



ที่ นค ๐๐๑๙.๔/๖๑๗/๕

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย  
ถนนมิตรภาพ นค ๕๓๐๐๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชุมเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนองคายเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด  
เรียน นายอำเภอโพนพิสัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบแสดงความจำนงเข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดหนองคาย กำหนดดำเนินงานโครงการประชุมเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนองคายเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด วัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือเฝ้าระวัง และสร้างแรงจูงใจให้เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัดได้ประกอบอาชีพที่สุจริตและไม่กลับไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด สร้างการรับรู้ สร้างการยอมรับในการคืนคนดีสู่สังคม

เพื่อให้การดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการฯ จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายซึ่งเป็นเยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัดที่อาศัยอยู่ในพื้นที่กองทุนแม่ของแผ่นดินในเขตตำบลบ้านผือ อำเภอโพนพิสัย และมีความสมัครใจเข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑๐ คน โดยเข้าหลักเกณฑ์ ตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

๑.๑ เป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในระบบใดก็ได้ ในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ โดยมีเอกสารหลักฐานยืนยันมีคุณสมบัติเป็นผู้มีความตั้งใจในการเลิกยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด และเป็นผู้ไม่มีอาชีพ หรือสูญเสียอาชีพไปเพราะการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด มีความประพฤติดีทั้งในระหว่างการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูและหลังการบำบัดฟื้นฟู โดยมีผู้ให้การรับรองคุณสมบัติ เช่น เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน และ/หรือมีผู้ปกครองหรือคนในครอบครัวให้การรับรอง เช่น พ่อ แม่ สามี ภรรยา เป็นต้น

๑.๒ เป็นเยาวชนกลุ่มเสี่ยง ซึ่งเกิดระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๐ - พ.ศ. ๒๕๕๑ (อายุตั้งแต่ ๑๕ - ๒๕ ปี ตามคำนิยามขององค์การสหประชาชาติ) โดยคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เป็นผู้ที่มีโอกาสหรือแนวโน้มที่จะเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด

(๒) เป็นผู้ที่มีฐานะยากจน และไม่ได้อยู่ระหว่างการรับการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพจากแหล่งงบประมาณอื่นใด

(๓) มีผู้ปกครองหรือผู้นำชุมชนให้การรับรองและการสนับสนุน และกำกับดูแลการประกอบอาชีพ

๒. แจ้งกลุ่มเป้าหมายตามข้อ ๑ เข้าประชุมในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ศาลาวัดบ้านหนองแอก หมู่ที่ ๖ ตำบลบ้านผือ อำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย

/๓. ส่งแบบแสดงความ...

๓. ส่งแบบแสดงความจำนงเข้าร่วมกิจกรรมฯให้จังหวัดภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖  
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายไพโรจน์ โสภภาพร)  
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน  
โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เมืองน่าอยู่ มุ่งสู่เกษตรอินทรีย์ ท่องเที่ยววิถีสุขน้ำโขง เชื่อมโยงการค้าชายแดน”



กองทุน  
แม่  
ของแผ่นดิน

ให้จัดเก็บไว้ที่จังหวัด

แบบแสดงความจำนงเข้าร่วมสนับสนุนกิจกรรมเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด  
หนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่.....

สถานที่.....

ข้าพเจ้าชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ตำบล ..... จังหวัด ..... หมายเลขบัตรประชาชน  
..... ระดับการศึกษา ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

เป็นเยาวชนกลุ่มเสี่ยง/ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ซึ่งมีความประสงค์เข้าร่วมโครงการป้องกันแก้ไข  
ปัญหาเสพติด โดยกองทุนแม่ของแผ่นดิน กิจกรรมที่ ๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน  
กิจกรรมย่อยที่ ๒ เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือ  
ผู้ผ่านการบำบัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของจังหวัด.....

ปัจจุบันข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) .....ไม่เกี่ยวข้องกับ  
ยาเสพติดและมีความตั้งใจในการประกอบอาชีพ และข้าพเจ้าจะตั้งใจในการประกอบอาชีพที่ได้รับการสนับสนุน  
ให้เกิดมีรายได้ และช่วยเหลือกิจกรรมของสังคมตามกำลังความสามารถ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้การรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../เดือน.....พ.ศ.....