☑ สำนักปลัด สสจ/รับ
.....
☐ กองคลัง
.....
☐ กองช่าง
.....
☐ หน่วยตรวจสอบภายใน
.....

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เลขที่รับ 2159
วันที่ 8 ธ.ค.68
เวลา 10.38 น.

ที่ สฎ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๔๑๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
สฎ ๘๔๐๐๐

๔ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งหนังสือประชาสัมพันธ์และคัดเลือกครัวเรือนเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมโครงการสร้างภูมิเสริมพลังเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเกาะสมุย และอำเภอเกาะพะงัน) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง (ยกเว้น นายกเทศมนตรีนครเกาะสมุย นายกเทศมนตรีตำบลเกาะพะงัน นายกเทศมนตรีตำบลเพชรพะงัน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านใต้ และนายกเทศมนตรีตำบลเกาะเต่า)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว ๗๖๑๒ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับแจ้งจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ภายใต้โครงการสร้างภูมิเสริมพลัง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานีพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์โครงการฯ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่ต้องการและมีความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

โสพิศ

(นางสาวโสพิศ แถมจันทร์)
นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๒๒๑๘

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขที่ 4209
วันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๘ เวลา

ที่ สฎ ๐๐๐๕/ ๗๖๑๒

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๓๙/๗ ม.๙ ต.ขุนทะเล อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๑๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งหนังสือประชาสัมพันธ์และคัดเลือกครัวเรือนเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมโครงการสร้างภูมิเสริมพลังเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือที่ สฎ ๐๐๐๕/๒๐๒๓๒ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ภายใต้โครงการสร้างภูมิเสริมพลัง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน โดยการขับเคลื่อนโครงการดังกล่าวต้องดำเนินการประชาสัมพันธ์ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่ต้องการและมีความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการฯ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอความร่วมมือท่านส่งหนังสือประชาสัมพันธ์และคัดเลือกครัวเรือนเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมโครงการสร้างภูมิเสริมพลัง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ยกเว้นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่อำเภอเกาะสมุย และอำเภอเกาะพะงัน เพื่อให้ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกครัวเรือนเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมโครงการฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปุณณิภัก ชื่นสุวรรณ)
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย

กลุ่มนโยบายและวิชาการ
โทร/โทรสาร.๐-๗๗๓๕-๕๐๘๐-๑

ที่ สฎ ๐๐๐๕/๒๙๒๐๗๒

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถ.ตอนนก อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกครัวเรือนเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมโครงการสร้างภูมิเสริมพลัง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน

เรียน นายกเทศมนตรีนคร นายกเทศมนตรีเมือง นายกเทศมนตรีตำบลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้อนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ภายใต้โครงการสร้างภูมิเสริมพลัง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน เพื่อให้ครัวเรือนกลุ่มเปราะบางมีความรู้เกี่ยวกับการประกอบอาชีพ ลดค่าใช้จ่ายหรือเพิ่มรายได้ให้กับครัวเรือน รวมถึงสร้างช่องทางในการประกอบอาชีพ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ครอบครัวพ่อ - แม่เลี้ยงเดี่ยว ครอบครัวผู้สูงอายุที่อยู่ด้วยกันตามลำพัง ครอบครัวเปราะบางที่ตกมิติด้านรายได้และความเป็นอยู่ จากฐานข้อมูลระบบสมุดพกครอบครัวอิเล็กทรอนิกส์ (MSO Logbook) และเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ ๑๗ อำเภอของจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ยกเว้นอำเภอเกาะสมุย และอำเภอเกาะพะงัน) ในหลักสูตรเกษตรการปลูกพืชระยะสั้น (การเพาะเห็ด) โดยให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นหน่วยงานรับผิดชอบโครงการดังกล่าว

จังหวัดสุราษฎร์ธานีจึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์และคัดเลือกครัวเรือนเป้าหมายเพื่อเข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้

๑. คัดเลือกครัวเรือนเป้าหมายที่ต้องการและมีความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการฯ เพื่ออบรมหลักสูตรเกษตรการปลูกพืชระยะสั้น (การเพาะเห็ด) จำนวน ๑๒ ครัวเรือน (๑ คน/ครัวเรือน) จากฐานข้อมูลระบบสมุดพกครอบครัวอิเล็กทรอนิกส์ (MSO Logbook) ที่ผู้ประสานงานจะจัดส่งให้เป็นรายพื้นที่ผ่านเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย หรือครัวเรือนเป้าหมายตกหล่นในพื้นที่ โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี รับผิดชอบค่าพาหนะเดินทาง อาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ในระหว่างการอบรม รวมถึงสนับสนุนพันธุ์พืชและอุปกรณ์เพื่อการประกอบอาชีพในวงเงิน ๓,๐๐๐ บาท/ครัวเรือน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. มอบหมายเจ้าหน้าที่จำนวน ๑ ท่าน เข้าร่วมโครงการและลงนามรับรองครัวเรือนเป้าหมายในใบสมัครและแบบตอบรับตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓ พร้อมส่งมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทศักดิ์ จำเริญนุสิต)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
กลุ่มนโยบายและวิชาการ
โทร/โทรสาร.๐-๗๗๓๕-๕๐๘๐-๑ ผู้ประสานงาน นางสาวสาลินี ด้วงเกลี้ยง โทร. ๐๙๓ ๗๖๐ ๐๒๑๓

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสร้างภูมิ เสริมพลัง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต
กิจกรรมส่งเสริมอาชีพตามบริบทพื้นที่สวัสดิการชุมชน

โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ชัดเจน และครบถ้วน

๑. กลุ่มเป้าหมาย

○ ผู้สูงอายุอยู่คนเดียว ○ ผู้สูงอายุอยู่ด้วยกันตามลำพัง ○ พ่อเลี้ยงเดี่ยว ○ แม่เลี้ยงเดี่ยว
○ ครอบครัวเปราะบางที่ตกมิติด้านรายได้และความเป็นอยู่

๒. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ - สกุล : ..... **อายุ :** ..... ปี **วันเดือนปี เกิด :** ..... **เบอร์โทรศัพท์** .....
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 : ..... **รายได้ เฉลี่ยต่อเดือน :** .....บาท ที่มาของรายได้ ○ ด้วยตนเอง ○ ผู้อื่นให้
หนี้สินในระบบ : .....บาท **หนี้สินนอกระบบ :** .....บาท

๓. ข้อมูลสมาชิกในครอบครัว **จำนวน :** ..... คน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ว/ด/ป เกิด	อายุ	สภาพร่างกาย กรุณา ☑			ความสัมพันธ์	อาชีพ	รายได้/เดือน
				แข็งแรง	เจ็บป่วยเรื้อรัง	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.			○ เงิน :	○ สิ่งของ : .....
๒.			○ เงิน :	○ สิ่งของ : .....

๕. สภาพปัญหา ความเสี่ยงต่อปัญหา และการประเมินปัญหาเบื้องต้น (เลือกบันทึกได้มากกว่า ๑ ข้อ ตามสภาพปัญหา)

○ **ด้านที่อยู่อาศัย....** (ให้กาถูกในช่อง) ☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย ☐ สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย ☐ บ้านไม่มั่นคง ☐ เร่ร่อน ☐ อื่นระบุ.....

○ **ด้านสุขภาพอนามัย** (ให้กาถูกในช่อง) ☐ ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์ ☐ หลงลืมชราภาพ ☐ ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์ ☐ ผู้ป่วยติดเตียง ☐ ป่วยเป็นโรคร้ายแรง ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง ☐ ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ ☐ ผู้ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน ☐ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ ☐ ติดยาเสพติด ☐ ผู้ป่วยทางจิต ☐ โรคซึมเศร้า ☐ อื่นระบุ.....

○ **ด้านการศึกษา** (ให้กาถูกในช่อง) ☐ ขาดโอกาสทางการศึกษา ☐ ไม่มีทุนการศึกษา ☐ ออกเรียนกลางคัน ☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ อื่นระบุ..... .....

○ **ด้านการมีงานทำและรายได้** (ให้กาถูกในช่อง) ☐ ขอทาน ☐ ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ ☐ รายได้ไม่พอใช้จ่าย ☐ ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน ☐ ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ ☐ 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 ☐ พ่อม่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว ☐ แม่ม่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว ☐ ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน ☐ ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน ☐ ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ ☐ ครอบครัวมีหนี้สิน ☐ ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิการ ผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ติดยาเสพติด) ☐ ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน ☐ ครอบครัวยากจน ☐ ประพฤติตนไม่เหมาะสม ☐ เสี่ยงต่อการกระทำผิด ☐ ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม ☐ อื่นระบุ .....

○ **ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม** (ให้กาถูกในช่อง) ☐ เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น ☐ ถูกทารุณกรรมทางร่างกาย ☐ ถูกทารุณกรรมทางจิตใจ ☐ ถูกทารุณกรรมทางเพศ ☐ ถูกรังเกียจเหยียดหยาม ☐ ถูกละเมิดทางเพศ ☐ อื่นระบุ.....

○ **ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์** (ให้กาถูกในช่อง) ☐ ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ ☐ ไม่ได้ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร์ ☐ อุปการะเด็กโดยไม่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ☐ การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ ☐ เคยต้องโทษ ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม ☐ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง ☐ อื่นระบุ .....

○ **ด้านการเข้าถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม** (ให้กาถูกในช่อง) ☐ ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ ☐ ไม่ได้ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร์ ☐ อุปการะเด็กโดยไม่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย ☐ การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ ☐ เคยต้องโทษ ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม ☐ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง ☐ อื่นระบุ .....

○ **ด้านสภาพปัญหาสังคม อื่นๆ** (ให้กาถูกในช่อง) □ ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา □ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้ □ ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว □ ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม
๖. ความพร้อมในการประกอบอาชีพ (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
❑ มีความสนใจในการเพาะเห็ดเพื่อการบริโภคในครัวเรือน ❑ มีความสนใจในการเพาะเห็ดเพื่อการจำหน่าย ❑ มีประสบการณ์ในการเพาะเห็ด ..... ปี ❑ อื่น ๆ โปรดระบุ .....
๗. ความเห็น และข้อเสนอเจ้าหน้าที่
.....

๘. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

○ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการพร้อมกับ**แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน** หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการและประโยชน์อื่น ๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วันที่.....