



ที่ นค ๐๐๑๙.๓/ ๕๙

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุขจังหวัดหนองคาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน พัฒนาการอำเภอศรีเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดกิจกรรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบขอรับทุน

จำนวน ๕ ชุด

ด้วย จังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุขจังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความปรองดองสมานฉันท์ เกิดความสามัคคีเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน เชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์และสถาบันสำคัญของชาติ รวมถึงประชาชนได้รับความสะดวก โดยการนำบริการภาครัฐไปให้บริการประชาชนในพื้นที่ เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประชาชน กับส่วนราชการ โดยให้จัดกิจกรรมตามความเหมาะสม และให้ถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของทางราชการอย่างเคร่งครัด อาทิ การสวมหน้ากากอนามัยระหว่างทำกิจกรรม การเว้นระยะห่างทางสังคมระหว่างผู้เข้าร่วมกิจกรรมโดยกำหนดจัดกิจกรรมในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนพานพร้าว หมู่ที่ ๕ ตำบลพานพร้าว อำเภอศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย กำหนดการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย แจ้งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย เตรียมความพร้อม ดำเนินการดังต่อไปนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ


นายไพโรจน์ โสกาพร
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

กำหนดการจัดกิจกรรม

“โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย”

วันพุธที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ บริเวณโรงเรียนพานพร้าว ตำบลพานพร้าว อำเภอศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย

เวลา	รายการ / กิจกรรม
๐๙.๓๐ น.	- นายอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าส่วนราชการอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และประชาชนพร้อมกันบริเวณจัดกิจกรรม
๑๐.๐๐ น.	<p>๑. พิธีปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ประธานในพิธี ประกอบพิธี (พิธีกรเชิญหัวหน้าส่วนราชการมายืนด้านหลังประธาน/ประธานในพิธีขึ้นบนเวทียืนอยู่ตรงหน้าพระบรมฉายาลักษณ์)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เปิดกรวยถวายราชสักการะ - ประธานในพิธีนำกล่าวคำปฏิญาณถวายความจงรักภักดี ปกป้องสถาบันสำคัญของชาติ - เป็นเสร็จพิธี <p>๒. พิธีเปิดโครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประธานในพิธีประจำแทนพิธี - นายอำเภอกล่าวรายงาน - ประธานในพิธีกล่าวเปิดโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุขฯ พบปะประชาชน <p>๓. มอบเงินและสิ่งของให้ราษฎร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประธานในพิธี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคายและคณะ ร่วมมอบเงินและสิ่งของให้ราษฎร <ul style="list-style-type: none"> ๑) มอบทุนอุปการะเด็ก กองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จังหวัดหนองคาย จำนวน ๕ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย) ๒) มอบพันธุ์ปลา มอบตัวแทนตำบล (สำนักงานประมงจังหวัดหนองคาย) ๓) มอบเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน จำนวน ๒๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) ๔) มอบเครื่องอุปโภคบริโภค จำนวน ๕๐ ชุด (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคาย)
๑๑.๐๐ น.	<p>๔. การแสดงนิทรรศการและการให้บริการประชาชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประธานในพิธีเยี่ยมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และส่วนราชการและประชาชนตามจุดให้บริการ
๑๒.๐๐ น.	- รับประทานอาหารกลางวัน

หมายเหตุ : การแต่งกาย - ส่วนราชการระดับอำเภอ ชุดปฏิบัติราชการสี kaki หรือชุดปฏิบัติงานตามสังกัด

- ส่วนราชการจังหวัด ผ้าไทย หรือชุดสุภาพ

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

๑. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
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.....ปี.....เดือน.....
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.....ปี.....เดือน.....
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.....ปี.....เดือน.....
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