

ด่วนที่สุด

ที่ นค ๐๐๑๙.๓/๑๕๖



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย  
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอโพธิ์ตาก

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

ด้วย จังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนอาโอยามา ๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลด่านศรีสุข อำเภอโพธิ์ตาก จังหวัดหนองคาย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชน มีความปรองดองสมานฉันท์ เกิดความสามัคคีเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ร่วมแสดงพลังปกป้อง และเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และสถาบันสำคัญของชาติ รวมถึงประชาชนได้รับความสะดวก โดยกรมบริการ ภาครัฐไปให้บริการประชาชนในพื้นที่ เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประชาชน กับส่วนราชการ และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอโพธิ์ตาก เตรียมความพร้อมดำเนินการ ดังต่อไปนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายไพโรจน์ โสภาพร  
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.....ปี.....เดือน.....  
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....  
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดา .....คน 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 มารดา .....คน 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

กำหนดการจัดกิจกรรม

โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย  
และหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

วันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ บริเวณโรงเรียนอาโอยาม่า ๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลด่านศรีสุข อำเภอโพธิ์ตาก จังหวัดหนองคาย

เวลา	รายการ / กิจกรรม
๐๙.๓๐ น.	- นายอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าส่วนราชการอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และประชาชนพร้อมกัน บริเวณจัดกิจกรรม
๑๐.๐๐ น.	<p>๑. พิธีปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์</p> <p>ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ประธานในพิธี ประกอบพิธี (พิธีกรเชิญหัวหน้าส่วนราชการมายืนด้านหลังประธาน/ประธานในพิธีขึ้นบนเวทียืนอยู่ตรงหน้าพระบรมฉายาลักษณ์ )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดกรวยถวายราชสักการะ</li> <li>- ประธานในพิธีนำกล่าวคำปฏิญาณถวายความจงรักภักดี ปกป้องสถาบันสำคัญของชาติ</li> <li>- เป็นเสร็จพิธี</li> </ul> <p>๒. พิธีเปิดโครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประธานในพิธีประจำแทนพิธี</li> <li>- นายอำเภอกล่าวรายงาน</li> <li>- ประธานในพิธีกล่าวเปิดโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุขฯ พบปะประชาชน</li> </ul> <p>๓. มอบเงินและสิ่งของให้ราษฎร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประธานในพิธี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคายและคณะ ร่วมมอบเงินและสิ่งของให้ราษฎร <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) มอบทุนอุปการะเด็ก กองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จังหวัดหนองคาย จำนวน ๕ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย)</li> <li>๒) มอบพันธุ์ปลา มอบตัวแทนตำบล (สำนักงานประมงจังหวัดหนองคาย)</li> <li>๓) มอบเงินสงเคราะห์ผู้ประสบภัยปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน จำนวน ๒๐ ราย ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)</li> <li>๔) มอบเครื่องอุปโภคบริโภค จำนวน ๕๐ ชุด (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคาย)</li> </ul> </li> </ul>
๑๐.๓๐ น.	<p>๔. การแสดงนิทรรศการและการให้บริการประชาชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประธานในพิธีเยี่ยมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และส่วนราชการและประชาชนตามจุดให้บริการ</li> </ul>
๑๑.๐๐ น.	<p>๕. ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียงในกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียงในตำบลด่านศรีสุข จำนวน ๓ ราย ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) ต.ญ. อิศราภรณ์ พระชัย อายุ ๑๔ ปี มีความพิการทางสมอง แขนขาอ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้</li> <li>๒) นายวิเชียร ศรีวรรณะ อายุ ๕๓ ปี มีความพิการทางสมอง แขนขาอ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้</li> <li>๓) นายหนู ภูวิโคตร อายุ ๘๑ ปี ความดัน โรคหลอดเลือดสมอง แขนขาอ่อนแรง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้</li> </ul> </li> </ul>
๑๒.๐๐ น.	๖. รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๓๐ น.	<p>๗. พิธีเปิดโครงการสืบสาน รักษา ต่อยอด ปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติ สร้างฝายชะลอน้ำ ณ บริเวณฝายชะลอน้ำ บ้านห้วยหินขาว หมู่ที่ ๖ ตำบลด่านศรีสุข อำเภอโพธิ์ตาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พิธีกรเชิญทุกท่านประจำที่ และแนะนำรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม</li> <li>- ผู้อำนวยการสำนักงาน ธ.ก.ส. จังหวัดหนองคาย กล่าวรายงาน</li> <li>- ประธานกล่าวเปิดงาน</li> <li>- เยี่ยมชมกิจกรรมกลุ่มท่องเที่ยวห้วยตาด ชุมชนห้วยหินขาว</li> </ul>

หมายเหตุ : การแต่งกาย - ส่วนราชการระดับอำเภอ ชุดปฏิบัติราชการสีทึบ หรือชุดปฏิบัติงานตามสังกัด  
- ส่วนราชการจังหวัด ชุดเสื้อ พอ.สว. (กางเกงสีด้า) หรือชุดผ้าไทย, ชุดสุภาพ

บัญชีแนบท้าย  
ตามหนังสือจังหวัดหนองคาย ที่ นค ๐๐๑๘.๑/ว ๒๑๗ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

๑. รองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ทั้ง ๓ ท่าน
๒. สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคาย
๓. สำนักงานจังหวัดหนองคาย
๔. สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
๕. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๖. สำนักงานคลังจังหวัดหนองคาย
๗. สำนักงานเกษตรจังหวัดหนองคาย
๘. สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดหนองคาย
๙. สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดหนองคาย
๑๐. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย
๑๑. สำนักงานพาณิชย์จังหวัดหนองคาย
๑๒. สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดหนองคาย
๑๓. สำนักงานตรวจบัญชีและสหกรณ์จังหวัดหนองคาย
๑๔. สำนักงานพลังงานจังหวัดหนองคาย
๑๕. สำนักงานที่ดินจังหวัดหนองคาย
๑๖. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงแรงงาน

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”