

ด่วนที่สุด

ที่ นค ๐๐๑๙.๓/ ๕๕๔



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน พัฒนาการอำเภอท่าบ่อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการจัดกิจกรรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบขอรับทุน

จำนวน ๕ ชุด

ด้วย จังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนโคกคอนวิทยาคม ตำบลโคกคอน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ ประชาชน มีความปรองดองสมานฉันท์ เกิดความสามัคคีเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ร่วมแสดงพลังปกป้อง และเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และสถาบันสำคัญของชาติ รวมถึงประชาชนได้รับความสะดวก โดยการนำบริการ ภาครัฐไปให้บริการประชาชนในพื้นที่ เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประชาชน กับส่วนราชการ และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน โดยให้ถือตามมาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของทางราชการ อย่างเคร่งครัด อาทิ การสวมหน้ากากอนามัยระหว่างทำกิจกรรม การเว้นระยะห่างทางสังคมระหว่างผู้เข้าร่วมกิจกรรม ทั้งนี้ให้มีเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมได้ไม่เกิน ๕ คน

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอท่าบ่อ เตรียมความพร้อมดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. คัดเลือกเด็กยากจนเพื่อรับทุน จำนวน ๕ ทุนๆละ ๑,๐๐๐ บาท

๒. ออกร้านจำหน่ายสินค้า OTOP

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายไพโรจน์ โสภาพร
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

กำหนดการจัดกิจกรรม

โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย
วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ณ บริเวณโรงเรียนโคกคอนวิทยาคม ตำบลโคกคอน อำเภอท่าบ่อ 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) มอบเงินสงเคราะห์ผู้ประสบภัยปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน จำนวน ๒๐ ราย ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) ๔) มอบเครื่องอุปโภคบริโภค จำนวน ๕๐ ชุด มอบตัวแทนของหมู่บ้านเพื่อส่งมอบให้กลุ่มเป้าหมาย (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคาย)
๑๐.๓๐ น.	<p>๔. การแสดงนิทรรศการและการให้บริการประชาชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประธานในพิธีเยี่ยมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ส่วนราชการ และประชาชนตามจุดให้บริการ
๑๒.๐๐ น.	๕. รับประทานอาหารกลางวัน

หมายเหตุ : การแต่งกาย - ส่วนราชการระดับอำเภอ ชุดปฏิบัติราชการสี kaki หรือชุดปฏิบัติงานตามสังกัด
- ส่วนราชการจังหวัด หรือชุดผ้าไทย หรือชุดสุภาพ

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