

ความที่สุด

ที่ นค ๐๐๑๙.๓/๑๙๐๙



ศาลากลางจังหวัดหนองคาย

ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย
เรียน นายอำเภอเฝ้าไร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบขอรับทุน จำนวน ๕ ชุด

ด้วย จังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และหน่วย
บำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชน
มีความปรองดองสมานฉันท์ เกิดความสามัคคีเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ร่วมแสดงพลังปกป้องและเชิดชูสถาบัน
พระมหากษัตริย์ และสถาบันสำคัญของชาติ รวมถึงประชาชนได้รับความสะดวก โดยการนำบริการภาครัฐ
ไปให้บริการประชาชนในพื้นที่ เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประชาชน กับส่วนราชการ โดยกำหนด
จัดกิจกรรม ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนบ้านแบง หมู่ที่ ๒๐ ตำบลหนองหลวง
อำเภอเฝ้าไร่ จังหวัดหนองคาย โดยแจ้งให้ส่วนราชการ ทุกหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมและออกให้บริการ
ประชาชน ตามกำหนดการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคายแจ้งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอเฝ้าไร่
จังหวัดหนองคาย เตรียมความพร้อม ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. คัดเลือกเด็กยากจนเพื่อรับทุน จำนวน ๕ ทุนๆละ ๑,๐๐๐ บาท
๒. จัดนิทรรศการปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
๓. ออกร้านจำหน่ายสินค้า OTOP
๔. ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
๕. จัดนิทรรศการและให้คำปรึกษาการดำเนินงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวบุศราวรรณ เรืองช่อ)

นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๔๒๔๑-๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก
กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

1. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุลเลขประจำตัว
ประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพเลข
ประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....

2. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุลที่อยู่
ปัจจุบันที่ขอรับการอุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดเหตุผลที่ขอรับการอุปการะ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล
เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การขอรับการอุปการะ จากกองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์ฯ
จังหวัดหนองคาย

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ประธาน กพสม./กพส.ต.
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของพัฒนาการอำเภอ.....
ลงชื่อ.....พัฒนาการอำเภอ
(.....)

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาสูติบัตรเด็ก ๑ ฉบับ หรือสำเนาทะเบียนบ้านเด็ก ๑ ฉบับ

ทะเบียนรายชื่อเด็กที่ขอรับทุนจากกองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จังหวัดหนองคาย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ที่	ชื่อ - สกุล	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ (ปี)	ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	นอกศูนย์ฯ (โรงเรียน/ บ้านเลขที่)	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....