



ที่ นค ๐๐๑๙.๑/๕๑๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย  
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน พัฒนาการอำเภอเมืองหนองคาย


สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการจัดกิจกรรมฯ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. แบบขอรับทุน	จำนวน	๑	ชุด
	๓. ทะเบียนรายชื่อเป้าหมายเด็กรับทุน	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยจังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ในวันพุธที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ โรงเรียนดงเวินดงเจริญวิทยา หมู่ที่ ๕ ตำบลโพธิ์สว่าง อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย เพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวกโดยการนำบริการภาครัฐ ออกให้บริการประชาชนในพื้นที่ และให้จัดกิจกรรมบริการประชาชนตามจำนวนและภารกิจของหน่วยงาน สาธิตการประกอบอาชีพแนวทาง ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ หรือการให้ความรู้ประชาชนตามความเหมาะสม และให้ถือปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอเมืองหนองคาย แจกกลุ่มเป้าหมาย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) เพื่อรับทุนอุปการะเด็ก กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จังหวัดหนองคาย จำนวน ๘ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายไพโรจน์ โสภภาพร)  
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ  
โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

## กำหนดการจัดกิจกรรม

“โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย”

วันพุธที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ บริเวณโรงเรียนดงเวินดงเจริญวิทยา หมู่ที่ ๕ ตำบลโพนสว่าง อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย

เวลา	รายการ / กิจกรรม
๐๙.๓๐ น.	- นายอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าส่วนราชการอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และประชาชนพร้อมกันบริเวณจัดกิจกรรม และในเดินทางจัดนิทรรศการ
๑๐.๐๐ น.	<p><b>๑. ประธานเดินทางมาถึงบริเวณจัดกิจกรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย และรองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย เดินทางมาถึงบริเวณสถานที่จัดกิจกรรม</li> <li>- ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย และรองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย เดินทางมาถึงบริเวณสถานที่จัดกิจกรรม</li> <li>- พิธีกรกล่าวต้อนรับ และเชิญผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย พร้อมคณะเดินทางตรวจเยี่ยมกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่</li> <li>- มอบเงินและสิ่งของให้ราษฎรในเดินทางที่จัดเตรียมไว้ และเดินเยี่ยมนิทรรศการของส่วนราชการ</li> </ul> <p><b>๒. มอบเงินและสิ่งของให้ราษฎร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) มอบเครื่องอุปโภคบริโภค จำนวน ๕๐ ชุด มอบตัว ๑๐ คน (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคาย)</li> <li>๒) มอบทุนอุปการะเด็ก กองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จังหวัดหนองคาย จำนวน ๕ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย)</li> <li>๓) มอบเงินผู้ประสบปัญหาทางสังคม จำนวน ๕ ราย ๆ ละ ๓,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)</li> <li>๔) มอบเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)</li> <li>๕) มอบพันธุ์ปลา จำนวน ๕ ราย มอบผู้แทนตำบล (สำนักงานประมงจังหวัดหนองคาย)</li> </ul>
๑๐.๓๐ น.	<p><b>๓. การจัดประชุมติดตามผลการขับเคลื่อนศูนย์อำนวยการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (ศจพ.) ในระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ประชุมติดตามผลการขับเคลื่อนศูนย์อำนวยการขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (ศจพ.) ของอำเภอเมืองหนองคาย</li> <li>- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเสนอผลการดำเนินงานและปัญหา/อุปสรรคในการขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์ (ศจพ.) ในพื้นที่</li> </ul>
๑๑.๓๐ น.	<p><b>๔. การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง และครัวเรือนยากจนกลุ่มเป้าหมายตาม TPMAP</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง จำนวน ๔ ราย ดังนี้</li> <li>๑) นายยง นาตรี อายุ ๗๓ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลโพนสว่าง อำเภอเมืองหนองคาย อาการป่วยหลอดเลือดสมองอุดตัน อ่อนแรงซีกขวา มา ๓ ปี</li> <li>๒) นายสุวรรณ์ ธรรมเสน อายุ ๗๒ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๑๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลโพนสว่าง อำเภอเมืองหนองคาย อาการป่วยมะเร็งต่อมลูกหมาก อ่อนแรง หูหนวก มา ๑ ปี</li> <li>๓) นางเครือวัลย์ บันทิต อายุ ๗๔ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลโพนสว่าง อำเภอเมืองหนองคาย อาการป่วยก้าวขาซ้ายได้น้อย เดินลำบากมากกว่า ๑๐ ปี</li> <li>๔) นายสว่าง จันทบุตร อายุ ๗๑ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๓๒ หมู่ที่ ๕ ตำบลโพนสว่าง อำเภอเมืองหนองคาย อาการป่วยหลอดเลือดสมองอุดตัน อ่อนแรงซีกซ้าย มา ๗ ปี</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกเยี่ยมครัวเรือนยากจนกลุ่มเป้าหมายตามข้อมูลในระบบ TPMAP และผู้ป่วยจิตเวช ที่ได้รับการแก้ไขปัญหาลแล้วในพื้นที่ จำนวน ๒ ราย</li> <li>- อยู่ระหว่างการสำรวจของอำเภอ (อำเภอเมืองหนองคาย)</li> </ul>
๑๒.๐๐ น.	- รับประทานอาหารกลางวัน

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

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก  
(สำหรับผู้ปกครองเด็กเป็นผู้กรอก)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
กิจกรรมที่ 1 มอบทุนอุปการะเด็กกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ฯประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ชื่อ  เด็กชาย  เด็กหญิง ชื่อ..... สกุล .....
- (เลขประจำตัวประชาชนตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
- วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน.....
- ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อาชีพ.....
- เลขประจำตัวประชาชน(ตามสำเนาทะเบียนบ้าน) .....
- ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อาชีพ.....
- เลขประจำตัวประชาชน(ตามสำเนาทะเบียนบ้าน) .....
2. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  อื่นๆ (ระบุ).....
- มีพี่น้องร่วม บิดา มารดา..... คน ผู้ขอรับทุนอุปการะเป็นบุตรลำดับที่ .....
- ขณะนี้ ผู้ขอรับทุนอุปการะอาศัยอยู่กับ..... ชื่อ..... นามสกุล.....
- 3.ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ขอรับทุนอุปการะบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
- อำเภอ..... จังหวัด.....
- 4.เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ขอรับรองว่า  เด็กชาย  เด็กหญิง ชื่อ.....สกุล.....

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การขอรับทุนอุปการะเด็ก จาก กองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ฯ

เข้ารับการเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียนชื่อ..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... แทนเด็กคนเดิม  เด็กชาย  เด็กหญิง

ชื่อ .....สกุล ..... เคยได้รับการอุปการะที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/  
โรงเรียนชื่อ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....(ผู้นำชุมชน)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ความเห็นของพัฒนาการอำเภอ .....

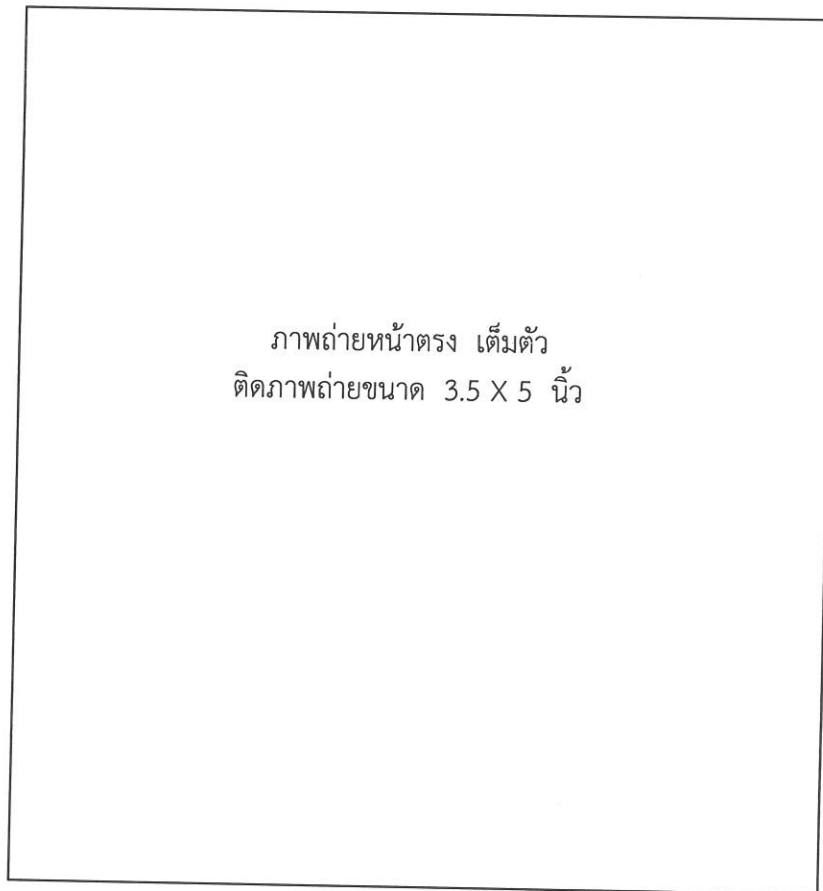
(ลงชื่อ).....พัฒนาการอำเภอ  
(.....)

เสนอ อธิปไตยกรรมการพัฒนาชุมชน

เห็นควรเสนอชื่อ  เด็กชาย  เด็กหญิง ชื่อ.....สกุล.....  
ขอรับทุนอุปการะเด็ก จากกองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ด้วยเหตุผลดังนี้.....  
.....

ความสามารถพิเศษ.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
พัฒนาการจังหวัด.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



แบบทะเบียนรายชื่อบุคคลที่ขอรับทุนอุปการะจากกองทุนพัฒนาเด็กชนบท  
ในพระราชบัญญัติส่งเสริมเด็กพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

จังหวัดหนองคาย

ลำดับ ที่	คำนำ หน้านาม	ชื่อ - สกุล	วัน เดือน ปี	บ้าน เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	เด็กเก่า (จำนวนครั้งที่รับทุน)	เด็กใหม่ ( / / )	เด็กอยู่ในคร.ต.ก.เกณฑ์		ได้รับการช่วยเหลือจาก
										ใช่	ไม่ใช่	
๑	เด็กหญิง	ประกายเพชร สีสุโย	๑๓ ม.ค. ๒๕๕๘	๓๗	๓	ปะโค	เมืองหนองคาย		/	/		ได้รับการช่วยเหลือจาก กองทุนพัฒนาเด็กจังหวัด
๒	เด็กหญิง	เนตรนภา นิตพิพรรณ	๒๙ พ.ค. ๒๕๕๘	๓๑๒	๓	ปะโค	เมืองหนองคาย		/	/		
๓	เด็กชาย	พริชญนกร คำวินัย	๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๓	๑๐๑	๓	ปะโค	เมืองหนองคาย		/	/		
๔	เด็กหญิง	ลลิตรา แซมรัมย์	๒๓ ต.ค. ๒๕๖๑	๒๙	๙	คำบกกหวาน	เมืองหนองคาย		/	/		
๕	เด็กชาย	ทองแท้ ไปตะวัฒน์	๑๖ เม.ย. ๒๕๖๓	๖๘	๙	คำบกกหวาน	เมืองหนองคาย		/	/		
๖	เด็กหญิง	ชนันษิดา ชัยสิทธิ์	๒๘ ก.พ. ๒๕๖๓	๙๔	๙	คำบกกหวาน	เมืองหนองคาย		/	/		
๗	เด็กหญิง	อริศยา ศรีภักดี	๒๙ พ.ค. ๒๕๕๙	๑๒๕	๙	คำบกกหวาน	เมืองหนองคาย		/	/		
๘	เด็กชาย	ศรารักษ์ เสนียง	๒๐ พ.ค. ๒๕๖๐	๓๐๕	๗	คำบกกหวาน	เมืองหนองคาย		/	/		