



ที่ นค ๐๐๑๙.๓/๒๗๙

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอท่าบ่อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดกิจกรรมฯ
๒. แบบขอรับทุน

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๕ ชุด

ด้วย จังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความปรองดองสามานฉันท์ เกิดความสามัคคีเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ร่วมแสดงพลังปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และสถาบันสำคัญของชาติ รวมถึงประชาชนได้รับความสะดวก โดยการนำบริการภาครัฐไปให้บริการประชาชนในพื้นที่ เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประชาชน กับส่วนราชการ โดยกำหนดจัดกิจกรรม ในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ณ ลานเอนกประสงค์ริมเขื่อนป้องกันตลิ่งแม่น้ำโขง ตำบลโพธิ์น้ำ อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย โดยแจ้งให้ส่วนราชการ ทุกหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรม และออกให้บริการประชาชน กำหนดการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย แจ้งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย เตรียมความพร้อม ดำเนินการดังต่อไปนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวบุศรารวรรณ เรืองช่อ)

นักวิชาการพัฒนาชุมชน เจ้าหน้าที่บริหารราชการพิเศษ รักษาการแทน
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๔๒๔๑-๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

๑. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
- ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุล.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ขอรับการอุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

๑. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
- ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุล.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ขอรับการอุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

๑. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
- ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุล.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ขอรับการอุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

๑. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุล.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ขอรับการอุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

๑. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
- ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุล.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ขอรับการอุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

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