

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสร้างภูมิ เสริมพลัง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตครัวเรือนเปราะบาง
กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการ**

๑. กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้สูงอายุอยู่คนเดียว ผู้สูงอายุอยู่ด้วยกันตามลำพัง พ่อเลี้ยงเดี่ยว แม่เลี้ยงเดี่ยว
 ครอบครัวข้ามรุ่น ผู้ที่เคยได้รับเงินกู้เพื่อประกอบอาชีพ (พก./ผส.)

๒. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ - สกุล : อายุ : ปี วันเดือนปี เกิด :
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน : ระดับการศึกษา (สูงสุด) :
 สุขภาพร่างกาย : แข็งแรง เจ็บป่วยเรื้อรัง พิการ โปรดระบุ.....
 เชื้อชาติ : ไทย : อื่น (โปรดระบุ) : สัญชาติ : ไทย : อื่น (โปรดระบุ) :
 สถานภาพ : โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่ หย่าร้าง ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)
 ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) : บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน : ตรงกับทะเบียนบ้าน
 ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน) : บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 อาชีพ : รายได้เฉลี่ยต่อเดือน :บาท ที่มาของรายได้ ด้วยตนเอง ผู้อื่นให้
 หนี้สินในระบบ :บาท หนี้สินนอกระบบ :บาท

๓. ข้อมูลสมาชิกในครอบครัว

จำนวน : คน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ว/ด/ป เกิด	อายุ	สภาพร่างกาย			ความสัมพันธ์	อาชีพ	รายได้/ เดือน
				แข็งแรง	เจ็บป่วย เรื้อรัง	พิการ			
๑.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....						 ระดับการศึกษา.....	
๒.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....						 ระดับการศึกษา.....	
๓.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....						 ระดับการศึกษา.....	
๔.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....						 ระดับการศึกษา.....	
๕.	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....						 ระดับการศึกษา.....	

๔. เคยได้รับการช่วยเหลือด้านต่างๆ

(ทุนการศึกษา / ทุนประกอบอาชีพ / เครื่องอุปโภคบริโภค / ค่าครองชีพประจำวัน/ค่าซ่อมแซมบ้าน และ อื่นๆ)

ลำดับ	หน่วยงาน	ประเภทการช่วยเหลือ	รายละเอียด	
๑.			<input type="radio"/> เงิน :	<input type="radio"/> สิ่งของ :
๒.			<input type="radio"/> เงิน :	<input type="radio"/> สิ่งของ :

๕. สภาพปัญหา ความเสี่ยงต่อปัญหา และการประเมินปัญหาเบื้องต้น (เลือกบันทึกได้มากกว่า ๑ ข้อ ตามสภาพปัญหา)

- ด้านที่อยู่อาศัย... (ให้กาถูกในช่อง) ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย ไม่มีที่อยู่อาศัย สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย
- บ้านไม่มั่นคง เร่วร้อน อื่นระบุ.....
- ด้านสุขภาพอนามัย (ให้กาถูกในช่อง) ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์ หลงลืมชราภาพ ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ผู้ป่วยติดเตียง ป่วยเป็นโรคร้ายแรง เจ็บป่วยเรื้อรัง ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ ผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตติยาเสพติด ผู้ป่วยทางจิต โรคซึมเศร้า อื่นระบุ.....
- ด้านการศึกษา (ให้กาถูกในช่อง) ขาดโอกาสทางการศึกษา ไม่มีทุนการศึกษา ออกเรียนกลางคัน ไม่ได้เรียนหนังสือ
- อื่นระบุ.....
- ด้านการมีงานทำและรายได้ (ให้กาถูกในช่อง) ขอลาน ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ รายได้ไม่พอใช้จ่าย ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน
- ถูกนายจ้างเอาเปรียบ มีหนี้สิน ไม่มีการออม ไม่มีงานทำ ไม่มีทุนประกอบอาชีพ ไม่มีรายได้ ไม่มีอาชีพ ยากจน/ไร้ที่พึ่ง
- ไม่มีที่ดินทำกิน รายได้ไม่แน่นอน อื่นระบุ
- ด้านครอบครัว (ให้กาถูกในช่อง) กำพร้า ครอบครัวแตกแยก/พ่อแม่แยกทาง ครอบครัวอุปถัมภ์ ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก ต้องดูแลบุคคลในครอบครัว ต้องรับภาระหน้าที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสติปัญญา ตั้งครรภ์นอกสมรส ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร ถูกทอดทิ้ง อยู่ลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้ พ่อแม่ที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว แม่เลี้ยงเดี่ยวที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ ครอบครัวมีหนี้สิน ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิการ ผู้ติดเชืเอดส์ ผู้ติดยาเสพติด) ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน ครอบครัวยากจน ประพฤติตนไม่เหมาะสม เสี่ยงต่อการกระทำผิด
- ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม อื่นระบุ
- ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม (ให้กาถูกในช่อง) เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น ถูกทารุณกรรมทางร่างกาย
- ถูกทารุณกรรมทางจิตใจ ถูกทารุณกรรมทางเพศ ถูกรังเกียจเหยียดหยาม ถูกละเมิดทางเพศ.
- อื่นระบุ.....
- ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์ (ให้กาถูกในช่อง) ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ ไม่ได้ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ
- ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร อุปการะเด็กโดยไม่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ เคยต้องโทษ ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง
- อื่นระบุ
- ด้านการเข้าถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม (ให้กาถูกในช่อง) ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ ไม่ได้ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ
- ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร อุปการะเด็กโดยไม่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ เคยต้องโทษ ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง
- อื่นระบุ

ด้านสภาพปัญหาสังคม อื่นๆ (ให้กาถูกในช่อง) ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้ ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม

๖. ความพร้อมในการประกอบอาชีพ

<input type="checkbox"/> ๑. เกษตรการปลูกพืชระยะสั้น เนื่องจาก <input type="checkbox"/> พื้นที่ แปลง <input type="checkbox"/> ประสบการณ์ ปี <input type="checkbox"/> อื่นๆ เช่น ระบบน้ำ.....	<input type="checkbox"/> ๒. การเลี้ยงพันธุ์ไก่ไข่ เนื่องจาก <input type="checkbox"/> พื้นที่/โรงเรือน แห่ง <input type="checkbox"/> ประสบการณ์ ปี <input type="checkbox"/> ต่อยอดอาชีพเดิม	<input type="checkbox"/> ๓. การช่างประดิษฐ์ เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ประสบการณ์ ปี <input type="checkbox"/> ต่อยอดอาชีพเดิม <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
--	---	--

๗. ความเห็น และข้อเสนอเจ้าหน้าที่

.....

๘. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการพร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วันที่.....