



เอกสาร
ที่ นบ ๐๐๐๕/๑๐๓
๒๖/๒๕๖๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ประจวบคีรีขันธ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ก.พ. ๒๕๖๔

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงฯ

มนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู ศากาภรณ์จังหวัด

ถนนหนองบัวลำภู-เลย ๙๘ ถนนท่องเที่ยว

๙๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน
ประกอบอาชีพ มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการขอรับการสนับสนุนเงินส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน
๒. แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ
๓. รายละเอียดการขอรับทุน

- กลุ่มบริหารงานบุคคล
- กลุ่มนโยบายและแผน
- กลุ่มผู้ดูแลการจัดการศึกษา
- กลุ่มเทคโนโลยี
- กลุ่มสังคมศึกษาฯ
- กลุ่มบริการทางการอาชีวฯ
- หน่วยตรวจสอบภายใน
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ

ด้วยกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในฐานะเป็นกรรมการและเลขานุการ มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ขอความร่วมมือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร การขอรับเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน ถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนเงินทุนเพื่อการประกอบอาชีพ ทั้งประเภทบุคคล ประเภทกลุ่ม ที่ขาดเงินทุนในการประกอบอาชีพ เด็กและเยาวชนมีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ สมัครขอรับทุนฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มคำขอรับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพได้ทางเว็บไซต์ www.dcy.go.th ในหัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ มูลนิธิกองทุนเยาวชน ดังกล่าว ทั้งนี้ขอความร่วมมือส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนฯ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู ภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้
เรียน ผอ.สพป.นก.๑

ขอแสดงความนับถือ

(นางดวงสุดา เมืองวงศ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

จังหวัดหนองบัวลำภู

โทร. ๐ ๕๔๓๑ ๒๐๓๐

โทรสาร ๐ ๕๔๓๑ ๑๙๓๔

แนวทางการขอรับการสนับสนุนเงินส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน
ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

ด้วยมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ดำเนินการภายใต้การบริหารของคณะกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา โดยมีศาสตราจารย์วิชา มหาคุณ เป็นประธานกรรมการ และกรรมกิจการเด็กและเยาวชน เป็นกรรมการและเลขานุการ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนเงินทุนประกอบอาชีพเยาวชน ทั้งประเภทบุคคล และประเภทกลุ่ม ที่ขาดแคลนทุนประกอบอาชีพ เป็นประจำทุกปี

กรรมกิจการเด็กและเยาวชน ขอความร่วมมือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้ขอรับเงินส่งเสริมการประกอบอาชีพถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

คุณสมบัติ - อายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี

- สถานภาพโสด (ผู้สมัครต้องไม่มีครอบครัว และไม่มีบุตร)

- เป็นเยาวชน หรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีรายได้น้อย ขาดแคลนเงินทุนในการ

ประกอบอาชีพ

- มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนถนัด มีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด

- เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

- มีความพร้อมในการอบรมคุณธรรม จริยธรรมฯลฯ ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา (หากไม่ผ่านการอบรมจะถือว่าสละสิทธิ์รับทุน)

- เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๘ และดาวน์โหลดแบบคำขอฯ ทางเว็บไซต์ www.dcy.go.th ในหัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

หลักฐานประกอบการสมัคร

- แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ (กยพ. ๐๐๑/๑) และแบบรายละเอียดการขอรับทุนมูลนิธิเยาวชนพัฒนา (กยพ. ๐๐๑/๒) โดยกรอกข้อความให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจุ

- รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

- หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัคร (กยพ. ๐๐๒) โดย ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่ม หรือองค์กรที่สังกัด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด

- สำเนาใบผ่านการอบรมด้านทักษะอาชีพที่ขอทุน

- กรณีสมัครเป็นกลุ่ม ให้แนบหลักฐานประกอบการสมัครทุกคน

๒. รวบรวมเอกสารการสมัครขอรับเงินส่งเสริมการประกอบอาชีพ พร้อมหลักฐานประกอบให้กรรมกิจการเด็กและเยาวชน ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๘ (ยึดวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นหลัก)

ติดต่อสอบถามได้ที่ กองส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชน กรรมกิจการเด็กและเยาวชน

โทร.และโทรสาร ๐ ๒๖๔๑ ๗๗๔๙, ๐ ๒๖๔๑ ๖๕๐๗, ๐ ๒๒๕๕ ๕๕๕๐ - ๗ ต่อ ๑๒๑, ๑๒๒ : นางรารี แฉล้มวารี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ ๐๘๑ ๔๙๒๕๒๐๒ นางสาวกัญญา แก้วพวงษ์ นักพัฒนาสังคมชำนาญการ ๐๘๖ ๘๘๒๔๑๑ และนางสาวพรนทิภา ขุมเงิน นักพัฒนาสังคมชำนาญการ ๐๘๘ ๗๑๗๑๗๑

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

* * * * *

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ และกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนทุกข้อความ
ประเภทการขอรับทุน

- โภนทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (วงเงินสนับสนุนรายละไม่เกิน 10,000.- บาท)
 - โภนทุนในการจัดกิจกรรม (วงเงินสนับสนุนกลุ่มละไม่เกิน 15,000.- บาท)
 - โภนทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (วงเงินสนับสนุนรายละ/กลุ่มละไม่เกิน 20,000.-บาท)

ຕິດຫຼຸປ່າຍ
2 ນີ້ວ

1. ชื่อ..... นามสกุล.....

2. เลขประจำตัวประชาชน

3. ที่อยู่ปัจจุบัน ○ บ้านคนเอง ○ อาศัยอยู่กับบิดา-มารดา/ญาติ ○ บ้านเช่า ○ อื่นๆ
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

โครงสร้าง.....

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

5. ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด..... บุคคล-มารดา ประกอบอาชีพ.....

6. จบชั้นการศึกษาสูงสุด สาขา/แผนก

จากโรงเรียน/สถานบันน..... จังหวัด เมือง

7. กำลังศึกษาอยู่ชั้น สาขา/แผนก.....

จากโรงเรียน/สถาบัน จังหวัด

8. สถานภาพ โสด สมรส จำนวนบุตร คน อื่นๆ (ระบุ).....

9. สมาชิกในครอบครัว (ที่อยู่ด้วยกัน)

10. บุคคลที่อยู่ในการคุ้มครองท่าน ○ ไม่มี ○ มีจำนวน คน
11. การประกอบอาชีพ ปัจจุบัน ○ ไม่ได้ประกอบอาชีพ
○ ประกอบอาชีพ (ระบุ)
รายได้เฉลี่ย วันละ บาท/เดือนละ บาท
12. สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
สถานที่ใกล้เคียง.....
13. ได้รับความรู้ความชำนาญด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....
ระยะเวลาที่ฝึกฝน..... เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้แนบมาด้วย)
14. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่
○ ได้รับ จาก..... วงเงิน..... บาท
เมื่อปี พ.ศ.....
○ ไม่เคยได้รับ
15. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....
-
16. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....
-
17. ขอรับการสนับสนุนทุนจากมูลนิธิฯ ในวงเงิน..... บาท เพื่อใช้ในการ.....
-
18. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม.....
-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ พร้อมรูปถ่าย 1 ใบ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว หากพบภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนแล้วแก่กองทุนฯ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ

รายละเอียดการขอรับทุนชุมชนธิกรองทุนเยาวชนพัฒนา

1. ชื่อโครงการ / อาชีพ

2. วงเงินที่ขอรับการสนับสนุน

3. ความรู้ในการประกอบอาชีพ

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

4. ที่ดิน / สถานที่ประกอบอาชีพ

- เป็นของตนเอง / ของครอบครัว
- เป็นที่เช่า / เช่าสถานที่
- อื่นๆ ระบุ

5. อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบอาชีพ

- มืออยู่ก่อนแล้ว ได้แก่
- ต้องซื้อใหม่ ได้แก่

1. ราคา บาท
2. ราคา บาท
3. ราคา บาท
4. ราคา บาท
5. ราคา บาท

รวมลงทุนทั้งสิ้น บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

6.1 เริ่มดำเนินการวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยสามารถ ดำเนินการได้ทุกวัน ดำเนินการสัปดาห์ละ วัน

อื่นๆ (ระบุ)

7. สถานที่ดำเนินการ (โปรดระบุให้ชัดเจน และหากดำเนินการในหลายพื้นที่โปรดระบุทั้งหมด)

เลขที่ หมู่ที่ บ้าน ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

สถานที่ใกล้เคียง :

8. รายได้ที่คาดว่าจะได้รับโดยเฉลี่ย วันละ บาท เดือนละ บาท

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนล่งเสริมการประกอบอาชีพ

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว (ชื่อผู้รับรอง)

อายุ ปี อาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน)

ที่ดัง

..... โทรศัพท์ โทรสาร

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร นาย/ นาง/ นางสาว

ในฐานะเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้

 มีความประพฤติดี มีความอุตสาหะ ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกอบอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้ดีอยู่
ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพด้าน
เนื่องจาก ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน
ชัคโดย (ชื่อหน่วยงานผู้จัด) ระยะเวลาการเข้าอบรม วัน/เดือน
ระหว่างวันที่ สถานที่อบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ผู้ลงนามในหนังสือรับรองควรเป็น

1. ผู้นำชุมชน ที่ผู้ขอรับทุนมีถิ่นพำนัก หรือผู้นำกลุ่ม / องค์กรที่เยาวชนสังกัด
2. ครูผู้ฝึกสอนอาชีพ / อาจารย์ในสถานศึกษาเดิม หรือปัจจุบัน