



ที่ นค ๐๐๑๙.๓/ ๔๙๙

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน พัฒนาการอำเภอสังคม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดกิจกรรมฯ
๒. แบบขอรับทุน

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๕ ชุด

ด้วย จังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนอนุบาลสังคม ตำบลสังคม อำเภอสังคม จังหวัดหนองคาย โดยให้จัดกิจกรรมตามความเหมาะสม และให้ถือปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของทางราชการ อย่างเคร่งครัด อาทิ การสวมหน้ากากอนามัยระหว่าง ทำกิจกรรม การเว้นระยะห่างทางสังคมระหว่างผู้เข้าร่วมกิจกรรม ทั้งนี้ให้มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมได้ไม่เกิน ๕ คน

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอสังคม พิจารณาคัดเลือกเด็กยากจนเพื่อรับทุนจำนวน ๕ ทุนๆละ ๑,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายไพโรจน์ โสภภาพร
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวกลุ่มน้ำโขง”

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

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

2. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ ย่ำร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุลที่อยู่ปัจจุบัน
ที่ขอรับการอุปการะ 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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

1. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุลเลขประจำตัวประชาชน
(ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพเลข

ประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ

เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....

2. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ ย่ำร้าง

มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่

ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุลที่อยู่ปัจจุบัน

ที่ขอรับการอุปการะ 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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

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

2. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ ย่ำร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุลที่อยู่ปัจจุบัน
ที่ขอรับการอุปการะ 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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

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

2. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ ย่ำร้าง
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุลที่อยู่ปัจจุบัน
ที่ขอรับการอุปการะ 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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
จังหวัดหนองคาย

1. ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุลเลขประจำตัวประชาชน
(ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพเลข

ประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ

เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....

2. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ ย่ำร้าง

มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาคน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่

ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุลที่อยู่ปัจจุบัน

ที่ขอรับการอุปการะ 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