



วิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏการและภารจัดการ
นางวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏกรุงรัชชบ
เลขที่รับ..... ๗๗๓
วันที่..... ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๐.๐๐/๙๖

ที่ พม ๐๓๐๔.๒๓/๑๗๗๓

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช
(ภายในสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านศรีธรรมราช)
๑๘๓ ถนนราษฎร์ดิน ต.ในเมือง อ.เมืองนครศรีธรรมราช
จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการ สถาบัน เทคโนโลยีดูแลคนงาน/เกษตรฯ ๑๗๘ ถนนราษฎร์ดิน ต.ในเมือง (ฝั่งที่ ๒๐๒)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมุ่ลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. รายละเอียดการขอรับทุนมุ่ลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือมุ่ลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ที่ กยพ./๐๖ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔
 เรื่องขอความร่วมมือกรรมกิจการเด็กและเยาวชน ประกาศรับสมัครเพื่อขอรับการสนับสนุนทุนส่งเสริม
 การประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๔ นั้น

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอความร่วมมือมายังท่านประชาสัมพันธ์
 เชิญชวนผู้ที่สนใจและมีคุณสมบัติเข้ารับการพิจารณา_rับรองวัดดังกล่าว ทั้งนี้สามารถส่ง แบบคำขอไปที่
 บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช (ภายในสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านศรีธรรมราช)
 ๑๘๓ ถนนราษฎร์ดิน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่
 ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อทางบ้านพักเด็กและครอบครัว จะได้ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

งานประชาสัมพันธ์
ลงวันที่ ๐๙.๑.๒๕๖๔
วันที่ ๑๗.๑.๒๕๖๔
เวลา ๙๐.๕๐

ขอแสดงความนับถือ

ผู้เข้ามาขอรับความเห็น
ลงวันที่ ๐๖.๑.๒๕๖๔
วันที่ ๒๖.๑.๒๕๖๔
เวลา ๙๕.๕๐ น.

(นางศรุดา พรหมมา)

หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช

รับ ผู้อ่านทราบ

- เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อไปรษณีย์
 บริหาร
 วิชาการ
 พัฒนา ๐๖.๑.

ลงวันที่

งานสารบรรณ

ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนา

โทร. ๐-๗๔๓๔-๕๗๐๕๐ ๙๗๐๘

โทรสาร ๐-๗๔๓๔-๓๔๕๒

ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔

ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔

๑๗.๑.๒๕๖๔

มูลนิธิบ้านเยาวชนพัฒนาฯ
 โครงการพัฒนาสังคมชุมชน

ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔



กู้ม่าήงศาน รับวันที่ ก็เด็กและเยาวชน
เที่ยง 430
วันที่ 18 ม.ค. 2564
เวลา 12.39 น.

Foundation for Youth Development Fund

มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

กรมกิจการเด็กและเยาวชน
รับที่ 430
วันที่ 13 ม.ค. 2564
เวลา 13.04 น.

๖๑๙/๑ ถนนนิคมมักกะสัน แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงฯ ๑๐๔๐๐

สมาคมหมู่บ้านดูร้อนเด็กนานาชาติ ประเทศไทย (CISV)

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๒ ๖๓๓๓ โทรสาร ๐ ๒๒๕๕ ๓๔๗๒

เป็นองค์กรสาธารณะกุศล ลำดับที่ ๖๔๕ ของประกาศกระทรวงการคลัง

รองอธิบดี ๗๘
รับที่ ๑๔ ม.ค. 2564
วันที่ ๑๔ ม.ค. 2564
เวลา 10.28 น.

ที่ กยพ./๐๖

๕ มกราคม ๒๕๖๔

กองทุนการเด็กและเยาวชน
รับที่ 296
วันที่ 15 ม.ค. 2564
เวลา 9.37 ✓

เรื่อง ขอความร่วมมือประกาศรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ
ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา
 ๒. แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ
 ๓. หนังสือรับรอง
 ๔. แบบรายงานการสอนสภาพครอบครัว

ตามมติที่ประชุมวิสามัญมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา เห็นชอบให้ขอความร่วมมกิจการเด็กและเยาวชน ช่วยประชาสัมพันธ์ผ่านบ้านพักเด็กและครอบครัวทุกจังหวัด รับสมัคร และลงเยี่ยมบ้านผู้สมัครรับเงินทุนฯ เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงให้ตรงตามคุณสมบัติที่มูลนิธิฯ กำหนด และรับรวมข้อมูลผู้สมัครขอรับเงินทุนฯ นำส่งมูลนิธิฯ ให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา จึงขอความร่วมมือกรมกิจการเด็กและเยาวชน ดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับสมัครผ่านหน่วยงานตามข้างต้น พร้อมจัดส่งให้ นางสาวปราณี แสงศรีอัมพร (มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา) ที่ ๒๐๔ - ๒๑๐ ถนนมหานคร แขวงมหาพฤฒาราม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โดยถือตราประทับไปรษณีย์ต้นทางของทั่วราชการเป็นสำคัญ ทั้งนี้ สอดคล้องได้ที่ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๓๖ ๒๐๖๐ ๖๓๓๓ โทรสาร ๐ ๒๒๓๖ ๓๔๗๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ-

(นายวิชา มหาคุต)

ประธานกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

เจริญ อธิบดี ผ่านรองอธิบดี (นางสาวอรุณ)
เพื่อโปรดพิจารณา หั้งนี้ให้ความอนุ
กคค. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

นายอาทิตย์ แห่งจันดา

เลขานุการกรม
1 ๓ ม.ค. ๒๕๖๔

ดำเนินการตามเสนอ

(นางสาวจุไร เก็งว้อย)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน

14 ม.ค. ๒๕๖๔

นายม. มน. ใจดี นัด. ปักช่องวิทยา
กศน/๑๗๓/๑๘๙๘๘ ๑๖๒ ๑๖๒ ๑๖๒ ๑๖๒
๑๖๒ ๑๖๒

(นางรัตนกา ไวกฤศ)

ผู้อำนวยการกองคุณครูรองเด็กและเยาวชน
15 ม.ค. ๒๕๖๔

รายงานติดตามการดำเนินการ

(นางสาวรัตนาธิชา ทุมอ่อน)

นักพัฒนาสังคมชุมชนฯ ภูมิภาค วิชาการฯ
ผอ.กศน.ประศาสนงานบ้านภาษาเด็กและครอบครัว

1.๘ ม.ค. ๒๕๖๔

จ. บ. บ. บ. บ. บ.



ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๔

ด้วยมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาจะรับสมัครเยาวชนเพื่อพิจารณาให้การสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ประเภทของเงินทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ให้การสนับสนุนเงินทุน แบ่งเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

๑.๑ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริม (ประเภทบุคคล) สำหรับเยาวชนที่ผ่านการฝึกอบรมอาชีพหรือเยาวชนที่มีความสามารถพิเศษในอาชีพนั้น ๆ และประสงค์จะดำเนินกิจการของตนเอง วงเงินรายละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๑.๒ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริม (ประเภทกลุ่ม) เพื่อการประกอบอาชีพในลักษณะทำร่วมกันเป็นกลุ่ม กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป วงเงินกลุ่มละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๑.๓ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (บุคคล/กลุ่ม) สำหรับผู้ที่เคยได้รับทุนประกอบอาชีพของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาในการดำเนินงานต่อเนื่อง มีผลสำเร็จ และมีแผนการขยายกิจการโดยสามารถขอสนับสนุนวงเงินรายละ/กลุ่มละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ผู้ที่จะขอรับเงินทุนต้องเป็นผู้ปฏิบัติตามเงื่อนไขของมูลนิธิฯ ต้องแสดงเอกสารประกอบการขอรับเงินทุน พร้อมให้เหตุผลในการขอรับเงินทุนเพิ่ม

๒. คุณสมบัติของเยาวชนที่ขอรับทุน ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ อายุระหว่าง ๑๕ – ๒๕ ปี (อายุครบบริบูรณ์ ณ วันรับสมัคร)

๒.๒ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และอยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากลำบาก

๒.๓ เยาวชนหรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีฐานะยากลำบาก ขาดแคลนเงินทุนประกอบอาชีพ

๒.๔ มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนเองตัดและมีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ปกครองอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด

๒.๕ มีความพร้อมในการเข้ารับการอบรมคนธรรม จริยธรรม ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

๓. หลักฐานประกอบการสมัคร

๓.๑ แบบคำขอที่กรอกข้อมูลความต้องการและครบถ้วนด้วยตัวบรรจงเรียบร้อยแล้ว

๓.๒ ภาพถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ภาพบ้านพักและภาพการประกอบอาชีพ ๑ - ๒ ภาพ

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร ๑ ชุด

๓.๔ หน้าสือรับรองการทำงานของผู้สมัคร โดย ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง

๓.๕ สำเนาใบเ嘱咐การอบรมด้านทักษะอาชีพที่ขอทุน (ถ้ามี)

๓.๖ กรณีสมัครเป็นกลุ่ม ให้แนบหลักฐานตามข้อ ๓.๑ – ๓.๕ ทุกคน

๔. การสมัครเข้ารับทุนและสถานที่ติดต่อ

๔.๑ ขอรับแบบคำขอการสนับสนุนฯ ได้ที่บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ที่มีภูมิลำเนา หรือมีที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดนั้น หรือ ดาวน์โหลดแบบคำขอรบฯ ได้ทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : www.dcy.go.th หัวข้อ “ประกาศรับสมัคร”

๔.๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

๔.๓ ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนฯ พร้อมเอกสาร ได้ที่บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ภายในที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

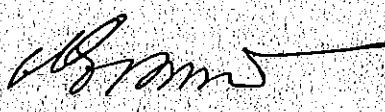
๔.๔ (สำหรับหน่วยงาน) บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ดำเนินการคัดกรอง และลงทะเบียนบ้านผู้ขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ ตามแบบรายงาน การสอนสภาพครอบครัว ภายในวันที่ ๑ - ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๔.๕ ขอความร่วมมือจากบ้านเด็กและครอบครัว (บพด.) ทุกจังหวัด รวบรวมเอกสารนำส่งให้ นางสาวปราณี แสงศิริอัมพร(มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา) ที่อยู่ ๒๐๘ - ๒๑๐ ถนนมหานคร แขวงมหาพฤฒาราม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐ ภายในที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔ (โดยถือตราประทับไปรษณีย์ต้นทางของทางราชการเป็นสำคัญ)

๔.๖ ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : www.dcy.go.th
บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัดในช่วงเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๔.๗ การพิจารณาคัดเลือกเยาวชนเข้ารับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่ลับสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวิชา มหาคุณ)

ประธานกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ

มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

ติดรูปถ่าย² นิ้ว

โปรด勾เครื่องหมาย ✓ ใน ○ และกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนทุกข้อความ
ประเภทการขอรับทุน

- เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทบุคคล (วงเงินสนับสนุนรายละไม่เกิน 10,000.- บาท)
- เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทกลุ่ม (วงเงินสนับสนุนกลุ่มละไม่เกิน 15,000.- บาท)
- เงินทุนเพื่อย้ายกิจการในการประกอบอาชีพ บุคคล/กลุ่ม (วงเงินสนับสนุนรายละ/กลุ่มละไม่เกิน 20,000.-บาท)

หมายเหตุ ผู้ขอรับทุนประเภทกลุ่ม สามารถทุกคน ต้องกรอกแบบ กยพ. 001/1 และแนบเอกสาร ประกอบการขอทุนให้ครบถ้วน

1. ชื่อ..... นามสกุล.....

2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน [REDACTED]

3. วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี ศาสนา.....

4. สถานภาพ โสด สมรส เลี้ງร้างกัน มีบุตร คน

พิการต้านใจ ระบุ

5. ที่อยู่ภูมิลำเนา..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

6. ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

Line ID FACEBOOK Account

บ้านตนเอง อาศัยอยู่กับบิดา - มารดา /ญาติ บ้านเช่า

อื่นๆ

7. บิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน แยกทางกัน

บิดา ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต ประกอบอาชีพ..... มีรายได้..... บาท/วัน/เดือน

มารดา ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต ประกอบอาชีพ..... มีรายได้..... บาท/วัน/เดือน

8. สภาพบ้านที่พักอาศัย (เช่น จำนวนห้อง ห้องน้ำ สภาพฝ้าบ้าน หลังคา เป็นบ้านไม้ชั้นเดียว).....

9. สภาพแวดล้อมที่พักอาศัย (เช่น ทุ่งนา ป่า ชุมชน ห่างไกลจากถนน).....

10. การศึกษาจบชั้นสูงสุด สาขา/แผนก

จากโรงเรียน/สถาบัน..... จังหวัด..... เมือง

- จะศึกษาต่อหรือไม่.....

- กรณีได้ศึกษาต่อเนื่องจาก.....

- กรณีอกระหว่างการศึกษาเนื่องจาก.....

11. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น สาขา/แผนก.....

จากโรงเรียน/สถาบัน..... จังหวัด

12. จำนวนสมาชิกในครอบครัว (ที่อยู่ด้วยกัน)..... คน (ระบุ)

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ (ปี)	เกี่ยวข้อง	การศึกษา	อาชีพ	รายได้	สุขภาพ	หมายเหตุ

13. บุคคลที่อยู่ในการดูแลของท่าน ○ ไม่มี ○ มี จำนวน คน

14. การประกอบอาชีพ ปัจจุบัน ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เคยประกอบอาชีพใดมาบ้าง (ระบุ)

รายได้เฉลี่ย วันละ บาท/เดือนละ บาท

ปัจจุบันประกอบอาชีพ (ระบุ)

รายได้เฉลี่ย วันละ บาท/เดือนละ บาท

15. สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน (ระบุ ตำบล อำเภอ จังหวัด).....

โทรศัพท์..... สถานที่ใกล้เคียง.....

16. ได้รับความรู้ด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....

ระยะเวลาที่ฝึกฝน วัน/เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้แนบมาด้วย)

17. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่

เคยได้รับจาก วงเงิน บาท

เมื่อปี พ.ศ.

ไม่เคย

18. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....

19. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....

20. ขอรับการสนับสนุนทุนจากมูลนิธิฯ ในวงเงิน บาท เพื่อใช้ในการ.....

21. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม (เช่น แนวทางในการประกันอาชีพ โดยการนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มาปรับใช้).....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรูปถ่าย 1 ใบ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว หากพบภัยเห็นว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนแล้วแก่กองทุนฯ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ประเภทคุณ โปรดแจ้งข้อมูลเป็นหัวหน้าครุมด้วย

รายละเอียดการขอรับเงินทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

กยพ. 001/2

1. ชื่ออาชีพที่ขอรับเงินทุน

2. วงเงินที่ขอรับการสนับสนุน บาท ประเภท

3. ความรู้ในการประกอบอาชีพ

- ได้รับการถ่ายทอดมาจากผู้รู้ / พ่อแม่ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น
- ได้ความรู้ในการประกอบอาชีพจากสถานศึกษา
- เข้ารับการพัฒนาทักษะอาชีพจากสถาบันภาครัฐ/เอกชน (ระบุ)
- อื่นๆ (ระบุ)

4. ที่ตั้น / สถานที่ประกอบอาชีพ

- เป็นของตนเอง / ของครอบครัว
- เป็นที่เช่า / เช่าสถานที่
- อื่นๆ ระบุ.....

5. อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบอาชีพ

- มือถือก่อนแล้ว ได้แก่
- ต้องการซื้อใหม่ ได้แก่

1. ราคา บาท

2. ราคา บาท

3. ราคา บาท

4. ราคา บาท

5. ราคา บาท

รวมคงทุนทั้งสิ้น บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

เริ่มดำเนินการวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยสามารถ ดำเนินการได้ทุกวัน ดำเนินการสัปดาห์ละ วัน

อื่นๆ (ระบุ)

7. สถานที่ดำเนินการ (โปรดระบุให้ชัดเจน และหากดำเนินการในหลายที่ที่ประชุมบุหงหนด)

เลขที่ หมู่ที่ บ้าน ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

สถานที่ใกล้เคียง :

8. รายได้ที่คาดว่าจะได้รับโดยเฉลี่ย ○ วันละ บาท ○ เดือนละ บาท

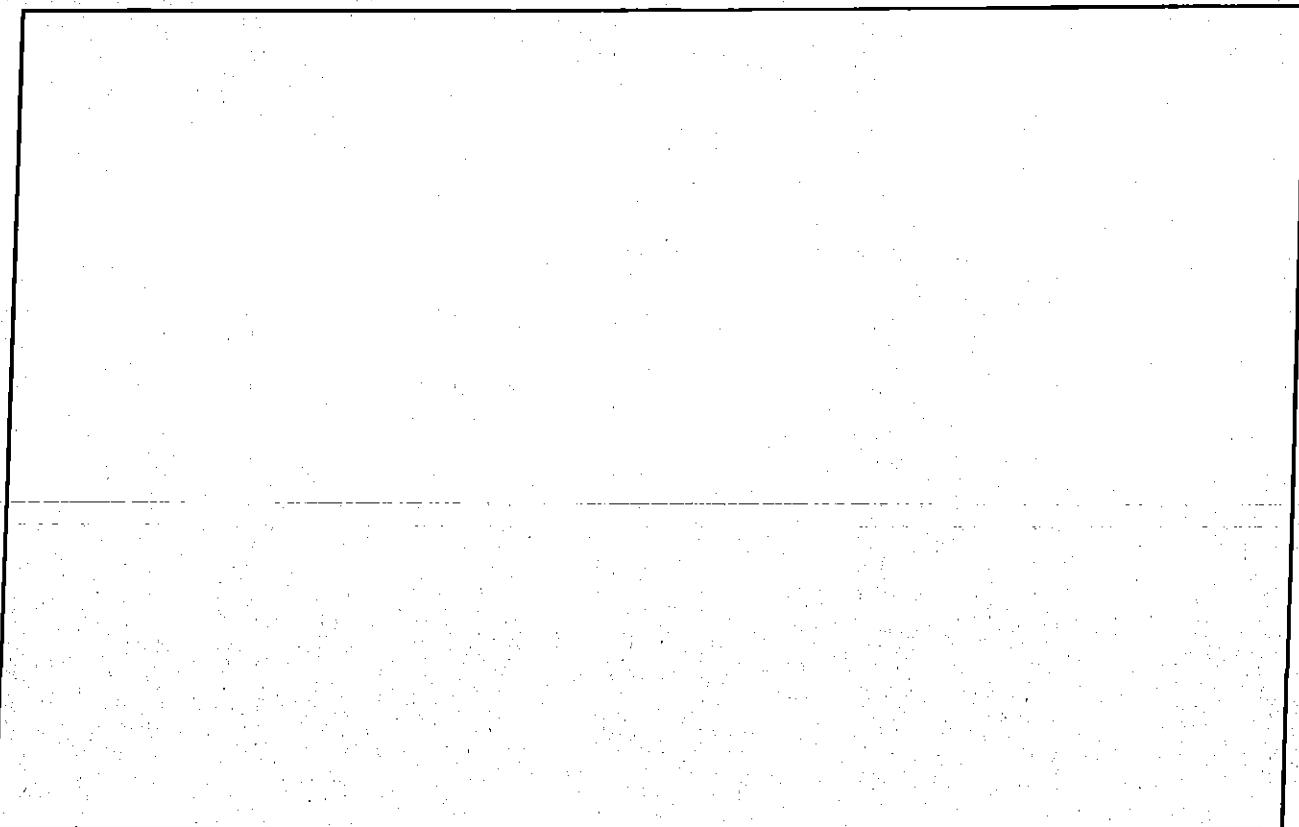
ลงชื่อ ผู้ขอรับทุน

(.....)

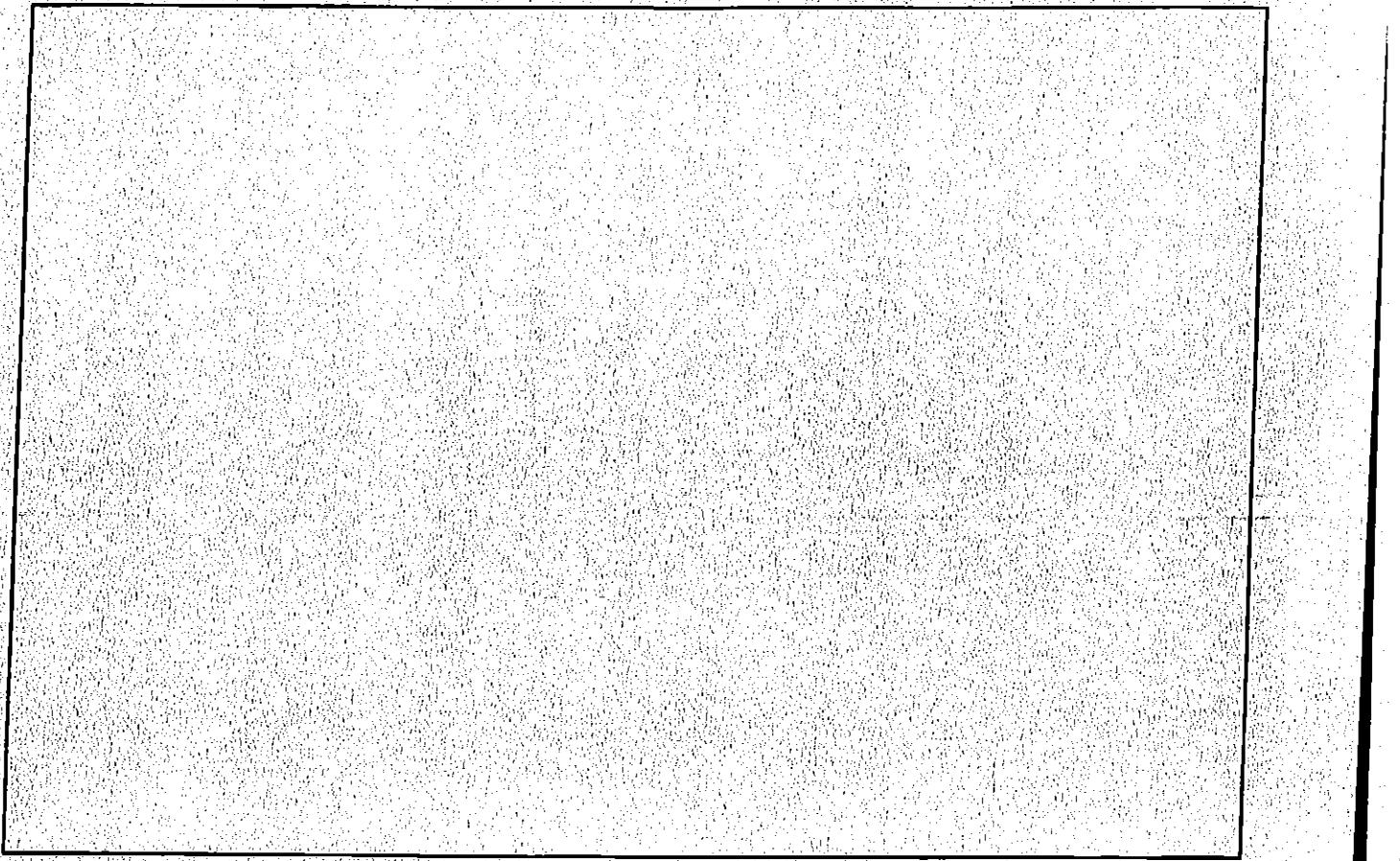
วันที่ เดือน พ.ศ.

ภาพประกอบอาชีพ หรือลักษณะอาชีพ (งานฝีมือ / ผลิตภัณฑ์ / อุปกรณ์ที่มีลักษณะเฉพาะ)

แผนที่น้ำหนึ่งจุบัน



แผนที่สถานที่ประกอบอาชีพ



เอกสารแบบ 2

หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนส่งเสริมการประกันอาชีพ

กขพ. 002

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว (ชื่อผู้รับรอง)

อายุ ปี อายุ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน)

ที่อยู่.....

มือถือ..... Line ID.....

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครรับทุน นาย/ นาง/ นางสาว

ในฐานะเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับเงินทุนเป็นผู้คุณสมบัติ ดังนี้

- มีความประพฤติดี มีความอุตสาหะ ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกันอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้ดีอย่างเพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกันอาชีพ
- มีความรู้ความสามารถในการประกันอาชีพด้าน
- เมืองจาก
-
- ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน
- จัดโดย (ชื่อหน่วยงานผู้จัด) ระยะเวลาการเข้าอบรม วัน/เดือน
ระหว่างวันที่ สถานที่อบรม
- อื่นๆ
-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ผู้ถูกนำมายื่นหนังสือรับรองควรเป็น

1. ผู้นำชุมชน ที่ผู้ขอรับทุนมีภูมิหลัง หรือผู้นำกลุ่ม / องค์กรที่เยาวชนสังกัด
2. ครุผู้ฝึกสอนอาชีพ / อาจารย์ในสถานศึกษาเดิม หรือปัจจุบัน
3. แบบเอกสารของผู้รับรอง ดังนี้ สานักงานตรวจจับประชาชน หรือบัตรข้าราชการ