

แนวทางการขอรับการสนับสนุนเงินส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน
ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

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

กรมกิจการเด็กและเยาวชน ขอความร่วมมือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้ขอรับเงินส่งเสริมการประกอบอาชีพถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- คุณสมบัติ - อายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี
- สถานภาพโสด (ผู้สมัครต้องไม่มีครอบครัว และไม่มีบุตร)
 - เป็นเยาวชน หรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีรายได้น้อย ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ
 - มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนถนัด มีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด
 - เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย
 - มีความพร้อมในการอบรมคุณธรรม จริยธรรม ฯลฯ ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา (หากไม่ผ่านการอบรมจะถือว่าสละสิทธิ์รับทุน)
 - เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙ และดาวน์โหลดแบบคำขอฯ ทางเว็บไซต์ www.dcy.go.th ในหัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

หลักฐานประกอบการสมัคร

- แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ (กยพ. ๐๐๑/๑) และแบบรายละเอียดการขอรับทุนมูลนิธิเยาวชนพัฒนา (กยพ. ๐๐๑/๒) โดยกรอกข้อความให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง
- 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 พร้อมหลักฐานประกอบให้กรมกิจการเด็กและเยาวชน ภายในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ (ยึดวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นหลัก)

ติดต่อสอบถามได้ที่ กองส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน

โทร.และโทรสาร ๐ ๒๖๕๑ ๗๗๘๘, ๐ ๒๖๕๑ ๖๕๐๗, ๐ ๒๖๕๕ ๕๘๕๐ - ๗ ต่อ ๑๒๑, ๑๒๒
: นางราตรี แอลัมวารี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ ๐๘๑ ๔๘๒๕๒๐๒ นางสาวกาญจนา แก้วพงษ์
นักพัฒนาสังคมชำนาญการ ๐๘๖ ๘๘๒๔๑๙๑ และนางสาวพรรณทิภา ชุมเงิน นักพัฒนาสังคมชำนาญการ
๐๘๙ ๗๑๑๗๑๔๒

10. บุคคลที่อยู่ในการดูแลของท่าน ไม่มี มี จำนวน 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.....
.....

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

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับทุน
(.....)
วันที่..... เดือน พ.ศ.....

รายละเอียดการขอรับทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

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

- มีอยู่ก่อนแล้ว 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.

หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว (ชื่อผู้รับรอง)

อายุ ปี อาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน)

ที่ตั้ง

..... โทรศัพท์ โทรสาร

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร นาย/ นาง/ นางสาว

ในฐานะเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้

- มีความประพฤติดี มีความอดสาหัส ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกอบอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้ไม่น้อย
ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ
- มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพด้าน
เนื่องจาก
- ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน
จัดโดย (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