย

ส.อบต.นาโสม เขต ๕ ผมเห็นด้วยครับ

ประธานสภา อบต.นาโสม มีสมาชิกสภา ท่านอื่น เห็นเป็นอย่างอื่นหรือไม่ครับ

ที่ประชุม ไม่มี

ประธานสภา อบต.นาโสม ให้สมาชิกสภาทุกท่านได้ช่วยกัน กำหนดแต่ละสมัยในปีนั้นจะเริ่มเมื่อใด แต่ละสมัยในปีนั้นมีการกำหนดที่วัน หรือว่า จะใช้ตาม ร่าง ที่ฝ่ายเลขา ได้กำหนดมาให้

สมัยประชุมสามัญ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

กำหนดได้อีกจำนวน ๓ สมัย ดังนี้

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

สมาชิกสภาอบต.นาโสม เขต ๔ ผมเห็นด้วยครับ

ประธานสภา อบต.นาโสม ผมจะถามสมาชิกทุกท่านนะครับ

๑.สมาชิกสภา ท่านใด เห็นชอบ กำหนดสมัยประชุมสามัญ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ เพิ่มเติมอีก จำนวน ๓ สมัย ได้แก่

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

ขอให้ยกมือขึ้นครับ

สมาชิกสภาอบต.นาโสม ได้ยกมือขึ้น จำนวน ๕ เสียง

ประธานสภา อบต.นาโสม ๒.สมาชิกสภา ท่านใด ไม่เห็นชอบ ขอให้ยกมือขึ้น

สมาชิกสภาอบต.นาโสม ไม่มี

ประธานสภา อบต.นาโสม ๓.ผมประธานสภา จดออกเสียงครับ

เลขานุการสภา อบต.นาโสม ขอขอบคุณคะ

มติที่ประชุม มีมติ ๑.เห็นชอบ จำนวน ๕ เสียง ในการกำหนดสมัยประชุมสามัญ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ เพิ่มอีก จำนวน ๓ สมัย ได้แก่

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑๕ วัน

๒.ไม่เห็นชอบ จำนวน ไม่มี

๓.จดออกเสียง จำนวน ๑ เสียง ได้แก่ ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

๕.๒ ญัตติ เพื่อพิจารณากำหนดจำนวนสมัยประชุมสามัญ สมัยแรกของปี พ.ศ.๒๕๖๙

### ข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยข้อบังคับการประชุมสภาท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๔

ข้อ ๑๑ (๓) สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้สภาองค์การบริหารส่วนตำบลกำหนดว่า ปีนั้น จะมีการประชุมสามัญประจำปีกี่สมัย แต่ละสมัยในปีนั้นจะเริ่มเมื่อใด แต่ละสมัยในปีนั้นมีกำหนดกี่วันกับให้กำหนดวันเริ่มประชุมสมัยประชุมสามัญประจำปีสมัยแรกของปีถัดไป และมีกำหนดกี่วัน

การกำหนดสมัยประชุมและวันประชุมให้เป็นไปตามที่กฎหมายว่าด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่ง กำหนดว่า การกำหนดจำนวนสมัยประชุมสามัญประจำปี ระยะเวลาและวันเริ่มประชุมสมัยประชุมสามัญประจำปีของแต่ละสมัยในปีนั้น วันเริ่มสมัยประชุมสามัญประจำปีของปีถัดไป และระยะเวลาของสมัยประชุมสามัญประจำปีสมัยแรกของปีถัดไป ให้ประธานสภาท้องถิ่นนำปรึกษาในที่ประชุมสามัญประจำปีสมัยแรกของแต่ละปี โดยให้นำความในข้อ ๑๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

เมื่อสภาท้องถิ่นมีมติแล้วให้ประธานสภาท้องถิ่นทำเป็นประกาศของสภาท้องถิ่นพร้อมทั้งปิดประกาศไว้ในที่เปิดเผย ณ สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ในกรณีที่ไม่ได้กำหนดสมัยประชุมสามัญประจำปีไว้หรือไม่ได้กำหนดวันเริ่มประชุมสามัญประจำปีสมัยแรกในปีถัดไปไว้หรือมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงสมัยประชุมสามัญประจำปีหรือวันเริ่มสมัยประชุมสามัญประจำปีที่กำหนดไว้แล้ว ให้ประธานสภาท้องถิ่นนำปรึกษาในสมัยประชุมสามัญประจำปีอื่นหรือในสมัยประชุมวิสามัญก็ได้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ประธานสภา อบต.นาโสม ขอเชิญสมาชิกสภาทุกท่านได้เสนอครับ หรือจะนำร่างที่ฝ่ายเลขานุฯ กำหนดไว้ตามนี้ครับ สมาชิกสภาอบต.นาโสม เขต ๕ ผมเห็นด้วยครับ

ประธานสภา อบต.นาโสม มีท่านอื่น จะเสนอใหม่หรือไม่ครับ  
ที่ประชุม ไม่มี

ประธานสภา อบต.นาโสม ผมขอเสนอการกำหนดสมัยประชุมสามัญ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙  
สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ จำนวน ๑๕ วัน

ประธานสภา อบต.นาโสม ผมจะถามสมาชิกสภาทุกท่านนะครับ

๑.สมาชิกสภาท่านใด เห็นชอบ ในการกำหนดสมัยประชุมสามัญ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙  
สมัยแรกของปี พ.ศ.๒๕๖๙ คือ

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ จำนวน ๑๕ วัน  
ขอให้ยกมือขึ้นครับ

สมาชิกสภา อบต.นาโสม ได้ยกมือขึ้น จำนวน ๕ เสียง

ประธานสภา อบต.นาโสม ๒. สมาชิกสภา ท่านใด ไม่เห็นชอบ ขอให้ยกมือขึ้น

สมาชิกสภาอบต.นาโสม ไม่มี

ประธานสภา อบต.นาโสม ๓.ผมประธานสภา งดออกเสียงครับ

เลขานุการสภา อบต.นาโสม ขอบคุณคะ

มติที่ประชุม มีมติ ๑.เห็นชอบ จำนวน ๕ เสียง ในการกำหนดสมัยประชุมสามัญ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙  
สมัยแรกของปี พ.ศ.๒๕๖๙ คือ

สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙  
จำนวน ๑๕ วัน

๒.ไม่เห็นชอบ จำนวน ไม่มี

๓.งดออกเสียง จำนวน ๑ เสียง ได้แก่ ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

๕.๓ ญัตติเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบร่างแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)  
เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

#### เหตุผลและความจำเป็น

ในการพัฒนาตำบล เมื่อเกิดปัญหา ความต้องการเร่งด่วน ประชาชนได้รับความ  
เดือดร้อน หรือมีประเด็นการพัฒนาใหม่ ๆ เกิดขึ้นในพื้นที่ รวมถึงการคัดเลือกโครงการ  
ตามลำดับความสำคัญของชุมชน มาเพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำงบประมาณรายจ่าย จึงได้  
จัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพิ่มเติม ฉบับที่ ๑/๒๕๖๘ ขึ้น

#### ข้อกฎหมาย

๑.พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ มาตรา ๔๖  
๒.ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย การจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๒๒

#### ข้อพิจารณา

ดังนั้นจึงขอเสนอร่างแผนพัฒนาท้องถิ่นท้องถิ่น (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)  
เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม มาเพื่อให้สภา พิจารณาให้ความ  
เห็นชอบต่อไป

ประธานสภา อบต.นาโสม ขอเชิญท่านผู้บริหารครับ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เรียน ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสมทุกท่าน

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้พิจารณาอนุมัติและประกาศใช้ แผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ พร้อมทั้ง ได้พิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการตามลำดับความสำคัญของชุมชน เพื่อใช้เป็นกรอบ ในการจัดทำงบประมาณรายจ่าย เงินสะสม หรืองบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น นั้น

ในการพัฒนาตำบลนั้นเมื่อเกิดปัญหาความต้องการเร่งด่วน ประชาชนได้รับความเดือดร้อน หรือมีประเด็นของการพัฒนาใหม่ๆเกิดขึ้นในพื้นที่ ถ้าหากมีโครงการที่ปรากฏ อยู่ในแผนพัฒนาท้องถิ่นแล้ว ทางองค์การบริหารส่วนตำบลก็สามารถนำโครงการนั้นๆ ดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาความต้องการหรือพัฒนาศักยภาพในพื้นที่ความรับผิดชอบของ องค์การบริหารส่วนตำบลได้ แต่ถ้าไม่มีปรากฏอยู่ในแผนพัฒนาก็มีความจำเป็นที่ต้องมีการ เพิ่มเติมเพื่อให้มีโครงการรองรับต่อการพัฒนา เพราะถ้าปล่อยให้ประชาชนได้รับความเดือดร้อน หรือสูญเสียโอกาสในการพัฒนา ดังนั้น การเพิ่มเติมแผนพัฒนาท้องถิ่น จึงเป็นอีกแนวทางหนึ่งที่ฝ่ายบริหารสามารถนำขึ้นมาพิจารณาดำเนินการได้ โดยถือปฏิบัติตาม ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ( ฉบับที่ ๓ ) พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๔ ข้อ ๒๒ จึงได้จัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริงและสถานการณ์ ปัจจุบัน ตามภารกิจอำนาจหน้าที่ และเพื่อเป็นการเชื่อมโยงโครงการ/กิจกรรม ให้สอดคล้องกับ การจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี เพื่อให้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับปัญหาและความ ต้องการของประชาชน ทั้งนี้เพื่อนำไปใช้เป็นกรอบในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณดำเนินการ โครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ตามระเบียบกฎหมายต่อไป

ส่วนรายละเอียด ของร่างแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ นั้น ผมจะให้นักวิเคราะห์นโยบายและแผน เป็นผู้นำเสนอแทนครับ

ประธานสภา อบต.นาโสม ขอเชิญนักวิเคราะห์นโยบายและแผนครับ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน เรียน ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วน ตำบลนาโสมทุกท่าน

ตามร่างแผนพัฒนาท้องถิ่น(พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ฉบับนี้ ขอให้ทุกท่านได้เปิดเอกสารดูพร้อม ๆ กัน เริ่มจาก หน้าที่ ๑ บันทึกหลักการและเหตุผล



บันทึกหลักการและเหตุผล  
แผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ )  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

.....

ตามแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) ขององค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งจัดทำขึ้นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ( ฉบับที่ ๓ ) พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้รับการอนุมัติและประกาศใช้แล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อถือปฏิบัติ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ แก้ไขเพิ่มเติมถึง ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ( ฉบับที่ ๓ ) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๒๕ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้แผนพัฒนาท้องถิ่นเป็นกรอบในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม และงบประมาณจากเงินสะสมในช่วงของแผนนั้น รวมทั้งวางแนวทางเพื่อให้มีการปฏิบัติให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามโครงการพัฒนาที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น และตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ( ฉบับที่ ๓ ) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๙ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒๒ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน “ข้อ ๒๒ เพื่อประโยชน์ของประชาชน การเพิ่มเติมแผนพัฒนาท้องถิ่น ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามขั้นตอนนี้ ”

ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม มีความจำเป็นที่จะต้องเพิ่มเติมแผนงาน โครงการ/กิจกรรม ในแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) โดยมีเหตุผลและความจำเป็น ดังนี้

๑.บันทึกข้อความกองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ที่ กข๒๘/๒๕๖๘ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอส่งโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนตำบลนาโสม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้รับทราบปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนในพื้นที่ตำบลนาโสม ด้านน้ำอุปโภคบริโภคไม่เพียงพอ น้ำประปาไม่ไหล เนื่องจากบ่อบาดาลเดิมมีตะกอนดินและหินไปอุดตันปริมาณน้ำไม่เพียงพอต่อการผลิตน้ำประปา ทำให้ราษฎรกลุ่มป่าสัก หมู่ที่ ๑ ตำบลนาโสม ประสบปัญหาความเดือดร้อนและขาดแคลนน้ำในการอุปโภคบริโภคในครัวเรือน และถนนเส้นทางที่ประชาชนรทมนาคมนสัญจร ขนส่งผลผลิตทางการเกษตร เป็นถนนที่เป็นหลุมเป็นบ่อไม่ได้มาตรฐาน เสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุ ไม่มีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน ในการสัญจรของประชาชนและเกษตรกรผู้ขนส่งผลผลิตทางการเกษตร

ดังนั้น กองช่างจึงได้ดำเนินการสำรวจและประมาณการโครงการที่จะแก้ไขปัญหาคความเดือดร้อนของประชาชนภายในตำบลนาโสมและขอส่งโครงการเพื่อเพิ่มเติมแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) ดังนี้

๑.โครงการเจาะบ่อบาดาลพร้อมก่อสร้างหอดังสูง บริเวณหมู่ที่ ๑ ตำบลนาโสม โดยดำเนินการเจาะบ่อบาดาล ท่อพีวีซี ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๖ นิ้ว ( ชั้น ๑๓.๕ ) ความลึกไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เมตร ก่อสร้างหอดังสูง ขนาดความจุ ๑๐ ลูกบาศก์เมตร สูง ๑๒ เมตร ก่อสร้างฐานคอนกรีตเสริมเหล็กพร้อมติดตั้งถังไฟเบอร์กลาส จำนวน ๔ ถัง รายละเอียดตาม แบบ อบต. กำหนด งบประมาณ ๗๕๐,๐๐๐ บาท

๒.โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็กสายข้างบ้านนายประจักษ์ หงษ์อ่อน (ต่อจากเดิม) ขนาดกว้าง ๔ เมตร ยาว ๒๐๕ เมตร หรือพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๘๒๐ ตารางเมตร รายละเอียดตามแบบ อบต.กำหนด งบประมาณ ๔๖๒,๐๐๐ บาท

๒.บันทึกข้อความสำนักปลัด ที่ สป ๕๐/๒๕๖๘ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอเพิ่มเติมโครงการพัฒนา โครงการบริการสาธารณะ ในแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ )

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้รับหนังสือสำนักงานพลังงานจังหวัดลพบุรี ที่ ลป ๐๐๑๕/๘๒๖ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอแจ้งผลการพิจารณาคัดเลือกชุมชนและขอความอนุเคราะห์เข้าชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงาน โครงการเพิ่มสมรรถนะด้านการบริหารจัดการและจัดการพลังงานครบวงจร ในชุมชนระดับตำบลและเครือข่าย พลังงานชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสมพิจารณาประชุมประชาคมประชาชน กลุ่มเกษตรกร เด็กเยาวชน ศูนย์การเรียนรู้ในโรงเรียน ในชุมชนตำบลนาโสม เพื่อเสนอโครงการพัฒนาด้านพลังงาน ทดแทน บรรจุในแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ) เพื่อเป็นกรอบในการประสานงานขอรับการสนับสนุน งบประมาณต่อไป และโครงการพัฒนา บริการสาธารณะ โครงการขยายเขตไฟฟ้า บ้านซำบงเหลื่อม หมู่ที่ ๖ กลุ่มบ้าน นายชาญ นุชกระแสร เพื่อให้ประชาชนมีไฟฟ้าใช้เพียงพอและทั่วถึง

ในการนี้ งานยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักปลัด ได้พิจารณา รวบรวมโครงการพัฒนา ด้านพลังงานทดแทน เพื่อ ส่งเสริมให้ประชาชนใช้พลังงานทดแทน เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายให้กับประชาชน ส่งการพัฒนาที่ยั่งยืน และโครงการพัฒนา บริการสาธารณะแก่ประชาชน จำนวนทั้งสิ้น ๘ โครงการ ดังนี้

๑.โครงการขยายเขตไฟฟ้า บ้านซำบงเหลื่อม หมู่ที่ ๖ กลุ่มบ้านนายชาญ นุชกระแสร งบประมาณ ๑๐๐,๐๐๐บาท

๒.โครงการเพิ่มสมรรถนะด้านการบริหารจัดการและจัดการพลังงานครบวงจรในชุมชนระดับตำบลและเครือข่ายพลังงาน ชุมชน งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

๓. โครงการส่งเสริมระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ แบบเคลื่อนที่ ( แบบรถเข็น ขนาด ๓๔๐ วัตต์ ) นำร่องจำนวน ๓ กลุ่ม/ปี รวม ๓ ปี จำนวน ๙ กลุ่ม งบประมาณ ๒๒๕,๐๐๐ บาท

๔. โครงการส่งเสริมตู้อบแห้งพลังงานแสงอาทิตย์โดม ( แบบพิกเซลโลก ) นำร่อง จำนวน ๑ กลุ่มหรือเครื่อง/ปี รวม ๓ ปี จำนวน ๓ กลุ่มหรือเครื่อง งบประมาณ ๗๕,๐๐๐ บาท

๕.โครงการส่งเสริมเตาถังไร้คว้น ขนาด ๒๐๐ ลิตร นำร่อง จำนวน ๒ เครื่อง/ปี รวม ๓ ปี จำนวน ๖ เครื่อง งบประมาณ ๒๘,๘๐๐ บาท

๖.โครงการส่งเสริมเตาเผาถ่าน ๒๐๐ ลิตร แบบตั้ง นำร่อง จำนวน ๑ กลุ่มหรือเครื่อง/ปี รวม ๓ ปี จำนวน ๓ กลุ่ม หรือเครื่อง งบประมาณ ๗๒,๐๐๐ บาท

๗. โครงการส่งเสริมเตาเผาถ่าน ๒๐๐ ลิตร แบบนอน นำร่อง จำนวน ๑ กลุ่มหรือเครื่อง/ปี รวม ๓ ปี จำนวน ๓ กลุ่มหรือเครื่อง งบประมาณ ๗๒,๐๐๐ บาท

๘. โครงการบูรณาการเรียนรู้ด้านพลังงานกับการเกษตร เพื่อจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ในการถ่ายทอดเทคโนโลยีพลังงาน การบูรณาการเรียนรู้ร่วมกันในภาคหน่วยงาน ภาคโรงเรียน เยาวชนและประชาชนในชุมชน จำนวน ๑ แห่ง งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท

เพื่อให้การดำเนินการสอดคล้องระเบียบและหนังสือสั่งการ สามารถตั้งงบประมาณเพื่อดำเนินการได้ หรือประสานงานขอรับบอุดหนุนเฉพาะกิจหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานอื่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงขอเพิ่มเติมโครงการดังกล่าว ในแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ต่อไป

ส่วนที่ ๑  
บทนำ

๑. ลักษณะของแผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ )

แผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) เป็นแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่กำหนด วิสัยทัศน์ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และกลยุทธ์ โดยสอดคล้องกับ แผนพัฒนาจังหวัด ยุทธศาสตร์การ พัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัด แผนพัฒนาอำเภอ แผนพัฒนาตำบล แผนพัฒนาหมู่บ้านหรือแผน ชุมชน อันมีลักษณะเป็นการกำหนดรายละเอียดแผนงาน โครงการพัฒนา ที่จัดทำขึ้นสำหรับปีงบประมาณแต่ละปี ซึ่งมีความ ต่อเนื่องและเป็นแผนก้าวหน้า และให้หมายความรวมถึงการเพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขแผนพัฒนาท้องถิ่นด้วย ซึ่งมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับแผนพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนากลุ่มจังหวัด รวมทั้งแผนปฏิบัติราชการประจำปี จังหวัด แผนปฏิบัติราชการประจำปีกลุ่มจังหวัด ตลอดจนสามารถบูรณาการแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมและงบประมาณในพื้นที่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดให้กับประชาชน

แผนพัฒนาท้องถิ่น เป็นกรอบในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม และ งบประมาณจากเงินสะสมในช่วงของแผนนั้น รวมทั้งวางแนวทางเพื่อให้มีการปฏิบัติให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามโครงการ พัฒนาที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น

วัตถุประสงค์ของการเพิ่มเติมแผนพัฒนาท้องถิ่น( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ )

๑. เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้แผนพัฒนาท้องถิ่นเป็นกรอบในการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม และงบประมาณจากเงินสะสม รวมทั้งวางแนวทางเพื่อให้มีการปฏิบัติให้บรรลุ วัตถุประสงค์ตามโครงการพัฒนาที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น
๒. เพื่อสามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อน สนองตอบต่อความต้องการของประชาชนและพัฒนา ชุมชนได้

๓. ขั้นตอนการเพิ่มเติม แผนพัฒนาท้องถิ่น( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ )

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และ แก้ไขเพิ่มเติมถึง ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๕ และ ( ฉบับที่ ๓ ) พ.ศ. ๒๕๖๑

“การเพิ่มเติม” หมายความว่า การเพิ่มเติมแผนงาน โครงการที่ไม่มีอยู่ในแผนพัฒนาท้องถิ่น ให้ปรากฏไว้ใน แผนพัฒนาท้องถิ่น

ข้อ ๙ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒๒ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ และ ( ฉบับที่ ๓ ) พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ ข้อ ๒๒ เพื่อประโยชน์ของประชาชน การเพิ่มเติมแผนพัฒนาท้องถิ่น ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ตามขั้นตอน ดังนี้

(๑) คณะกรรมการสนับสนุนการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นจัดทำร่างแผนพัฒนาท้องถิ่นที่เพิ่มเติมพร้อมเหตุผลและความจำเป็นเสนอคณะกรรมการพัฒนาท้องถิ่น

(๒) คณะกรรมการพัฒนาท้องถิ่นและประชาคมท้องถิ่นพิจารณาร่างแผนพัฒนาท้องถิ่นที่เพิ่มเติม

สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้ส่งร่างแผนพัฒนาท้องถิ่นที่เพิ่มเติม ให้สภาองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณา ตามมาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ ด้วย

เมื่อแผนพัฒนาท้องถิ่นที่เพิ่มเติมได้รับความเห็นชอบแล้ว ให้ส่งแผนพัฒนาท้องถิ่นดังกล่าวให้ผู้บริหารท้องถิ่น ประกาศใช้ พร้อมทั้งปิดประกาศให้ประชาชนทราบโดยเปิดเผยไม่น้อยกว่าสามสิบวัน นับแต่วันที่ผู้บริหารท้องถิ่น ประกาศใช้”

## ส่วนที่ ๒

### การนำแผนพัฒนาไปสู่การปฏิบัติ

---

#### การนำแผนพัฒนาไปสู่การปฏิบัติ

- บัญชีสรุปโครงการพัฒนา (แบบ ผ.๐๑)
- รายละเอียดโครงการพัฒนา (แบบ ผ.๐๒)





บัญชีสรุปโครงการพัฒนา  
แผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๘  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม อำเภอยะบะดี จังหวัดลพบุรี

ยุทธศาสตร์	ปี๒๕๖๖		ปี๒๕๖๗		ปี ๒๕๖๘		ปี ๒๕๖๙		ปี ๒๕๗๐		รวม ๕ ปี	
	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)
๓. ยุทธศาสตร์การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน - แผนงานสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	-	-	-	-	๗	๑๘๗,๖๐๐	๗	๑๘๗,๖๐๐	๗	๑๘๗,๖๐๐	๒๑	๕๖๒,๘๐๐
รวม	-	-	-	-	๗	๑๘๗,๖๐๐	๗	๑๘๗,๖๐๐	๗	๑๘๗,๖๐๐	๒๑	๕๖๒,๘๐๐
๔. ยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านโครงสร้างพื้นฐาน ระบบสาธารณสุขโรคและสาธารณสุขการให้ได้มาตรฐาน - แผนงานอุตสาหกรรมและการโยธา - แผนงานเคหะและชุมชน	-	-	-	-	๒	๑,๒๑๒,๐๐๐	-	-	-	-	๒	๑,๒๑๒,๐๐๐
	-	-	-	-	๑	๑๐๐,๐๐๐	-	-	-	-	๑	๑๐๐,๐๐๐
รวม	-	-	-	-	๓	๑,๓๑๒,๐๐๐	-	-	-	-	๓	๑,๓๑๒,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น	-	-	-	-	๑๐	๑,๔๙๙,๖๐๐	๗	๑๘๗,๖๐๐	๗	๑๘๗,๖๐๐	๒๔	๑,๘๗๔,๘๐๐



## รายละเอียดโครงการพัฒนา

แผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ) แก้ไข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

ก.ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี : ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

ข.แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ : หมายความว่า ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

ค.Sustainable Development Goal : SDGs : เป้าหมายที่ ๑ : ขจัดความยากจนทุกรูปแบบในทุกพื้นที่

เป้าหมายที่ ๒ : ยุติความหิวโหย บรรลุความมั่นคงทางอาหารและยกระดับโภชนาการและส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน

เป้าหมายที่ ๘ : ส่งเสริมการเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่มีผลิตภาพ และการมีงานที่เหมาะสมสำหรับทุกคน

ง.ยุทธศาสตร์จังหวัดลพบุรี : ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนา พื้นฟู และยกระดับการท่องเที่ยวพร้อมรับกับการท่องเที่ยววิถีใหม่

จ.ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพทางเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์ เข้มแข็งและยั่งยืน  
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริหารจัดการด้านการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์การพัฒนา อบต.นาโสม ที่ ๓ ยุทธศาสตร์การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน

๓.๑ กลยุทธ์การพัฒนาการส่งเสริมการสร้างงานและสร้างอาชีพให้แก่ประชาชน กลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มสตรี ผู้ด้อยโอกาส ทั้งในภาคเกษตรกรรม ภาคอุตสาหกรรม และหัตถกรรม กลุ่มวิสาหกิจชุมชน

๓.๒ กลยุทธ์การส่งเสริมการประยุกต์ใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการประกอบอาชีพ

- แผนงานสร้างความเข้มแข็งของชุมชน

แบบ ผ.๐๒

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย ( ผลผลิตของ โครงการ )	งบประมาณ					ตัวชี้วัด ( KPI)	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
				๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๑	โครงการเพิ่มสมรรถนะด้านการบริหารและจัดการพลังงานครบวงจรในชุมชนระดับตำบลและเครือข่ายพลังงานชุมชน	เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจด้านพลังงานทดแทน เสริมสร้างศักยภาพและเตรียมความพร้อมให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน สำหรับการบริหารจัดการการผลิตพลังงานอย่างมีส่วนร่วม	๑ โครงการ	-	-	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ผู้เข้าร่วมการอบรม มีความรู้ความเข้าใจด้านพลังงานทดแทน จำนวน ๒๕ คน	มีสร้างความรู้ความเข้าใจด้านพลังงานทดแทนและเพื่อเป็นการพัฒนาอย่างยั่งยืน	สำนักปลัด
๒	โครงการส่งเสริมระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ แบบเคลื่อนที่ (แบบรถเข็น )	๑.เพื่อส่งเสริมการใช้ระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ให้กับกลุ่มเกษตรกร ๒.เพื่อส่งเสริมการใช้พลังงานทางเลือกแก่กลุ่มเกษตรกร เป็นการลดต้นทุนการผลิต	ระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์แบบเคลื่อนที่ แบบรถเข็น จำนวน ๓ กลุ่ม	-	-	๗๕,๐๐๐	๗๕,๐๐๐	๗๕,๐๐๐	กลุ่มเกษตรกรในพื้นที่ที่มีการใช้ระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ อย่างน้อยจำนวน ๓ กลุ่ม/ปี รวม ๓ ปี จำนวน ๙ กลุ่ม	๑.กลุ่มเกษตรกรมีการใช้พลังงานทางเลือก ๒.ลดต้นทุนการผลิตให้กับกลุ่มเกษตรกร	สำนักปลัด

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย ( ผลผลิตของโครงการ )	งบประมาณ					ตัวชี้วัด ( KPI )	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๑	โครงการเจาะบ่อบาดาลพร้อมก่อสร้างท่อถึงสูงบริเวณ หมู่ที่ ๑ ตำบลนาโสม	เพื่อแก้ไขปัญหาขาดแคลนน้ำอุปโภคบริโภคและให้ประชาชนมีน้ำประปาเพื่ออุปโภคบริโภคที่เพียงพอ	จำนวน ๑ โครงการ ดำเนินการเจาะบ่อบาดาล ท่อพีวีซี ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๖ นิ้ว (ชั้น ๑๓.๕) ความลึกไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เมตร ก่อสร้างท่อถึงสูง ขนาดความจุ ๑๐ ลูกบาศก์เมตร สูง ๑๒ เมตร ก่อสร้างฐานคอนกรีตเสริมเหล็กพร้อมติดตั้งถังไฟเบอร์กลาส จำนวน ๔ ถัง รายละเอียดตามแบบ อนุมัติ	-	-	๗๕๐,๐๐๐	-	-	มีบ่อบาดาลน้ำประปา จำนวน ๑ แห่ง	ประชาชนได้รับการแก้ไขปัญหาขาดแคลนน้ำและมีน้ำประปาเพื่ออุปโภคบริโภคที่เพียงพอ	กองช่าง
๒	โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็กสายข้างบ้านนายประจักษ์ หงษ์อ่อน (ต่อจากเดิม)	เพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวกและปลอดภัยในการคมนาคมและขนส่งผลผลิตทางการเกษตร	จำนวน ๑ โครงการ ขนาดกว้าง ๔ เมตร ยาว ๒๐๕ เมตร หรือพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๘๒๐ ตารางเมตร รายละเอียดตามแบบ อนุมัติ	-	-	๔๖๒,๐๐๐	-	-	มีเส้นทางคมนาคมที่สะดวก ประชาชน ร้อยละ ๙๐ มีความพึงพอใจ	การคมนาคมสัญจรของประชาชนและขนส่งผลผลิตทางการเกษตรสะดวกมากขึ้น	กองช่าง

รายละเอียดโครงการพัฒนา

แผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

ก.ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี : ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

ข.แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ : หมายความว่า ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูป มูลค่าสูง

หมายความว่า ๕ ไทยเป็นประตูการค้า การลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค

ค.Sustainable Development Goal : SDGs : เป้าหมายที่ ๙ : สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความทนทาน ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมที่ครอบคลุมและยั่งยืน

และส่งเสริมนวัตกรรม

ง.ยุทธศาสตร์จังหวัดลพบุรี : ประเด็นการพัฒนาด้านที่ ๑ สร้างมูลค่าเพิ่ม สินค้าเกษตรปลอดภัยสู่เศรษฐกิจฐานราก

จ.ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพทางเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์ เข้มแข็งและยั่งยืน

ยุทธศาสตร์การพัฒนา อบต.นาโสม ที่ ๔ ยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านโครงสร้างพื้นฐานระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการให้ได้มาตรฐาน

๔.๓ กลยุทธ์การพัฒนาด้านไฟฟ้าสาธารณะ

- แผนงานเคหะและชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย ( ผลผลิตของโครงการ )	งบประมาณ					ตัวชี้วัด ( KPI)	ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
				๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๓	โครงการขยายเขตไฟฟ้าบ้านซึ้งเกลือ หมู่ที่ ๖ กลุ่มบ้านนายชาญ นุชกระแสร	เพื่อให้ประชาชนมีไฟฟ้าส่องสว่างและใช้งานที่เพียงพอ	๑ โครงการหรือตามงานที่ สนง.การไฟฟ้า ฯ กำหนด	-	-	๑๐๐,๐๐๐	-	-	ประชาชนมีไฟฟ้าใช้เพียงพอ	ประชาชนมีไฟฟ้าไว้ใช้เพื่อส่องสว่างและได้ใช้ไฟฟ้าเพียงพอ	กองช่าง/ สนง.การไฟฟ้าฯ

ภาคผนวก



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม  
เรื่อง ประกาศใช้แผนพัฒนาท้องถิ่น ( พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘  
องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

-----

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้จัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ โดยได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพัฒนาท้องถิ่นและประชาคมท้องถิ่นพิจารณาร่างแผนพัฒนาท้องถิ่นที่เพิ่มเติม เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ และ สภากององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม มีมติเห็นชอบในการประชุมสภา สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๑ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ... มกราคม ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจัดทำแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ และแก้ไขเพิ่มเติม ( ฉบับที่ ๒ ) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ ( ฉบับที่ ๓ ) พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๒๒ (๓) จึงอนุมัติและประกาศใช้แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ สำหรับเป็นกรอบในการดำเนินงานด้านงบประมาณขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสมต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่                      เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

( นายสมทรง ช้างชนะ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

.....

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ขอจบการนำเสนอ รายละเอียดตามร่างแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เพิ่มเติม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘
ประธานสภา อบต.นาโสม	มีท่านใดจะสอบถาม เพิ่มเติมหรือไม่ครับ
รองประธานสภา อบต.นาโสม	ขออนุญาตท่านประธานสภา โครงการที่ปรากฏในร่างแผนพัฒนา ฉบับนี้ ได้แก่ โครงการเตาเผาถ่าน ขนาด ๒๐๐ ลิตร ทั้งแบบตั้ง และแบบนอน ผมเห็นว่า มีประโยชน์ทั้งแบบแนวตั้งและแบบแนวนอนคือ ๑.ได้ถ่าน ๒.ขายได้ ๓.ควันไม่รบกวนเพื่อนบ้าน มีคนหมู่ที่ ๕ ก็ทำอยู่ ส่วนหมู่ที่ ๔ อย่างเช่น สมาชิกอบต.ทองปาน ก็ทำอยู่ หรือแม้แต่หมู่ที่ ๑ นายนพรัตน์ เจ้าหน้าที่ขับรถแม็คโคร ก็ทำอยู่ครับ ถ้าหากว่า จะจัดอบรมจริงๆ การจัดหาวิทยากรนั้น ผมอยากจะเสนอให้ใช้คนในพื้นที่ ที่ทำจริงๆ อยากให้เป็นคนของเราครับ
ประธานสภา อบต.นาโสม	มีท่านอื่น จะเสนอเพิ่มเติมอีกหรือไม่ครับ หากไม่มี ผมจะขอมติท่านสมาชิกนะครับ ถ้าม สมาชิกทุกท่าน ๑.ในญัตตินี้ สมาชิกท่านใด เห็นชอบในร่างแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพิ่มเติม ฉบับที่ ๑/๒๕๖๘ ขอให้ท่านยกมือขึ้นครับ
สมาชิกสภา อบต.นาโสม	ยกมือขึ้น จำนวน ๕ เสียง ๒.ในญัตติเดียวกัน สมาชิกสภาท่านใด ไม่เห็นชอบ ขอให้ยกมือขึ้นครับ
สมาชิกสภา อบต.นาโสม	ไม่มี
ประธานสภา อบต.นาโสม	ผม ประธานสภา ของต ออกเสียงครับ
เลขานุการสภา อบต.นาโสม	งดออกเสียง ๑ เสียง ขอบคุณคะ
มติที่ประชุม	มีมติ ดังนี้ ๑.เห็นชอบ ร่างแผนพัฒนาท้องถิ่น(พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพิ่มเติม ฉบับที่ ๑/๒๕๖๘ จำนวน ๕ เสียง ๒.ไม่เห็นชอบ จำนวน ไม่มี ๓.งดออกเสียง จำนวน ๑ เสียง ได้แก่ ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

๕.๔ ญัตติ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ การทำกิจการนอกเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ในการขยายท่อเมนประปา ไปพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองยายโดีะ

#### เหตุผล

ด้วยนายคนุ พรหมมินทร์ อายุ ๕๑ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๒๓ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองยายโดีะ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี ได้ยื่นคำร้องต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เรื่อง ขอใช้น้ำประปา

เนื่องจาก มีพื้นที่ติดต่อกับ หมู่ที่ ๓ ตำบลนาโสม (กลุ่มบ้านนางสาวสุนิษา คล้ายแสง)

#### ข้อกฎหมาย

มาตรา ๗๓ องค์การบริหารส่วนตำบลอาจทำกิจการนอกเขตขององค์การบริหารส่วนตำบล หรือร่วมกับสภาตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อกระทำการกิจการร่วมกันได้ ทั้งนี้ เมื่อได้รับความยินยอมจากสภาตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือหน่วยการบริหารส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง และกิจการนั้นเป็นกิจการที่จำเป็นต้องทำและเป็นการเกี่ยวเนื่องกับกิจการที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของตน

#### ข้อพิจารณา

จึงขอความเห็นชอบ การทำกิจการนอกเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสมในการขยายท่อเมนประปา ไปพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองยายโดีะ

ประธานสภา อบต.นาโสม มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมหรือไม่ครับ

เลขานุการสภา อบต.นาโสม ผู้เขียนคำร้อง มายื่นคำร้อง เนื่องจากจะมาสร้างบ้านใหม่ ส่วนพื้นที่ อยู่ใกล้กับกลุ่มบ้านนางสาวสุนิษา คล้ายแสง

สมาชิกสภา อบต.นาโสม เขต ๔ จะใช้น้ำกับประปาตัวไหนครับ และปริมาณน้ำปัจจุบันที่จ่ายให้ชาวบ้านเรา พอใช้หรือไม่สมาชิกสภา อบต.นาโสม เขต ๒ คนยื่นคำร้องนี้ พื้นที่จะสร้างบ้าน อยู่ใกล้กับกลุ่มบ้านนายชุมพล ชิมเจริญ หรือไม่คะ

ถ้าหากว่าอยู่ใกล้กลุ่มบ้านนายชุมพล ซึ่งเป็นพื้นที่ตำบลหนองยายโดีะ และระยะทางไกล

พอสมควรคะ ถ้าหากว่าถ้าขยายเขตให้นายคนุได้ ทางกลุ่มบ้านนายชุมพลอาจจะขอ

นายก อบต.นาโสม ให้พิจารณาดู โดยไปดูพื้นที่จริง หากระยะทางไกลเกินไป ก็ไม่ต้องขยายไปให้ก็ได้

ประธานสภา อบต.นาโสม มีใครจะสอบถามเพิ่มเติมอีกหรือไม่ครับ หากไม่มี ผมจะขอมติ

๑.ในญัตตินี้ สมาชิกสภาท่านใด เห็นชอบ ขอให้ยกมือขึ้นครับ  
สมาชิกสภา อบต.นาโสม ยกมือขึ้น จำนวน ๕ เสียง

๒.และในญัตติเดียวกัน สมาชิกสภาท่านใด ไม่เห็นชอบ ขอให้ยกมือขึ้นครับ  
สมาชิกสภา อบต.นาโสม ไม่มี

ประธานสภา อบต.นาโสม ผมประธานสภา ของด ออกเสียงครับ

มติที่ประชุม มีมติ ดังนี้ ๑. เห็นชอบ จำนวน ๕ เสียง

๒.ไม่เห็นชอบ จำนวน ไม่มี

๓.งดออกเสียง จำนวน ๑ เสียง ได้แก่ ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล  
นาโสม

ประธานสภา อบต.นาโสม ท่านสมาชิกสภาทุกท่าน ท่านคณะผู้บริหาร และผู้เข้าประชุมทุกท่านครับ ประชุมวันนี้ เรา  
ได้ใช้เวลาพิจารณาและพูดคุยกันพอสมควร ก่อนที่จะลงมติได้ และขณะนี้เป็นเวลา ๑๒.๐๐ น.  
แต่เรายังคงมีเรื่องที่ต้องพิจารณาอีก ดังนั้น ผมจะพักการประชุม รับประทานอาหารกลางวัน  
ก่อน และขออนุญาตให้มาประชุม ช่วงที่ ๒ เวลา ๑๓.๐๐ น.ครับ ขอพักการประชุมครับ

.....พักรับประทานอาหารกลางวัน.....

ช่วงที่ ๒ เปิดการประชุมเมื่อเวลา ๑๓.๐๐ น.





๕.๕ ญัตติ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบการอนุญาตวางท่อประปาในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ซอยข้างวัดศิริมงคล หมู่ที่ ๔ ของการประปาส่วนภูมิภาค สาขาชัยบาดาล

#### เหตุผลและความจำเป็น

ด้วยการประปาส่วนภูมิภาคที่ สาขาชัยบาดาล ขออนุญาตดำเนินการขุดวางท่อประปาชนิด HDPE ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๑๑๐ มิลลิเมตร ความยาว ๙๑๔ เมตร ด้านซ้ายทางและขวาทาง เพื่อขยายเขตจำหน่ายน้ำ ซอยข้างวัดศิริมงคล หมู่ที่ ๔ ในเขตพื้นที่ตำบลนาโสม อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี เพื่อจำหน่ายน้ำให้แก่ประชาชน ด้วยวิธีการขุดร่องดิน และขุดเจาะถนนแนววางท่อประปาผ่านหน้าอาคารบ้านพัก ถนน ค.ส.ล. ถนนลาดยาง พื้นที่ทางเท้า และหากเมื่อได้ดำเนินการวางท่อประปาเสร็จเรียบร้อยแล้ว จะได้ให้ผู้รับจ้าง ทำการกลบร่องดิน ซ่อมแซมถนน ค.ส.ล. ถนนลาดยาง พื้นที่ทางเท้า ที่ขุดวางท่อประปาผ่าน ให้อยู่ในสภาพดีดังเดิม ได้มอบหมายให้ นายจักรพันธ์ เกตนอก ตำแหน่งนายช่างโยธา ๗ สังกัดงานบริการและควบคุมน้ำสูญเสีย เป็นผู้ติดต่อประสานงาน

จึงขออนุญาตดำเนินการภายในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

#### ข้อพิจารณา

เพื่อเสนอให้สภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม อนุญาตให้ดำเนินการภายในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

ประธานสภา อบต.นาโสม มีท่านใดจะสอบถามเพิ่มเติมหรือไม่ครับ

ปลัด อบต.นาโสม เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘ ที่ผ่านมาทางประปาส่วนภูมิภาค สาขาชัยบาดาล ให้ผู้รับจ้างเข้าพื้นที่เพื่อจะเริ่มงาน ทางมารู้ กองช่าง ได้โทรไปหาปลัดก่อน จึงให้ทางประปา ระงับการดำเนินการไว้ก่อน เนื่องจากเรื่องยังไม่ผ่านการพิจารณาของสภา

สมาชิกสภา อบต.นาโสม เขต ๔ ทางประปา เขาจะเข้ามาทำงานเลย ผมก็โทรหากองช่าง ซึ่งเรายังไม่ทราบเรื่องเลย

นายก อบต.นาโสม ทางหมู่บ้าน ได้มีการประชาคมหรือยัง การขยายเขตเข้าซอย จะต้องผ่านหน้าบ้านของชาวบ้าน อาจจะทำให้ข้าวของเสียหาย หรือแม้กระทั่ง ท่อเมนประปาของ อบต.นาโสม ควรจะให้ผ่านการประชาคมจากหมู่บ้านก่อน ให้ทางสมาชิกสภา อบต.หมู่ ๔ แจ้งผู้ใหญ่บ้านให้ เชิญชาวบ้านประชุม

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ขออนุญาตคะ ทางกำนันตำบลนาโสม แจ้งมาว่า จะมีการประชุมประชาคม กับทุกหมู่บ้าน ส่วนการประชุมประชาคม หมู่ที่ ๔ กำหนดมีขึ้นในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และตนเองก็จะเข้าร่วมประชุมกับทุกหมู่บ้าน ก็ขอเชิญทางคณะผู้บริหาร และสมาชิกสภา ทุกหมู่ด้วยคะ

ปลัด อบต.นาโสม ถ้ารอกำหนดประชุมวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จะไม่ทันคะ เพราะกำหนดสมัยประชุมสภา

สามัญ สมัยที่ ๑ วันสุดท้ายวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ นี้ให้ท่านสมาชิกสภา ท้องปาน ประสาน  
ผู้ใหญ่ยังยุทธ์ เรียกประชุม เพื่อการนี้ก่อน

นายก อบต.นาโสม ให้สมาชิกสภา ท้องปาน ประสานผู้ใหญ่บ้าน ม.๔ เรียกชาวบ้าน ประชุมเลย จะได้แจ้งชาวบ้าน  
ด้วย ให้เชิญทางประปาส่วนภูมิภาคมาร่วมชี้แจงด้วย

สมาชิกสภา อบต.นาโสม เขต ๔ ประชุม ทางคณะผู้บริหาร ปลัด กองช่าง เข้าประชุมด้วยนะครับ

ปลัด อบต.นาโสม เข้าประชุมด้วยคะ หากประสานผู้ใหญ่บ้านแล้ว ให้แจ้งมานะคะ

มติที่ประชุม มีมติให้เลื่อนการพิจารณาในญัตตินี้ ออกไปก่อน ให้ผ่านการประชุมประชาคม ม.๔ ก่อน

ระเบียบวาระที่ ๖ ญัตติอื่น ๆ

๖.๑ เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกเด็กนักเรียนที่อยู่ในครอบครัวที่ยากจน ให้กับสำนักงาน  
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดลพบุรี จำนวน ๕ ราย

นักทรัพยากรบุคคล สิทธิประโยชน์ ๑.ครอบครัวที่มีเด็กเกินกว่า ๑ คน จะได้รับความช่วยเหลือ ๓,๐๐๐ บาท  
๒.ครอบครัวที่มีเด็ก ๑ คน จะได้รับความช่วยเหลือ ๑,๐๐๐ บาท

หลักเกณฑ์ ๑.เป็นเด็กที่อยู่ในครอบครัวยากจน ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย  
๒.เป็นเด็กที่อยู่ในสภาวะยากลำบาก อายุไม่เกิน ๑๘ ปี หรืออยู่ในระหว่าง  
การศึกษา อายุไม่เกิน ๒๐ ปี

๓.กำพร้า บิดา มารดา หรือเฉพาะบิดา มารดา หรือเฉพาะบิดา มารดา/  
ผู้ปกครอง ประสบปัญหาทางสังคมมีความพิการทางร่างกาย สมองและสติปัญญา หรือจิตใจ  
เบื้องต้นนั้น ให้พิจารณา จากข้อมูลเด็กแรกเกิดตำบลนาโสม ที่มีรายชื่อตามทะเบียน  
การรับเงินโครงการก่อน (ตามเอกสารที่แจกให้ทุกท่าน) หากรายได้ ไม่เข้าหลักเกณฑ์ ให้ตัด  
ออก แล้วสามารถเสนอเด็ก หรือเด็กนักเรียนรายอื่น ที่มีฐานะยากจน เข้ามาพิจารณาได้คะ

ข้อมูลเด็กแรกเกิด ตำบลนาโสม ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐ ราย ดังนี้

ม.๑ จำนวน ๕ ราย

ม.๒ ไม่มี

ม.๓ จำนวน ๖ ราย

ม.๔ จำนวน ๑ ราย

ม.๕ จำนวน ๓ ราย

ม.๖ จำนวน ๕ ราย

ปลัด อบต.นาโสม	เพื่อให้พิจารณา ได้กระชับขึ้น จะขอให้ท่านสมาชิก ช่วยพิจารณาทีละคน แล้วหากเด็กคนใด เข้าหลักเกณฑ์ ก็คัดเลือกไว้ ส่วนเด็กคนใด ฐานะที่ผู้ปกครองยังดูแลได้ ไม่ยากลำบาก ก็ขอให้ ตัดออก
ที่ประชุม	<p>ได้พิจารณาและคัดเลือก ดังนี้</p> <p>ม.๑ ตัดออกทั้งหมด และเสนอเข้ามาใหม่ เด็กหญิงอรณิชา ฉายพิมาย</p> <p>ม.๓ คัดเลือก เด็กหญิงสุชาดา จันทร์ลักษณ์</p> <p>ม.๔ คัดเลือก เด็กชายชิษณุพงศ์ บุญเต็ม</p> <p>ม.๕ ตัดออกทั้งหมด และเสนอเข้ามาใหม่ เด็กหญิงไข่มุก นามโนสิทธิ์</p> <p>ม.๖ คัดเลือก เด็กชายภวัต ห้วยหงษ์ทอง และเสนอเข้ามาใหม่ สำรอง</p> <p>เด็กหญิงอติตยา ทองพิมล ม.๖</p>
มติที่ประชุม	<p>มีมติเห็นชอบ และให้นักทรัพยากรบุคคล เข้าขอข้อมูล หลักฐานกับผู้ปกครองต่อไป</p> <p>๖.๒ รายงานบ้านผู้พิการ จำนวน ๒ รายที่เสนอขอรับงบประมาณ สำหรับการซ่อมแซมบ้าน ที่อยู่อาศัยให้ผู้พิการ จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี</p>
นักทรัพยากรบุคคล	<p>มีจำนวน ๒ ราย ดังนี้</p> <p>๑.นางหวาน กลิ่นเฉย ม.๑</p> <p>๒.นายอุทัย ตุพันธ์วงศ์ ม.๕</p>
มติที่ประชุม	<p>รับทราบ</p> <p>๖.๓ เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ รายงานการตรวจรับรองประจำปี ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ว่าถูกต้องตามที่ควรใน สาระสำคัญ ตามมาตรฐานการบัญชีภาครัฐและนโยบายการบัญชีภาครัฐ ที่ กระทรวงการคลังกำหนด โดยเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เฟซบุ๊กขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม และป้ายประชาสัมพันธ์</p> <p>จึงขอความร่วมมือ ได้ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบ และสามารถดูได้จากผ่านเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เฟซบุ๊กขององค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม และป้ายประชาสัมพันธ์ ขอความร่วมมือฝ่ายเลขานุการ ได้บันทึกในรายงานการประชุมให้ ด้วย</p> <p>รับทราบ</p>
มติที่ประชุม	รับทราบ

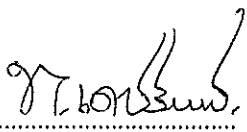
๖.๔ รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้แจ้งต่อที่ประชุม ด้วยมีชาวบ้าน หมู่ที่ ๑ ได้ใช้เส้นทางเข้าไปทำไร่ ถนนลูกรังสายตาก้าน ทั้งสองฝั่งคลอง และมีท่อระบายน้ำที่ทรุด อยากจะเสนอซ่อมแซม หากมีการพิจารณาใช้จ่ายงบประมาณ จากเงินสะสม ก็อยากจะให้นำเข้าสู่การพิจารณาด้วยครับ ก็ไม่ทราบว่าคิดประมาณการทันหรือไม่ครับ

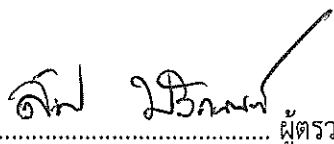
ผู้อำนวยการกองช่าง ถ้าเป็นงานถนน หากมีอยู่ในแผนพัฒนาแล้ว ก็ทันครับ  
มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้นำปรึกษาว่า อยากจะให้ทางฝ่ายสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม ได้พิจารณาการแก้ไขปัญหาน้ำประปาหมู่บ้านกลุ่มป่าสัก ม.๑ โครงการขุดเจาะบ่อบาดาลและสร้างระบบประปา และโครงการก่อสร้างโรงจอดรถของสำนักงาน หากจะนำเงินสะสมมาใช้จ่าย ก็ฝากให้ทางฝ่ายสภา ได้พิจารณาให้ด้วย  
สมาชิกสภา อบต.เขต ๔ ได้สอบถามว่า ซัมเมอร์สซิเบิล ยังเหลืออยู่ที่ขุด หากหมดแล้ว ก็ให้เสนอขอจ่ายไว้ด้วย  
มติที่ประชุม รับทราบ

ประธานสภา อบต.นาโสม ได้สอบถามที่ประชุม ว่ามีท่านใดจะเสนอเรื่องอื่น เพิ่มอีกหรือไม่ หากไม่มี จึงได้กล่าวขอบคุณ และแจ้งนัดหมาย การประชุมในครั้งต่อไป คือ ประชุมสภา สมัยสามัญ สมัยที่ ๑ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ ในวันจันทร์ที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘  
มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

ลงชื่อ.......... ผู้บันทึกการประชุม  
( นางสาวทศพร เดชรักษา )  
เลขานุการสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

ลงชื่อ.......... ผู้ตรวจบันทึกการประชุม  
( นายสมเดช ปรีชานนท์ )  
ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

บันทึกการประชุมนี้ ได้ตรวจโดยคณะกรรมการตรวจรายงานการประชุม จริง

เมื่อวันที่...๓๐..... เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘.....เสร็จแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ได้แก้ไขบันทึกจำนวน .....-.....แห่ง ในหน้าที่

(ลงชื่อ).....*Janet Jant*.....ประธานคณะกรรมการ  
(นางญาณัจฉรา จิตรช่อตรง)

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม เขตที่ ๒ หมู่ที่ ๒

(ลงชื่อ).....*สม*.....กรรมการ/เลขานุการ (ลงชื่อ).....*สม*.....กรรมการ  
( นายสิงห์โต ดวงสุตา ) ( นายสุพัฒน์ชัย โพธิ์หอม )

รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสมเขต  
ที่ ๕ หมู่ที่ ๕

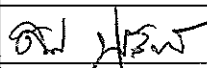

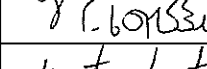
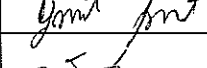
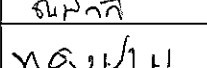
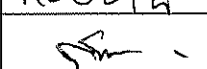
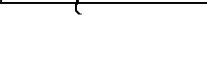
บันทึกการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม  
สมัยประชุมสามัญ สมัยที่ ๑ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น.


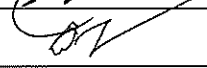
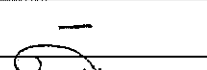


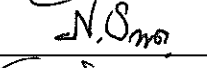
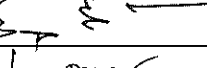
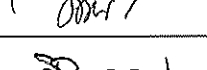
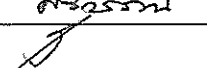
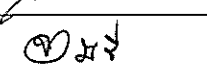
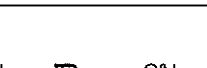
ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม

.....

ผู้เข้าประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายสมเดช ปรีชานนท์	ประธานสภา อบต.นาโสม		
๒	นายสิงห์โต ดวงสุดา	รองประธานสภา อบต.นาโสม		
๓	นางสาวทศพร เดชรักษา	เลขานุการสภา อบต.นาโสม		
๔	นางญาณฉัตร จิตรชื้อตรง	สมาชิกสภา อบต.นาโสม ม.๒		
๕	นายธนศักดิ์ นุ่มสำลี	สมาชิกสภา อบต.นาโสม ม.๓		
๖	นายทองปาน กระจ่างทอง	สมาชิกสภา อบต.นาโสม ม.๔		
๗	นายสุพัฒน์ชัย โพธิ์หอม	สมาชิกสภา อบต.นาโสม ม.๕		

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายสมทรง ช้างชนะ	นายก อบต.นาโสม		
๒	นายอำนาจ คงสว่าง	รองนายก อบต.นาโสม		
๓	นายสรพงษ์ เกิดโสภา	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม		
๔	นายอำนาจ ฤทธิ์บำรุง	เลขานุการนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสม		
๕	นายชยน พูนสง่า	หัวหน้าสำนักปลัด		
๖	นางสาวผกาพรรณ รุ่งการนา	ผู้อำนวยการกองคลัง		
๗	นายสุรศักดิ์ ป้องโส	ผู้อำนวยการกองช่าง		
๘	นางสาวดารารพร โพนเงิน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน		
๙	นางศิริวรรณ บุตรหัน	นักทรัพยากรบุคคล		
๑๐	นายธณยุทธ ดวงจันทร์ทิพย์	เจ้าพนักงานธุรการ		
๑๑	นางสาวจามรี ทับพุ่ม	เจ้าพนักงานพัสดุ		

ผู้เข้าประชุม จำนวน ๗ คน ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๐ คน ผู้ขาดประชุม.....คน

ผู้ไม่มาประชุม จำนวน ๑ คน (นายสรพงษ์ เกิดโสภา รองนายก อบต.)

(5.4)

วงสํการบรหารสํวนตํบลนาไล

รับเลขที่ 102

คํารองทํวไป

วันที่ 2 ต.ค. 64

เวลา 09.00 น.

เขียนที่ ๑๓๓.๓๗๖

วันที่ 29 เดือน พ.ย. พ.ศ. 2567

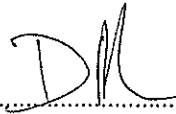
เรื่อง ขอประปา

เรียน นายกองคํการบรหารสํวนตํบลนาไล

ด้วยข้าพเจ้า นาย อนุ พรหมมิตร อายุ 51 ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 23 หมู่ที่ 6 ตําบล นงอาจใต้ อําเภอ รัตนวาจ จังหวัด ฅบบุรี ขอยื่นคํารองต่อนายกองคํการบรหารสํวนตํบลนาไล

เนื่องด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอใช้ประปาที่บ้าน  
เบอร์โทร 0877990605 หรือ 0985359264

เรียน นายก อบต. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  
- เพื่อโปรดทราบ  
พจนตณ พรหมมิตร ขอใช้ประปา  
อนต. ใ้สภ เพื่อขอมีกฏ มีกฏภายใน  
คํารองที่บ้านเลขที่ 23 หมู่ที่ 6 ต.นงอาจใต้  
อ.รัตนวาจ จ.ฅบบุรี

ลงชื่อ  ผู้ยื่นคํารอง  
( อนุ พรหมมิตร )

นางสาวสุณษา คล้ายแสง  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

โปรดทราบ  
มีรองขอ มีพื้นที่ นอกเขตตําบลนาไล  
( อยู่เขตพื้นที่ ต.นงอาจใต้ )  
- เสนอขอ นำเส้นประปา มาขอเขตใหม่  
เพื่อพิกัดในเขต อบต.นงอาจใต้  
กรณีการ กิจการนอกเขตพื้นที่ อบต.นงอาจใต้

โปรดทราบ



นายชยณ พูนสง่า  
หัวหน้าสำนักปลัด



(นางสาวสุณษา คล้ายแสง)

(นายสมทรง ช้างชนะ)

นางกองคํการบรหารสํวนตํบลนาไล นายกองคํการบรหารสํวนตํบลนาไล



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1009 05202 82 5  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ดนู พรหมมินทร์

Name Mr. Danu  
 Last name Prommin

เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2516  
 Date of Birth 21 Jul. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 227/123 ซ.พหลโยธิน 48 แยก 33 แขวงอนุสาวรีย์

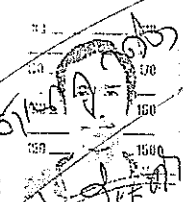
เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร

18 ส.ค. 2562 20 ก.ค. 2570

วันออกบัตร (สำหรับบัตรประชาชน) วันบัตรหมดอายุ

18 Jan. 2019 (สำหรับบัตรประชาชน) 20 Jul. 2027

Date of Issue (สำหรับบัตรประชาชน) Date of Expiry 1805-03-0706-000



*Handwritten signature and stamp: พรหมมินทร์*

*Handwritten signature: DK*





# สารบัญชีทะเบียน

ป.ศ. 2554

โฉนดที่ดิน เลขที่ 30815 อำเภอชัยบาดาล

วันที่	เดือน	ปี	ประเภท การ จดทะเบียน	ผู้ ให้สัญญา	ผู้ รับสัญญา	เนื้อที่ ตามสัญญา			เนื้อที่ คงเหลือ			รายการ เลขที่ โฉนดที่ดิน ใหม่	เจ้าพนักงานที่ดิน ลงลายมือชื่อ ประทับตรา	
						ไร่	งาน	ตารางวา	ไร่	งาน	ตารางวา			
วันที่ 31	มกราคม	พ.ศ. 2555	จำนวนรวม สองโฉนด	นางนิตยาธล บัวหลวงฉาย	บริษัทธนาคารกสิกรไทย จำกัด(มหาชน) (ผู้รับจำนอง)	15	2	66						
วันที่ 30	กรกฎาคม	พ.ศ. 2555	เงินจาก จำนอง ทั้งหมดรวม สองโฉนด	นางนิตยาธล บัวหลวงฉาย	บริษัทธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ผู้รับจำนอง	15	2	66						
วันที่ 25	สิงหาคม	พ.ศ. 2560	โอนจาก จำนวนรวม สองโฉนด	บริษัทธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)	นางนิตยาธล บัวหลวงฉาย ผู้โอน	15	2	66						
วันที่ 25	สิงหาคม	พ.ศ. 2560	ขายรวม สองโฉนด	นางนิตยาธล บัวหลวงฉาย	นางสุวิทย์ ประเสริฐมิตร	15	2	66						

จำหน่ายโฉนดที่ดิน  
 วันที่ 7 ก.ย. 2554  
 บริษัทธนาคารกสิกรไทย  
 จำกัด (มหาชน)  
 ผู้รับจำนอง

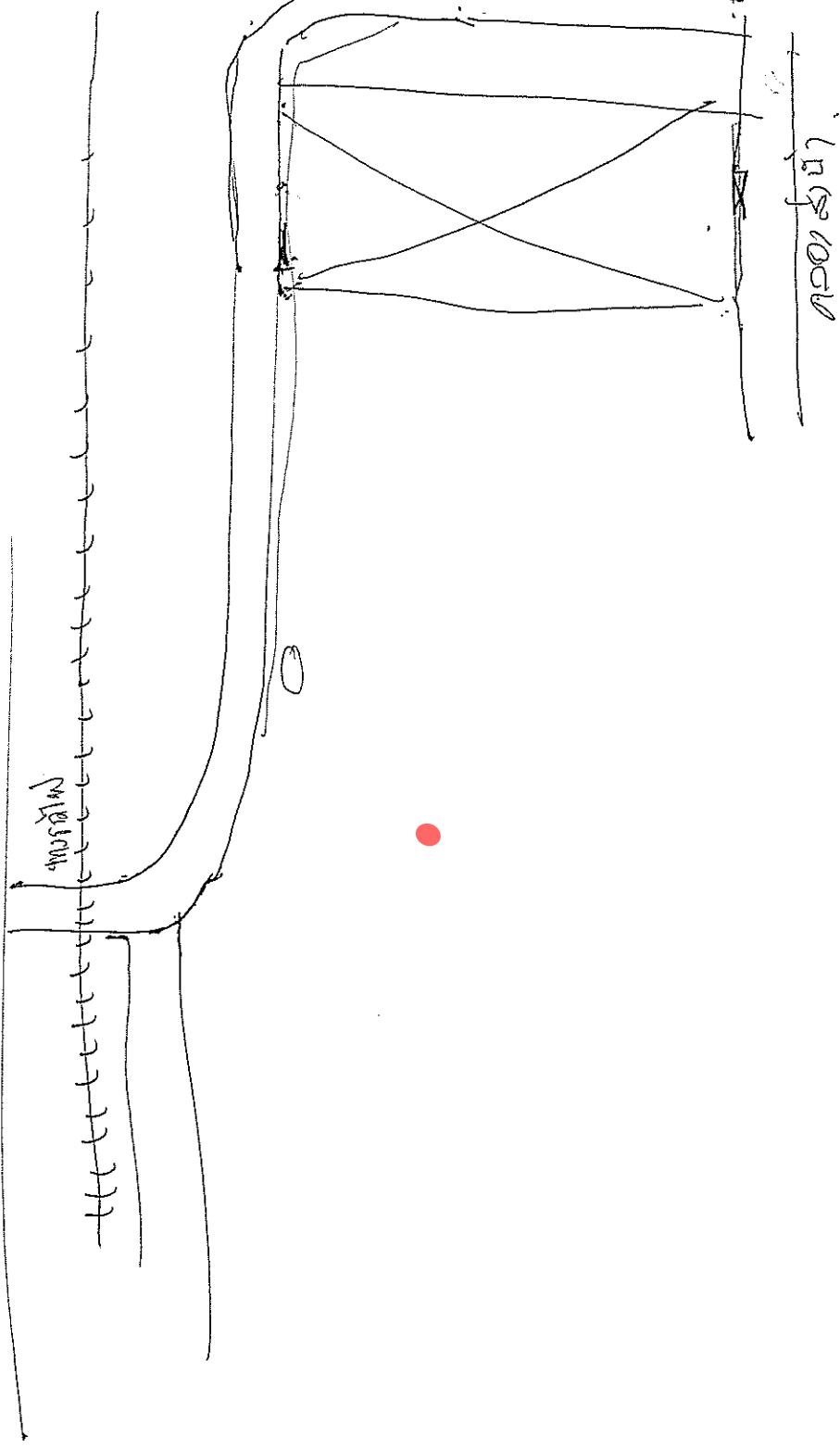
(ลายมือชื่อ)  
 (ลายมือชื่อ)  
 (ลายมือชื่อ)  
 (ลายมือชื่อ)

2.1

U

20

205



ฉบับที่ 6 1307/2568

วารสารบริหารส่วนตำบลนาโสน

รับเลขที่ 100

วันที่ 21. 11. 68

เวลา 19.00 น.



ที่ ลบ ๐๐๐๕/ว ๒๒๕

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดลพบุรี ศาลากลางจังหวัด ลบ ๑๕๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกเด็กที่สำรวจจับเงินเด็กแรกเกิดครบ ๖ ปี ที่อยู่ในครอบครัวยากจน

เรียน นายกเทศมนตรีเมือง/นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การพิจารณา จำนวน ๑ ชุด
- ๒. แบบบันทึกผู้ประสบปัญหาทางสังคม จำนวน ๑ ชุด
- ๓. ตัวอย่างการกรอกเอกสาร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี ได้รับจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จากกรมกิจการเด็กและเยาวชน (ดย.) เพื่อให้ความช่วยเหลือดูแลเด็กและเยาวชน ที่ประสบปัญหาขาดแคลนทุนทรัพย์ ที่อาศัยอยู่ในครอบครัวยากจนและมีภูมิลำเนาในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี จึงขอความร่วมมือท่านคัดเลือก นักเรียนที่อยู่ในครอบครัวยากจน จำนวน ๕ ราย ตามหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกเด็กนักเรียน รายละเอียด ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความกรุณาส่งเอกสารดังกล่าวให้กับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี ภายในวันศุกร์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เพื่อพิจารณาให้การช่วยเหลือ ตามระเบียบต่อไป ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อประสานงาน นางสาวสลิวารณ งามสม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๓๔๖๕๒๓๖ หรือ นางสาวอัญชิสา สมะระที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๐๐๙๒๗๕๐

เรียน ทชชก. ลพ. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

- พิเศษโปรดทราบ  
พดจ. ลพบุรี ส่งของตามหนังสือคัดเลือกเด็ก  
ที่ศึกษาในชั้นต้นที่แรกเกิดครบ ๖ ปี ที่อยู่ใน  
ครอบครัวยากจน จำนวน ๕ ราย ส่งภายใน  
14 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจติมา สมประสงค์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี

- อธิกรณ /  
คุณ

(นางสาวแพทเธ เดชรักษา)

ปลัดกองการบริหารส่วนตำบลนาโสน

(นายธเนศ ธรรมจันทร์ทิพย์)

นายก อบจ. ลพบุรี

- พิเศษทราบ

นายชอน ชวนสง่า  
หัวหน้าสำนักปลัด  
โทร./โทรสาร ๐-๓๖๗๗-๐๒๐๖, ๐๘๕-๓๔๖๕๒๓๖

(นายสมทรง ช้างชนะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโสน

# เงินสงเคราะห์เด็ก ในครอบครัวยากจน

## สิทธิประโยชน์



✓ ครอบครัวที่มีเด็กเกินกว่า 1 คน จะได้รับการช่วยเหลือ 3,000 บาท

✓ ครอบครัวที่มีเด็ก 1 คน จะได้รับการช่วยเหลือ 1,000 บาท

### หลักเกณฑ์/เงื่อนไข

1. เป็นเด็กในครอบครัวยากจนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย
2. เป็นเด็กที่อยู่ในสภาวะยากลำบาก อายุไม่เกิน 18 ปี หรืออยู่ในระหว่างการศึกษา อายุไม่เกิน 20 ปี
3. กำพร้า บิดา มารดา หรือเฉพาะบิดามารดา หรือมารดา/ผู้ปกครอง ประสบปัญหาทางสังคมมีความพิการทางร่างกาย สมองและปัญญาหรือจิตใจ

### ช่องทางการให้บริการ

- 📍 กรุงเทพมหานคร : สำนักงานเขตทุกเขต  
สถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี  
สถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านมหาเมฆ
- 📍 ส่วนภูมิภาค : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ทุกจังหวัด
- 📍 ยื่นแบบออนไลน์ e-service เว็บไซต์  
กรมกิจการเด็กและเยาวชน  
[www.dcy.go.th](http://www.dcy.go.th) หรือระบบสวัสดิการเด็กและครอบครัว





# เงื่อนไขสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน

## ความหมาย

การสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว หมายถึง การให้ความช่วยเหลือเด็กและครอบครัวที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนทั่วราชอาณาจักร โดยมุ่งเสริมสร้างความมั่นคงในครอบครัว ให้ครอบครัวของเด็กสามารถเลี้ยงดูได้เองตามควรแก่สภาพ ไม่ต้องแยกเด็กออกจากครอบครัวโดยไม่จำเป็น

ครอบครัวที่พึงได้รับการสงเคราะห์เด็กในครอบครัว ต้องเป็นครอบครัวที่บิดา มารดา หรือเฉพาะบิดามารดา หรือผู้ปกครองที่มีเด็กอายุไม่เกิน 18 ปี บริบูรณ์ / ที่อยู่ในระหว่างการศึกษายาวไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์ มีภูมิลำเนาอยู่ในประเทศไทย และเป็นครอบครัวยากจนขาดแคลน / ประสบปัญหาความเดือดร้อน ซึ่งเกี่ยวเนื่องถึงตัวเด็ก โดยเฉพาะอันเป็นการกระทบกระเทือนต่อสวัสดิการของเด็ก โดยเข้าหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

- กำพริ้ว อนามัย ซึ่งมีผู้ปกครอง
- พิการทางร่างกาย สมองและปัญญาหรือจิตใจ
- บิดา มารดา หรือเฉพาะบิดา หรือมารดา/ผู้ปกครองประสบภาวะอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ถูกจำคุก กักขัง พิการ และทุพพลภาพ ป่วยทางร่างกายหรือจิตใจไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
- เกิดนอกสมรส

## การให้ความช่วยเหลือ

1. เงิน ครั้งละไม่เกิน 1,000 บาท/เด็ก 1 คน ในครอบครัว/และไม่เกิน 3,000 บาท สำหรับครอบครัวที่มีเด็กเกินกว่า 1 คน
2. เงินและสิ่งของในคราวเดียวกัน วงเงินไม่เกิน 2,000 บาท/เด็ก 1 คนในครอบครัว และไม่เกิน 3,000 บาท สำหรับครอบครัวที่มีเด็กเกินกว่า 1 คน
3. เครื่องอุปโภคบริโภค วงเงินไม่เกิน 1,000 บาท /เด็ก 1 คนในครอบครัว/และไม่เกิน 3,000 บาท สำหรับครอบครัวที่มีเด็กเกิน 1 คน (การจัดหาเครื่องอุปโภคให้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม)
4. ให้คำแนะนำปรึกษาและบริการอื่นๆ อย่างใดอย่างหนึ่ง

## เอกสารประกอบยื่นคำร้อง

1. แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
2. หลักฐานของผู้ขอรับการช่วยเหลือ (ผู้ปกครอง)
  - สำเนาบัตรประชาชน
  - สำเนาทะเบียนบ้าน
  - ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบเปลี่ยนสกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ หรือสกุล)
  - สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (บัญชีธนาคารต้องเป็นชื่อของผู้ขอ (ผู้ปกครอง) เท่านั้น)

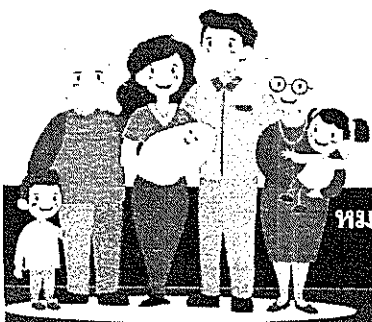
**\*\*กรณีมีภูมิลำเนาอยู่จังหวัดอื่น แต่อาศัยอยู่ในท้องถิ่นที่ยื่นคำร้อง ให้ใช้หนังสือรับรองที่อยู่อาศัยตามรูปแบบราชการ โดยมีบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรอง**
3. หลักฐานของเด็ก (ผู้ประสบปัญหา)
  - สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร (อย่างใดอย่างหนึ่ง)
  - สำเนาทะเบียนบ้าน
  - ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบเปลี่ยนสกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ หรือสกุล)

**\*\*กรณีมีเด็กมากกว่า 1 คน ให้แนบหลักฐานของเด็กที่กล่าวไปข้างต้นทุกคน\*\***
4. การลงชื่อ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
 

ผู้ขอ (ผู้ปกครอง) ต้องเป็นคนลงชื่อ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องเองทุกฉบับ รวมถึงเซ็นในสำเนาเอกสารหลักฐานของเด็กด้วย แม้ว่าเด็กจะสามารถเซ็นเองได้ก็ตาม
5. รูปภาพประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ
 

(เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเป็นผู้ดำเนินการ)

ส่งข้อเท็จจริง
 
  - ศึกษา วิเคราะห์ พิจารณา โดยนักสังคมสงเคราะห์/เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งได้รับมอบหมาย เช่น สัมภาษณ์ เยี่ยมบ้าน และสังเกตสถานการณ์แวดล้อมและขอข้อมูลจากผู้นำชุมชน เพื่อนบ้าน เจ้าหน้าที่ของรัฐ



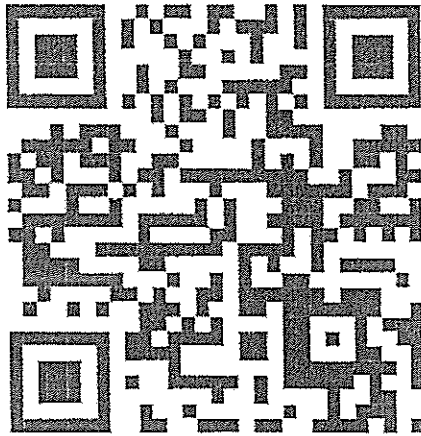
หมายเหตุ : ระเบียบกรมประชาสงเคราะห์ว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัวยากจน พ.ศ. 2529

ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัวยากจน พ.ศ. 2547

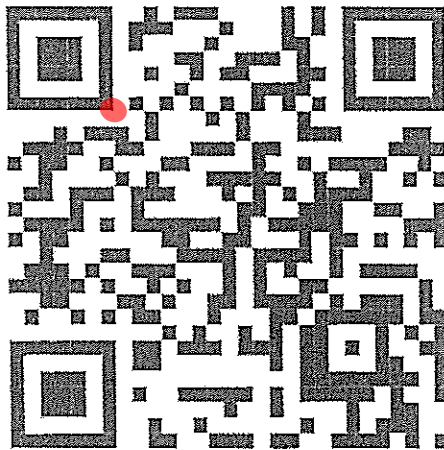


เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน  
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี

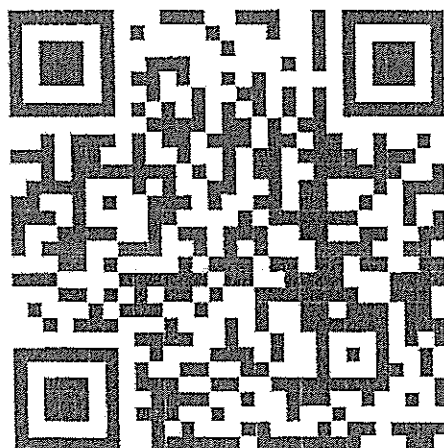
1. หลักเกณฑ์/รายละเอียดเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน



2. แบบขอรับความช่วยเหลือเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน



3. ตัวอย่างการกรอกแบบขอรับความช่วยเหลือเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน







2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล.....  
เลขที่บัตรประชาชน                      กรณีไม่มีเนื่องจาก.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ  ชาย  หญิง  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้  
บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  ไม่มีความสัมพันธ์  อื่นๆ.....  
สาเหตุของการอุปการะ บิดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....  
มารดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล.....  
เลขที่บัตรประชาชน                      กรณีไม่มีเนื่องจาก.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ  ชาย  หญิง  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้  
บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  ไม่มีความสัมพันธ์  อื่นๆ.....  
สาเหตุของการอุปการะ บิดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....  
มารดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล.....  
เลขที่บัตรประชาชน                      กรณีไม่มีเนื่องจาก.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ  ชาย  หญิง  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้  
บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  ไม่มีความสัมพันธ์  อื่นๆ.....  
สาเหตุของการอุปการะ บิดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....  
มารดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....



## 5. ประเภทผู้ขอรับบริการ

- ครอบครัวของเด็ก/เด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ผู้ตกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเนาเดิม
- ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน
- ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง
- ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการและประสบปัญหาความเดือดร้อน
- สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
- ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีความจำเป็นในเรื่องต่างๆ
- ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง
- สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะคนในครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- สตรีที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อยู่การเลี้ยงดู
- สตรีที่สามีป่วย หรือเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว
- ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะสมาชิกในครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรคเอดส์
- ผู้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อยู่การเลี้ยงดู
- ราษฎรบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นชาวเขาประสบปัญหาความเดือดร้อน

## 6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

### 6.1 ด้านที่อยู่อาศัย

- ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย
- ไม่มีที่อยู่อาศัย
- สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย
- เร่ร่อน

### 6.2 ด้านสุขภาพอนามัย

- ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ป่วยเป็นโรคร้ายแรง
- ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน
- ผู้ป่วยทางจิต
- หลงลืมชราภาพ
- ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์
- เจ็บป่วยเรื้อรัง
- ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ
- ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ติดยาเสพติด
- โรคซึมเศร้า
- อื่นๆ ระบุ.....

### 6.3 ด้านการศึกษา

- ขาดโอกาสทางการศึกษา
- ไม่มีทุนการศึกษา

### 6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้

- ขอดาน
- ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน
- ไม่มีการออม
- ไม่มีรายได้
- ไม่มีที่ดินทำกิน
- ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ
- ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ
- ไม่มีงานทำ
- ไม่มีอาชีพ
- รายได้ไม่แน่นอน
- รายได้ไม่พอใช้จ่าย
- มีหนี้สิน
- ไม่มีทุนประกอบอาชีพ
- ยากจน/ไร้ที่พึ่ง
- อื่นๆ ระบุ.....

### 6.5 ด้านครอบครัว

- กำพริ้ว
- ครอบครัวอุปถัมภ์
- ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก
- ต้องรับภาระหน้าที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสติปัญญา
- ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร
- อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้
- แม่ม่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว
- ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
- ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านร่างกาย
- ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านเพศ
- ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิการ ผู้ติดเชื้อมีเอชไอวี ผู้ติดยาเสพติด)
- ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน
- ครอบครัวแตกแยก/พ่อแม่แยกทาง
- ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม
- ต้องดูแลบุคคลในครอบครัว
- ตั้งครรภ์นอกสมรส
- ถูกทอดทิ้ง
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม
- พ่อแม่ที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว
- ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
- ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้
- ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านจิตใจ
- ครอบครัวมีหนี้สิน

### 6.6 ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม

- เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น
- ทารุณกรรมทางจิตใจ
- ทารุณกรรมทางร่างกาย
- ทารุณกรรมทางเพศ

### 6.7 ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์

- ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาผลประโยชน์อื่น ๆ
- ถูกบังคับขอรหัส
- ถูกล่อลวง
- เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น
- ถูกบังคับให้ประพฤติดีกกฎหมาย
- ถูกทารุณกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว
- ถูกบังคับค้าประเวณี
- ถูกแสวงหาประโยชน์ทางเพศ
- ถูกบังคับใช้แรงงาน

### 6.8 ด้านการเข้าถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม

- ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา
- ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ
- ยังไม่ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ
- ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร
- ขอบุตรบุญธรรม
- การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ
- ถูกรังเกียจเหยียดหยาม
- เคยต้องโทษ/ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม
- ถูกละเมิดทางเพศ
- ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง
- ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้
- ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/วาตภัย/อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว
- ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม

### 6.9 ด้านสภาพปัญหาสังคมอื่นๆ

- ประพฤติตนไม่เหมาะสม
- เสี่ยงต่อการกระทำผิด
- ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม
- การอพยพ/หลบหนีเข้าเมือง
- อื่นๆ ระบุ.....

7. เรื่องขอรับความช่วยเหลือที่ต้องการ	
<p>7.1 ด้านเงิน (ใส่จำนวนเงินด้วย)</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าเลี้ยงดู ค่าพาหนะ สำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน</p> <p><input type="checkbox"/> .....เกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน</p> <p><input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพ สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่ารักษาพยาบาล สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่ากายอุปกรณ์แก่เด็กพิการและทุพพลภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> .....อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ช่วยป้องกันและแก้ไขความพิการของเด็ก</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าใช้จ่ายในการส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าอาหารระหว่างรอรับการสงเคราะห์ และระหว่างเดินทางกลับภูมิลำเนาเดิม</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าพาหนะส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าเช่าที่พักของผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ระหว่างรอรับการสงเคราะห์ ระหว่างการเดินทางเพื่อรับการสงเคราะห์หรือกลับภูมิลำเนาเดิม</p> <p><input type="checkbox"/> .....เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหาร ระหว่างติดต่อกับโรงพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพ รวมถึงการรวมกลุ่ม</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าอาหาร</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าเครื่องนุ่งห่ม</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง</p> <p><input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพแก่สตรีที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอดส์/ผู้ติดเชื้อเอดส์และครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> .....ค่าวัสดุที่พักชั่วคราว</p> <p><input type="checkbox"/> .....อื่นๆ ระบุ .....</p>	<p>บัญชีท้ายระเบียบฯลำดับที่</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4,5,6,9,11</p> <p>4,5,6,9,11</p> <p>4,5,6,9,11</p> <p>4,5,6,9,11</p> <p>9,10,11</p> <p>4,5,6</p> <p>7</p> <p>7</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>1-11</p>
<p>7.2 ด้านสิ่งของ (ใส่จำนวน ชนิด รายการ ของสิ่งของด้วย)</p> <p><input type="checkbox"/> ..... เครื่องอุปโภคและบริโภค เช่น มุ้ง ผ้าห่มนอน แป้ง นม</p> <p><input type="checkbox"/> ..... อุปกรณ์การศึกษา <input type="checkbox"/> ..... อาหาร <input type="checkbox"/> ..... เครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/> ..... นมผงสำหรับเด็ก <input type="checkbox"/> ..... ยารักษาโรค</p> <p><input type="checkbox"/> ..... อื่นๆ ระบุ .....</p>	
<p>7.3 ความช่วยเหลืออื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> .....ส่งไปทำกายภาพบำบัด <input type="checkbox"/> ..... ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด <input type="checkbox"/> ..... ติดตามหาญาติ</p> <p><input type="checkbox"/> .....เข้ารับบริการในศูนย์บริการผู้สูงอายุ หรืออยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์คนชรา หรือสถานที่อื่นที่เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> .....แยกผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรมไปพักอาศัยในสถานที่อื่นซึ่งมีความปลอดภัย</p> <p><input type="checkbox"/> .....นำผู้สูงอายุไปตรวจสุขภาพกาย สุขภาพจิต</p> <p><input type="checkbox"/> .....แจ้งความต่อพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีต่อผู้กระทำผิดทารุณกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> .....ให้คำแนะนำแก่ครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอยู่ด้วย เพื่อทำความเข้าใจให้สามารถดูแลผู้สูงอายุมิให้ถูกทารุณกรรมอีก</p> <p><input type="checkbox"/> .....ให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับคดีและเรื่องสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ</p> <p><input type="checkbox"/> .....ให้การฟื้นฟูสภาพร่างกาย สภาพจิตใจของผู้สูงอายุ ให้กลับไปสู่สภาวะปกติ และสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุกับครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> .....ส่งกลับภูมิลำเนาเดิม</p> <p><input type="checkbox"/> .....อื่นๆ ระบุ .....</p>	

8.สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับ

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย อะไรบ้างในปีงบประมาณนี้ จำนวน ..... ครั้ง รวมเป็นเงิน .....บาท ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
  - 2.1 เงินสงเคราะห์
  - 2.2 เงินทุนประกอบอาชีพ
  - 2.3 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
  - 2.4 เบี้ยความพิการ
  - 2.5 เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
  - 2.6 สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
  - 2.7 เงินซ่อมแซมบ้าน
  - 2.8 สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ .....
  - 2.9 สวัสดิการภาคเอกชน
  - 2.10 เงินกู้
  - 2.11 เครื่องช่วยความพิการ
  - 2.12 อื่นๆ ระบุ.....

9. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ  
(.....)

ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ  
น.ส. สลิวรรณ งามสม  
(.....นักพัฒนาการเด็ก.....)

ลงวันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน เท่านั้น

ผลการเยี่ยมบ้าน

ตรวจเยี่ยม

เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม .....

บ้านเลขที่ .....

- สภาพที่อยู่อาศัย       บ้านตนเอง       อาศัยผู้อื่นอยู่       บ้านเช่า
- ลักษณะบ้าน       ปูน       ไม้       ชั้นเดียว       ยกพื้นสูง       2 ชั้น       ครึ่งปูน ครึ่งไม้
- ฝ้าบ้าน       ปูน       ไม้       แผ่นยิปซัม       เมทัลชีท       สังกะสี
- หลังคา       สังกะสี       กระเบื้อง       เมทัลชีท       มุงจาก
- สภาพโดยรวม       เหมาะสมแก่การอยู่อาศัย       ไม่เหมาะสมแก่การอยู่อาศัย       ทรุดโทรม ไม้มั่นคง

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

.....

.....

.....

.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้เยี่ยมบ้าน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่ ..... (ว.ด.ป.ที่เยี่ยมบ้าน)

หมายเหตุ : ผู้เยี่ยมบ้าน หมายถึง เจ้าหน้าที่กระทรวง พม. หรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการในพื้นที่หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับคำขอนี้ หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

ส่วนนี้ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้วินิจฉัย เท่านั้น

การพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

ความเห็นของผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ

เห็นควรช่วยเหลือตามระเบียบฯ

- ช่วยเหลือเป็นเงิน จำนวน ..... บาท หรือ
  - ช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ระบุ  อุปกรณ์การศึกษา  อาหาร
  - เครื่องนุ่งห่ม  ยารักษาโรค
  - นมผงสำหรับเด็ก  เครื่องอุปโภคและบริโภค
  - อื่นๆ ระบุ.....
- มูลค่าสิ่งของ จำนวน ..... บาท

ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ

1. ระเบียบกรมประชาสงเคราะห์ ว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน พ.ศ.2529

2. ระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว พ.ศ.2547

เงินอุดหนุนประเภท..... เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน

ลงชื่อ .....ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ  
 (.....นางสาวสสิวรรณ งามสม.....)  
 ตำแหน่ง .....นักพัฒนาการเด็ก.....  
 เลขที่.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ ได้แก่

(๑) ผู้ซึ่งระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ว่าด้วยการนั้น กำหนดให้เป็นผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ หรือ

(๒) นักสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบการวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบการวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบการวิชาชีพสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบการวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุน

ผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือของคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

วันที่ประชุมคณะกรรมการฯ.....ครั้งที่.....

ทราบ (เร่งด่วน)

คุณสมบัตินักผู้ประสบปัญหาทางสังคม

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล.....

---

วิธีการให้ความช่วยเหลือ

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล.....

ความเห็นเพิ่มเติม.....



**รายละเอียดสำหรับการจ่ายเงิน เท่านั้น**

**1. รับด้วยตนเอง/มอบอำนาจรับแทน**

เงินสด     เช็ค เลขที่.....ธนาคาร.....

หากมีการรับแทนโปรดระบุ เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ - นามสกุล.....ผู้รับแทน

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

**2. โอนเข้าบัญชีธนาคาร  โอนเข้าบัญชี  พร้อมเพย์ (Prompt Pay)  KTB Corporate Online  e-Payment**

ชื่อ - นามสกุล ผู้รับเงิน.....

เลขที่บัตรประชาชน                      เบอร์โทรศัพท์.....

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....

**รายละเอียดสำหรับการรับสิ่งของ**

รับด้วยตนเอง

ผู้รับแทน เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ-นามสกุล.....

ประสานส่งต่อไปยังหน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน.....

จังหวัด.....

..... ส่งไปทำกายภาพบำบัด     ..... ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด     ..... ส่งเข้าสถานสงเคราะห์/สถานคุ้มครอง

..... ขอบุตรบุญธรรม/ครอบครัวอุปถัมภ์     ..... ส่งเข้าฝึกอบรม/อาชีพ     ..... จัดหาอาชีพ

..... อื่นๆ ระบุ.....

**ช่วยเหลือด้านอื่นๆ**

..... ให้คำปรึกษา/แนะนำ     ..... ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์     ..... ติดตามหาญาติ

..... ที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน     ..... อื่นๆ ระบุ.....

..... ระบุข้อความช่วยเหลือ เนื่องจาก.....

**การบูรณาการความช่วยเหลือร่วมกับหน่วยอื่น**

**หน่วยงานภายใน พม.**

ดย. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

พก. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

พส. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

ผส. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

สค. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

กคช. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

พอช. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

**หน่วยงาน/องค์กร ภายนอก**

เหล่ากาชาดอำเภอ/จังหวัด.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....

อบต./เทศบาล/อำเภอ.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

มูลนิธิ/องค์กร/เครือข่าย.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

หน่วยงานรัฐในพื้นที่ ระบุ.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

สำนักงานองคมนตรี.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

เงินบริจาค/ช่วยเหลือจากบุคคลทั่วไป จำนวน.....บาท

เลขที่.....

### แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
  - เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....  
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
  - เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น (ตามที่หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกอนุญาต)  
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....  
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- กรณีเป็นบุคคลภายนอก เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....  
สาขา.....ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อ..... พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี ส่วนราชการ.....โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลข  
กำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

หนังสือรับรองการพักอาศัยอยู่ในพื้นที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่.....

มีสถานภาพเป็น

- ข้าราชการในพื้นที่ที่อยู่อาศัย  กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน  เจ้าบ้าน  
 ผู้นำชุมชน  อื่น ๆ.....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....พักอาศัยอยู่ในพื้นที่

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

พักอาศัยอยู่จริงตามที่อยู่ดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ทั้งนี้ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองเพื่อเป็นหลักฐานประกอบ



ภาพประกอบการเยี่ยมบ้านผู้ประสบปัญหาทางสังคม  
เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กยากจน

ลำดับที่.....

- มีบัตรสวัสดิการรัฐ  
 ไม่มีบัตรสวัสดิการรัฐ

ชื่อผู้ปกครอง ..... อายุ.....ปี

ผู้ปกครองของ 1) ..... อายุ.....ปี

2) ..... อายุ.....ปี

3) ..... อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ .....

รูปภาพหน้า/ภาพรวมทุกคนในครอบครัว

รูปภาพบ้านเด็กเต็มหลัง  
(ภาพโดยรวม มุมกว้าง)

รูปภาพภายในบ้าน

รูปขณะครู/เจ้าหน้าที่ สอบข้อเท็จจริง/  
ตอนเซ็นเอกสาร

ถ่ายภาพรวม มีเด็กนักเรียน ผู้ปกครอง  
และครู/เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน

สำหรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่านั้น

ครั้งที่..... /2567 ปี 2567

เลขที่แบบบันทึก..... วันที่รับเรื่อง (วันที่รับเรื่องจากหน่วยหรือเขต)

การเข้ารับบริการ  Walk in  ออกหน่วยเคลื่อนที่  สำรวจ  รับจากองค์กร/หน่วยงานภายนอก.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง..... ตำแหน่ง.....

ตัวอย่าง



แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) / ผู้ยื่นคำขอ

ข้อมูลผู้ขอฯ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล.....  
เลขที่บัตรประชาชน  กรณีไม่มีเนื่องจาก.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ  ชาย  หญิง  
ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา..... ระดับการศึกษาสูงสุด.....  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก.....  
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....  
e-Mail.....

2. ประวัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม

2.1 กรณีบุคคลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล..... **\*\*ไม่ต้องใส่\*\***  
เลขที่บัตรประชาชน  กรณีไม่มีเนื่องจาก.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ  ชาย  หญิง  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
สถานภาพ  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  สมรสแยกกันอยู่  หย่าร้าง  ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน  หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล..... **ข้อมูลเด็ก**  
เลขที่บัตรประชาชน  กรณีไม่มีเนื่องจาก.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ  ชาย  หญิง  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี  
ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  ไม่มีความสัมพันธ์  อื่นๆ.....  
สาเหตุของการอุปการะ บิดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....  
มารดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

**\*\*ข้อมูลสำคัญ\*\*** ต้องใส่เครื่องหมาย ✓ ในส่วนที่เกี่ยวข้องทุกช่อง และใส่ข้อมูลต่างๆ ให้ครบถ้วน

**2.2 กรณีเด็ก**

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน  กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ  ชาย  หญิง

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  ไม่มีความสัมพันธ์  อื่นๆ.....

สาเหตุของการอุปการะ บิดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

มารดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

**2.2 กรณีเด็ก**

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน  กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ  ชาย  หญิง

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  ไม่มีความสัมพันธ์  อื่นๆ.....

สาเหตุของการอุปการะ บิดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

มารดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

**2.2 กรณีเด็ก**

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน  กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ  ชาย  หญิง

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  ไม่มีความสัมพันธ์  อื่นๆ.....

สาเหตุของการอุปการะ บิดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

มารดา  ทอดทิ้ง  เสียชีวิต  ต้องโทษจำคุก  อื่นๆ ระบุ.....

## ข้อมูลเพิ่มเติม

### “กรณีที่มีเด็กมากกว่า 1 คนในครอบครัว” ให้ทำข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

- ถ่ายเอกสารหน้าที่ 1 เพิ่ม 1 ใบ แล้วกรอกเฉพาะข้อมูลของเด็กคนที่ 2, 3, 4,... ลงใน ข้อ 2.2 กรณีเด็ก เสร็จแล้วแนบเอกสารนี้ต่อจากเอกสารแผ่นที่ 1 หรือ
- ถ่ายเอกสารหน้าที่ 1 เพิ่ม 1 ใบ กรอกเฉพาะข้อมูลของเด็กคนที่ 2, 3, 4,... ลงในข้อ 2.2 กรณีเด็ก แล้วตัดส่วนนี้แปะลงด้านหลังของเอกสารแผ่นที่ 1



---

## ข้อมูลอื่นๆ

- ให้ใส่ข้อมูลระดับชั้นการศึกษา และโรงเรียนที่เด็กกำลังศึกษาอยู่ลงในพื้นที่ว่างภายในช่องกรอกข้อมูลของเด็กแต่ละคนให้ชัดเจน (มีความสำคัญ)

<b>3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน</b>	<b>ข้อมูลผู้ขอฯ</b>
พิกัด GPS : ละติจูด..... ลองจิจูด.....	
ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน..... รหัสประจำบ้าน <input type="text"/>	
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก..... ซอย.....	
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	
โทรศัพท์..... เบอร์ต่อ..... โทรสาร.....	
โทรศัพท์มือถือ.....	

<b>4. ที่อยู่ปัจจุบัน</b> <input type="checkbox"/> ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	<b>ข้อมูลผู้ขอฯ</b>
<i>(กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อผ่านชื่อและเบอร์โทรศัพท์)</i>	
<input type="radio"/> บ้านตนเอง <input type="radio"/> อาศัยผู้อื่นอยู่ <input type="radio"/> อาศัยอยู่กับญาติ <input type="radio"/> บ้านเช่า <input type="radio"/> อยู่กับผู้จ้าง <input type="radio"/> ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง	
พิกัด GPS : ละติจูด..... ลองจิจูด.....	
ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน..... รหัสประจำบ้าน <input type="text"/>	
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก.....	
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....	
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....	
ติดต่อผ่านชื่อ..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....	

<b>สภาพที่อยู่อาศัย</b>	<b>ข้อมูลผู้ขอฯ</b>
<input type="checkbox"/> มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร <input type="checkbox"/> มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น <input type="checkbox"/> อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น <input type="checkbox"/> บ้านเช่า <input type="checkbox"/> พื้นที่สาธารณะ	
<b>ระดับการศึกษาสูงสุด</b>	
<input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้น <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาตอนปลาย <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย <input type="checkbox"/> ปวช. <input type="checkbox"/> ปวส./อนุปริญญา <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี	
<b>อาชีพ</b>	
<input type="checkbox"/> ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา <input type="checkbox"/> ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ฝึกหัด/สามเณร/แม่ชี <input type="checkbox"/> เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง) <input type="checkbox"/> รับจ้าง (อธิบายน) <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... *(อธิบายน) (หนึ่งเส้น)	
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท ที่มาของรายได้ <input type="checkbox"/> ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ผู้อื่นให้ ระบุต่อเดือน	
หนี้สินในระบบ..... (หนึ่งเส้นผู้ขอฯ และทั้งครอบครัว) บาท (อธิบายน) หนี้สินนอกระบบ (ผู้ขอฯ และครอบครัว) บาท หรือเงินละเท่าไร? "	
รายได้เฉลี่ยของครอบครัว..... (รวมรายได้ทั้งครอบครัว) บาทต่อเดือน *(ระบุค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าห้อง ค่าบ้าน (เพิ่มเติมในพื้นที่ว่าง))"	

สมาชิกในครอบครัว (ไม่รวมผู้ประสบปัญหาทางสังคมและต้องเป็นสมาชิกในครอบครัวเท่านั้น)														
ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า ชื่อ - สกุล	ว/ด/ป เกิด	อายุ	เพศ	ความสัมพันธ์ กับผู้ประสบ ปัญหา	อาชีพ	รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน/ ต่อปี	สภาพทางร่างกาย			ช่วงถือ ทะเบียน	ระดับ การศึกษา สูงสุด	
									ปกติ	พิการ	ป่วย เรื้อรัง			ได้

\*\*\*ข้อมูลสำคัญ\*\* ใส่ในส่วนที่เกี่ยวข้องทุกช่อง และใส่ข้อมูลต่างๆ ให้ครบถ้วน

\*\*\*ข้อมูลสำคัญ\*\* ใส่สมาชิกในครอบครัวทั้งหมดที่อยู่ร่วมกับเด็ก รวมถึงผู้ขอฯ แต่ไม่ต้องใส่ข้อมูลเด็กที่ประสบปัญหา



### 5. ประเภทผู้ขอรับบริการ

- ครอบครัวของเด็ก/เด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน (ใส่ชื่อเดียว)
- ผู้ตกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเนาเดิม
- ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน
- ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง
- ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการและประสบปัญหาความเดือดร้อน
- สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
- ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีความจำเป็นในเรื่องต่างๆ
- ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง
- สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะคนในครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- สตรีที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- สตรีที่สามีป่วย หรือเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว
- ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะสมาชิกในครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรคเอดส์
- ผู้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ราษฎรบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นชาวเขาประสบปัญหาความเดือดร้อน

### 6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

ข้อมูลผู้ขอฯ

#### 6.1 ด้านที่อยู่อาศัย

- ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย  สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย
- ไม่มีที่อยู่อาศัย  เร่ร่อน

#### 6.2 ด้านสุขภาพอนามัย

- ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์  หลงลืมขราภาพ  ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ป่วยเป็นโรคร้ายแรง  เจ็บป่วยเรื้อรัง  ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ
- ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน  ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ  ติดยาเสพติด
- ผู้ป่วยทางจิต  โรคซึมเศร้า  อื่นๆ ระบุ.....

#### 6.3 ด้านการศึกษา

- ขาดโอกาสทางการศึกษา  ไม่มีทุนการศึกษา

#### 6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้

- ขอดาน  ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ  รายได้ไม่พอใช้จ่าย
- ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน  ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ  มีหนี้สิน
- ไม่มีการออม  ไม่มีงานทำ  ไม่มีทุนประกอบอาชีพ
- ไม่มีรายได้  ไม่มีอาชีพ  ยากจน/ไร้ที่พึ่ง
- ไม่มีที่ดินทำกิน  รายได้ไม่แน่นอน  อื่นๆ ระบุ.....

(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง)

ข้อมูลผู้ขอฯ

6.5 ด้านครอบครัว

- กำพริ้ว
- ครอบครัวอุปถัมภ์
- ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก
- ต้องรับภาระหน้าที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสติปัญญา
- ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร
- อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้
- แม่ม่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว
- ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
- ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านร่างกาย
- ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านเพศ
- ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิการ ผู้ติดเชื้อมเอดส์ ผู้ติดยาเสพติด)
- ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน
- ครอบครัวแตกแยก/พ่อแม่แยกทาง
- ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม
- ต้องดูแลบุคคลในครอบครัว
- ตั้งครรภ์นอกสมรส
- ถูกทอดทิ้ง
- ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม
- พ่อแม่ที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว
- ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
- ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้
- ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านจิตใจ
- ครอบครัวมีหนี้สิน

6.6 ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม

- เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น
- ทารุณกรรมทางจิตใจ
- ทารุณกรรมทางร่างกาย
- ทารุณกรรมทางเพศ

6.7 ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์

- ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาผลประโยชน์อื่นๆ
- ถูกบังคับขอรหัส
- ถูกล่อลวง
- เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น
- ถูกบังคับให้ประพฤติดกฏหมาย
- ถูกทารุณกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว
- ถูกบังคับค้าประเวณี
- ถูกแสวงหาประโยชน์ทางเพศ
- ถูกบังคับใช้แรงงาน

6.8 ด้านการเข้าถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม

- ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา
- ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ
- ยังไม่ยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ
- ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร
- ขอบุตรบุญธรรม
- การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ
- ถูกรังเกียจเหยียดหยาม
- เคยต้องโทษ/ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม
- ถูกละเมิดทางเพศ
- ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง
- ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้
- ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/วาคภัย/อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว
- ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม

6.9 ด้านสภาพปัญหาสังคมอื่นๆ

- ประพฤติตนไม่เหมาะสม
- เสี่ยงต่อการกระทำผิด
- ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม
- การอพยพ/หลบหนีเข้าเมือง
- อื่นๆ ระบุ.....

(ใส่เครื่องหมาย ✓ สำหรับความช่วยเหลือที่ต้องการ แต่ไม่ต้องใส่จำนวนเงิน เพราะจำนวนเงินจะให้ระบุในเอกสารหน้าที่ 8 และใส่ ✓ เฉพาะ "บัญชีท้ายระเบียบลำดับที่ 1" เท่านั้น เพราะเป็นระเบียบของเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน)

7. เรื่องขอรับความช่วยเหลือที่ต้องการ	
<b>7.1 ด้านเงิน (ใส่จำนวนเงินด้วย)</b> <input type="checkbox"/> .....ค่าเลี้ยงดู ค่าพาหนะ สำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/> .....เกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพ สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/> .....ค่ารักษาพยาบาล สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/> .....ค่ากายอุปกรณ์แก่เด็กพิการและทุพพลภาพ <input type="checkbox"/> .....อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ช่วยป้องกันและแก้ไขความพิการของเด็ก	บัญชีท้ายระเบียบลำดับที่
<input type="checkbox"/> .....ค่าใช้จ่ายในการส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/> .....ค่าอาหารระหว่างรอรับการสงเคราะห์ และระหว่างเดินทางกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/> .....ค่าพาหนะส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/> .....ค่าเช่าที่พักของผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/> .....ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ระหว่างรอรับการสงเคราะห์ ระหว่างการเดินทางเพื่อรับการสงเคราะห์หรือกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/> .....เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> .....ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค <input type="checkbox"/> .....ค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น <input type="checkbox"/> .....ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการซึ่งรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหาร ระหว่างติดต่อกับโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> .....ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพ รวมถึงการรวมกลุ่ม <input type="checkbox"/> .....ค่าอาหาร <input type="checkbox"/> .....ค่าเครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/> .....ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้น แก่ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง <input type="checkbox"/> .....เงินทุนประกอบอาชีพแก่สตรีที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอชไอวี/ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและครอบครัว <input type="checkbox"/> .....ค่าวัสดุที่หักชั่วคราว <input type="checkbox"/> .....อื่นๆ ระบุ .....	1 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 3 4,5,6,9,11 4,5,6,9,11 4,5,6,9,11 4,5,6,9,11 9,10,11 4,5,6 7 7 7 8 10 11 1-11
<b>7.2 ด้านสิ่งของ (ใส่จำนวน ชนิด รายการ ของสิ่งของด้วย)</b> <input type="checkbox"/> ..... เครื่องอุปโภคและบริโภค เช่น มุ้ง ผ้าห่มนอน แป้ง นม <input type="checkbox"/> ..... อุปกรณ์การศึกษา <input type="checkbox"/> ..... อาหาร <input type="checkbox"/> ..... เครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/> ..... นมผงสำหรับเด็ก <input type="checkbox"/> ..... ยารักษาโรค <input type="checkbox"/> ..... อื่นๆ ระบุ .....	**ไม่ต้องใส่**
<b>7.3 ความช่วยเหลืออื่นๆ</b> <input type="checkbox"/> .....ส่งไปทำกายภาพบำบัด <input type="checkbox"/> ..... ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด <input type="checkbox"/> ..... ติดตามหาญาติ <input type="checkbox"/> .....เข้ารับบริการในศูนย์บริการผู้สูงอายุ หรืออยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์คนชรา หรือสถานที่อื่นที่เหมาะสม <input type="checkbox"/> .....แยกผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรมไปพักอาศัยในสถานที่อื่นซึ่งมีความปลอดภัย <input type="checkbox"/> .....นำผู้สูงอายุไปตรวจสุขภาพกาย สุขภาพจิต <input type="checkbox"/> .....แจ้งความต่อพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีต่อผู้กระทำความผิดทารุณกรรม <input type="checkbox"/> .....ให้คำแนะนำแก่ครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอยู่ด้วย เพื่อทำความเข้าใจให้สามารถดูแลผู้สูงอายุมิให้ถูกทารุณกรรมอีก <input type="checkbox"/> .....ให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับคดีและเรื่องสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> .....ให้การฟื้นฟูสภาพร่างกาย สภาพจิตใจของผู้สูงอายุ ให้กลับไปสู่สภาวะปกติ และสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุกับครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ด้วย <input type="checkbox"/> .....ส่งกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/> .....อื่นๆ ระบุ .....	**ไม่ต้องใส่**

(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในสิทธิสวัสดิการที่ผู้ขอ หรือสมาชิกในครอบครัวผู้ขอฯ ไม่เคย หรือเคยได้รับตามความเป็นจริง) และอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติม เช่น ✓ 2.4 เบี้ยความพิการ (นาย ก ได้รับ 800 บาท/ เดือน ) ใส่ข้อมูลเพิ่มเติมข้างหลัง)

8.สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับ

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย อะไรบ้างในปีงบประมาณนี้ จำนวน ..... ครั้ง รวมเป็นเงิน .....บาท ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
  - 2.1 เงินสงเคราะห์
  - 2.2 เงินทุนประกอบอาชีพ
  - 2.3 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
  - 2.4 เบี้ยความพิการ
  - 2.5 เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
  - 2.6 สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
  - 2.7 เงินซ่อมแซมบ้าน
  - 2.8 สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ .....
  - 2.9 สวัสดิการภาคเอกชน
  - 2.10 เงินกู้
  - 2.11 เครื่องช่วยความพิการ
  - 2.12 อื่นๆ ระบุ.....

ข้อมูลผู้ขอฯ  
และข้อมูล  
สมาชิกใน  
ครอบครัวผู้ขอฯ

9. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ  
(.....)

ลงวันที่.....

ลงวันที่.....

ลงลายเซ็นผู้ขอฯ/ ชื่อ-สกุลเต็ม และลงวันที่ยื่นขอฯ  
(วันเดียวกันกับที่ จนท.ให้กรอกข้อมูล)

ลงลายเซ็น จนท.รับคำขอ/ ชื่อ-สกุลเต็ม/ ตำแหน่ง  
และลงวันที่รับคำขอจากผู้ขอฯ  
\*\*(จนท.รับคำขอเป็นนักพัฒนาสังคม นักสังคมฯ  
คนลงพื้นที่ อสม. อพม. จนท.ภายในหน่วยงาน  
หรือ จนท.คนใดก็ได้ที่รับเอกสารฉบับนี้มาจากผู้ขอฯ)

\*\*\* สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน เท่านั้น \*\*\*

ผลการเยี่ยมบ้าน

ตรวจเยี่ยม

เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม (ใส่ชื่อเด็กที่ประสบปัญหา) .....

บ้านเลขที่ (ที่อยู่ปัจจุบัน) .....

สภาพที่อยู่อาศัย \*\*ข้อมูลสำคัญ\*\* ระบุให้ละเอียดและชัดเจน

อาทิ เป็นบ้านเช่า ห้องเช่า บ้านตนเอง หรืออาศัยร่วมกับใคร ก็คน/ ลักษณะบ้านหรือห้องเป็นไม้ เป็นปูนฯ มีกี่ห้อง/ สภาพเก่า ทวดโทรม หรือใหม่ ภายในคับแคบหรือโปร่งฯ/ อยู่บนที่ดินทรัพย์สินฯ หรือที่ดินนกรก ฯลฯ/ จัดวางสิ่งของยังง ระเบียบ ไม่เป็นระเบียบ/ มีสิ่งของอำนวยความสะดวกหรือไม่/ อากาศภายในบ้านเป็นยังง/ ตั้งอยู่ในชุมชนแบบไหน เป็นต้น

สภาพปัญหาความเดือดร้อน \*\*ข้อมูลสำคัญ\*\* ระบุให้ละเอียดและชัดเจน

อาทิ ผู้ยื่นคำร้อง ไม่ได้ประกอบอาชีพเนื่องจากต้องดูแลบุตรคนเล็กซึ่งพิการทางสติปัญญา รายได้หลักมาจากสามีเพียงคนเดียว ซึ่งไม่เพียงพอกับรายจ่ายในครอบครัว /ผู้ยื่นคำร้องเป็นผู้รับผิดชอบหารายได้หลักเลี้ยงดูครอบครัว รายได้ไม่เพียงพอ มีฐานะยากจน รับภาระในกาเลี้ยงดูหลานเพียงลำพัง เด็กประสบปัญหาครอบครัวแตกแยก เป็นต้น

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน ระบุให้ละเอียดและชัดเจน

อาทิ นักสังคมสงเคราะห์มีความเห็นควรให้เงินสงเคราะห์ เพื่อแบ่งเบาภาระในเบื้องต้น/ ควรให้ความช่วยเหลือเป็นเงิน 1,000 บาท/ เห็นควรให้การช่วยเหลือเป็นเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาศักดิ์และความมั่นคงของมนุษย์ จำนวน 3 ราย เป็นเงิน 3,000 บาท เป็นต้น

ลงชื่อ ..... ผู้เยี่ยมบ้าน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่ ..... (ว.ด.ป.ที่เยี่ยมบ้าน)

↓  
ลงลายเซ็นผู้เยี่ยมบ้าน/ ชื่อ-สกุลเต็ม/ ตำแหน่ง และลงวันที่เยี่ยมบ้าน

หมายเหตุ : ผู้เยี่ยมบ้าน หมายถึง เจ้าหน้าที่กระทรวง พม.หรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการในพื้นที่หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับคำขอนี้ หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

\*\*\* ส่วนนี้ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้วินิจฉัย เท่านั้น\*\*\*

การพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

ความเห็นของผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ - ระบุ -

อาทิ เห็นควรได้รับการช่วยเหลือเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน เป็นต้น

ช่วยเหลือเป็นเงิน จำนวน 1,000 หรือ 3,000 บาท หรือ (ได้  แค่ช่วยเหลือเป็นเงินอย่างเดียว)

- ช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ระบุ  อุปกรณ์การศึกษา  อาหาร
- เครื่องนุ่งห่ม  ยารักษาโรค
- นมผงสำหรับเด็ก  เครื่องอุปโภคและบริโภค
- อื่นๆ ระบุ.....

มูลค่าสิ่งของ จำนวน .....บาท

ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ

คานระเบียบกรมประชาสงเคราะห์ว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว พ.ศ. 2529 และระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ว่าด้วยการสงเคราะห์เด็กภายในครอบครัว พ.ศ. 2547

เงินอุดหนุนประเภท...เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน

สำคัญ  
ต้อง  
ระบุตามนี้  
เสมอ

ลงชื่อ .....ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ

ผู้วินิจฉัย เป็นหัวหน้าส่วนราชการ /นักพัฒนาสังคม  
นักสังคมฯ ที่มีใบประกอบวิชาชีพ หรือนักพัฒนาสังคม  
นักสังคมฯ ที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการ

(.....)  
ตำแหน่ง .....  
เลขที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....(วันที่วินิจฉัยในการช่วยเหลือ)

หมายเหตุ : ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ ได้แก่  
(๑) ผู้ซึ่งระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ว่าด้วยการนั้น กำหนดให้เป็นผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ หรือ  
(๒) นักสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุน

ผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือของคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

วันที่ประชุมคณะกรรมการ.....ครั้งที่.....

- ทราบ (เร่งด่วน)
- คุณสมบัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม
  - เห็นชอบ
  - ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล.....

สำหรับ เจ้าหน้าที่ที่กระทรวงการพัฒนา  
สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่านั้น

- วิธีการให้ความช่วยเหลือ
  - เห็นชอบ
  - ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล.....

ความเห็นเพิ่มเติม.....

**รายละเอียดสำหรับการจ่ายเงิน เท่านั้น**

**\*\*ไม่ต้องใส่\*\***

**1. รับด้วยตนเอง/มอบอำนาจรับแทน**

เงินสด  เช็ค เลขที่.....

ธนาคาร.....

หากมีการรับแทนโปรดระบุ เลขที่บัตรประชาชน [ ]

ชื่อ - นามสกุล..... ผู้รับแทน

เบอร์โทรติดต่อ.....

**2. โอนเข้าบัญชีธนาคาร  โอนเข้าบัญชี  พร้อมเพย์ (Prompt Pay)  KTB Corporate Online  e-Payment**

ชื่อ - นามสกุล ผู้รับเงิน.....

เลขที่บัตรประชาชน [ ] เบอร์โทรศัพท์.....

เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา..... (ใส่ข้อมูลผู้ขอฯ ข้อ. 2. ข้อเดียว)

**รายละเอียดสำหรับการรับสิ่งของ**

รับด้วยตนเอง

ผู้รับแทน เลขที่บัตรประชาชน [ ]

ชื่อ-นามสกุล.....

**\*\*ไม่ต้องใส่\*\***

ประสานส่งต่อไปยังหน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน..... จังหวัด.....

..... ส่งไปทำกายภาพบำบัด  ..... ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด  ..... ส่งเข้าสถานสงเคราะห์/สถานคุ้มครอง

..... ขอบุตรบุญธรรม/ครอบครัวอุปถัมภ์  ..... ส่งเข้าฝึกอบรม/อาชีพ  ..... จัดหาอาชีพ **\*\*ไม่ต้องใส่\*\***

..... อื่นๆ ระบุ.....

**ช่วยเหลือด้านอื่นๆ**

**\*\*ไม่ต้องใส่\*\***

..... ให้คำปรึกษา/แนะนำ  ..... ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์  ..... ติดตามหาญาติ

..... ที่อยู่อาศัย/ที่พำนัก  ..... อื่นๆ ระบุ.....

..... ระบุข้อความช่วยเหลือ เนื่องจาก.....

**การบูรณาการความช่วยเหลือร่วมกับหน่วยอื่น**

**\*\*ไม่ต้องใส่\*\***

**หน่วยงานภายใน พม.**

ดย. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

พก. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

พส. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

ผส. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

สค. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

กคช. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

พอช. หน่วยงาน.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....  อื่นๆ ระบุ.....

**หน่วยงาน/องค์กร ภายนอก**

เหล่ากาชาดอำเภอ/จังหวัด.....  เงิน.....  สิ่งของ ระบุ.....

อบต./เทศบาล/อำเภอ.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

มูลนิธิ/องค์กร/เครือข่าย.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

หน่วยงานรัฐในพื้นที่ ระบุ.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

สำนักงานองคมนตรี.....  เงิน.....  อื่นๆ ระบุ.....

เงินบริจาค/ช่วยเหลือจากบุคคลทั่วไป จำนวน..... บาท

**\*\*ไม่ต้องใส่ข้อมูลทั้งหน้า เพราะไม่เกี่ยวข้อง\*\***

**แบบคำขอรับความช่วยเหลือกรณีผู้ตกทุกข์ได้ยากกลับภูมิลำเนาเดิม**

<b>ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ</b>		
ชื่อ - สกุล.....บ้านเลขที่ .....		
ปัญหาความเดือดร้อน		
<input type="checkbox"/> เดินทางมาทำงานทำ	<input type="checkbox"/> ถูกเลิกจ้าง ทำงานแล้วไม่ได้รับค่าจ้าง	<input type="checkbox"/> ถูกล่อลวง
<input type="checkbox"/> เดินทางมาหาผู้สมรส ,ญาติ	<input type="checkbox"/> เดินทางมารับการรักษาพยาบาล	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
ความต้องการช่วยเหลือเพิ่มเติม เมื่อกลับภูมิลำเนา		
<input type="checkbox"/> ต้องการฝึกอาชีพ	<input type="checkbox"/> ต้องการค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาบุตร	
<input type="checkbox"/> ต้องการเงินทุนประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
กรณีผู้ตกทุกข์ได้ยากในต่างประเทศ ให้กรอกข้อมูลต่อไปนี้ด้วย		
เดินทางไปต่างประเทศเมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....		
สถานที่ทำงาน/พักอาศัย.....		
จุดประสงค์ที่เดินทางไป.....		
ผู้จัดส่ง (นาย/นาง/นางสาว/บริษัท).....		
สาเหตุที่เดินทางกลับ.....		
จากประเทศ.....เดินทางกลับถึงประเทศไทยเมื่อวันที่ .....		
โดยเที่ยวบิน.....		

● ลงชื่อ .....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ  
 (.....)  
 โทรศัพท์.....

<b>ค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับภูมิลำเนา</b>	
ค่ารถโดยสารประจำทาง/รถไฟชั้น 3 จากกรุงเทพฯ - .....	เป็นเงิน.....บาท
ค่าต๋อรถ - บ้านพัก.....	เป็นเงิน.....บาท
ค่าอาหารระหว่างเดินทาง .....คน.....วันๆละ.....บาท	เป็นเงิน.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ขวดนม นมผง ยาสีฟัน รองเท้าแตะฯ).....	เป็นเงิน.....บาท
<b>เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท</b>	
<b>ความเห็นของนักสังคมสงเคราะห์</b>	
เห็นควรสงเคราะห์ค่าพาหนะและค่าอาหารในการเดินทางกลับภูมิลำเนาเดิม จังหวัด.....	
แก่ (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นเงินจำนวน .....	

ลงชื่อ .....นักสังคมสงเคราะห์/เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 โทรศัพท์.....  
 วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....



สำคัญ

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ  
KTB Corporate Online

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มการคลัง

ข้อมูลผู้ขอฯ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน

หน่วยงาน..... สำนัก/กอง/ศูนย์.....

โทรศัพท์..... กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์มือถือ.....

ขอรับเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน และเงินยืมราชการผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้  
แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการของหน่วยงาน เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
ที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา..... ประเภท.....

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร    -  -     -

กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา..... ประเภท.....

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร    -  -     -

และเมื่อกลุ่มการคลัง กรมกิจการเด็กและเยาวชน โอนเงินสวัสดิการ ค่าตอบแทน และเงินยืมราชการผ่านระบบ  
KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

e-mail address.....

ลงชื่อ..... ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

ลงลายเซ็น และชื่อ-สกุลเต็ม ของผู้ขอฯ

\*\*แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประกอบด้วย

# เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง



# เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

## 1. หลักฐานของผู้ขอรับการช่วยเหลือฯ (ผู้ปกครอง)

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบเปลี่ยนสกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ หรือสกุล)
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (บัญชีธนาคารต้องเป็นชื่อของผู้ขอฯ (ผู้ปกครองเท่านั้น)

## 2. หลักฐานของเด็ก (ผู้ประสบปัญหา)

- สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบเปลี่ยนสกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ หรือสกุล)
- เด็กที่อายุมากกว่า 18 ปี แต่ไม่เกิน 20 ปี ต้องอยู่ระหว่างการศึกษาและให้แนบหลักฐานแสดง การศึกษาของเด็กที่ขอรับความช่วยเหลือ

## 3. การลงชื่อ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

ผู้ขอฯ (ผู้ปกครอง) ต้องเป็นคนลงชื่อ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องเองทุกฉบับ รวมถึงเซ็นในสำเนา เอกสารหลักฐานของเด็กด้วย แม้ว่าเด็กจะสามารถเซ็นเองได้ก็ตาม

## 4. รูปภาพประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

ต้องถ่ายรูปในลักษณะต่างๆ ดังนี้

- รูปสภาพหน้าบ้าน หรือหน้าห้องพัก
- รูปภายในตัวบ้าน หรือภายในห้องพัก (ภาพโดยรวม มุมกว้าง)
- รูปห้อง/ พื้นที่ที่เด็กนอน รูปห้องน้ำ
- รูปผู้ขอฯ กำลังพูดคุย หรือกรอกข้อมูลกับเจ้าหน้าที่ที่ลงเยี่ยมบ้าน (เห็นทั้ง 2 คน)
- รูปถ่ายหน้าตรงของผู้ขอฯ (ยืน หรือนั่งก็ได้)
- รูปเด็กที่ประสบปัญหา (กรณีที่เด็กอยู่บ้านขณะที่เจ้าหน้าที่ลงเยี่ยมบ้าน)

**\*\* ถ่ายรูปในลักษณะต่างๆ ที่กำหนด Print ลงในกระดาษ A4 แนบรวมกันกับเอกสารหลักฐานต่างๆ \*\***

หมายเหตุ : รูปภาพที่ระบุเป็นเพียงแนวทางในการถ่ายภาพ ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ฯ สามารถถ่ายภาพ ตามความเหมาะสมของการทำงานได้

## 5. หนังสือรับรองที่อยู่อาศัย กรณีไม่มีสำเนาทะเบียนบ้านหรือมีภูมิลำเนาอยู่จังหวัดอื่น แต่อาศัยอยู่ในห้องที่ยื่นคำร้อง ให้ใช้หนังสือรับรองตามรูปแบบราชการ โดยมีบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรอง)

หนังสือรับรองการพักอาศัยอยู่ในพื้นที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่.....

มีสถานภาพเป็น

- ข้าราชการในพื้นที่ที่อยู่อาศัย  กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน  เจ้าบ้าน  
 ผู้นำชุมชน  อื่น ๆ.....

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....พักอาศัยอยู่ในพื้นที่

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

พักอาศัยอยู่จริงตามที่อยู่ดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ทั้งนี้ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองเพื่อเป็นหลักฐานประกอบ

## เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน

---

### 1. หลักฐานของผู้ขอรับการช่วยเหลือ (ผู้ปกครอง)

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบเปลี่ยนสกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ หรือสกุล)
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (บัญชีธนาคารต้องเป็นชื่อของผู้ขอฯ (ผู้ปกครองเท่านั้น))

### 2. หลักฐานของเด็ก (ผู้ประสบปัญหา)

- สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบเปลี่ยนสกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ หรือสกุล)
- เอกสารแสดงการศึกษาของเด็กอายุมากกว่า 18 ปี แต่ไม่เกิน 20 ปี

### \*\*\*การลงชื่อ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

ผู้ขอฯ (ผู้ปกครอง) ต้องเป็นคนลงชื่อ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องเองทุกฉบับ รวมถึงเซ็นในสำเนาเอกสารหลักฐานของเด็กด้วย แม้ว่าเด็กจะสามารถเซ็นเองได้ก็ตาม

### 4. รูปภาพประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

- รูปภาพหน้าบ้าน รูปผู้ขอฯ (ผู้ปกครองและเด็ก) รูปเจ้าหน้าที่ที่ลงเยี่ยมบ้าน

### 5. หนังสือรับรองที่อยู่อาศัย (กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับที่ยื่นคำร้อง)

- กรณีไม่มีสำเนาทะเบียนบ้านหรือมีภูมิลำเนาอยู่จังหวัดอื่น แต่อาศัยอยู่ในท้องที่ที่ยื่นคำร้อง ให้ใช้หนังสือรับรองตามรูปแบบราชการ โดยมีบุคคลที่น่าเชื่อถือรับรอง)

### 6. การให้ความช่วยเหลือ

- 1,000 บาท
- 3,000 บาท

---

เอกสารครบ

เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

\*\* หมายเหตุ (ถ้ามี).....

- ตัวอย่าง -

ลำดับที่.....



ภาพประกอบการเยี่ยมบ้านผู้ประสบปัญหาทางสังคม  
เงินสงเคราะห์ครอบครัวเด็กยากจน

- มีบัตรสวัสดิการรัฐ  
 ไม่มีบัตรสวัสดิการรัฐ

ชื่อผู้ปกครอง น.ส.สุคนธ์ แดงโสภา อายุ 36 ปี

ผู้ปกครองของ 1) ด.ช.กัณฑ์พงศ์ แดงโสภา อายุ 7 ปี

2) ด.ช.ธนดล แดงโสภา อายุ 3 ปี

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ 140/1 ม.5 ต.หัวลำ อ.ท่าหลวง จ.ลพบุรี



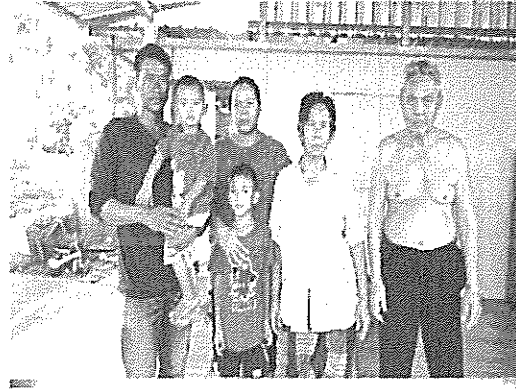
ภาพบ้านเต็มหลัง



ภาพภายในบ้าน



รูปตอนเซ็นเอกสาร สอบข้อเท็จจริง



รูปเจ้าหน้าที่เยี่ยมบ้านและผู้ประสบปัญหาทางสังคม

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

ผู้ประสบปัญหาเป็นแม่ มีภาระเลี้ยงดูสมาชิกในครอบครัว พ่อแม่เป็นผู้สูงอายุป่วยมีโรคประจำตัว ต้องไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเป็นประจำ มีภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับการรักษา และมีภาระต้องดูแลบุตรที่อยู่ในวัยเรียน 2 คน ครอบครัวมีรายได้จากการรับจ้างของแม่และพ่อเด็กรวมกัน เดือนละประมาณ 6,000 บาท และจากบัตรสวัสดิการรัฐ 300 บาท รายได้ไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย