



ที่ ขร ๐๐๑๙.๑/๑๒๔ ๕๐๐

ศาลากลางจังหวัดเชียงราย  
ถนนแม่ฟ้าหลวง ขร ๕๗๑๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การมอบเงินทุนสนับสนุนในการประกอบอาชีพแก่สมาชิกกองทุนแม่ของแผ่นดินที่ผ่านการบำบัด  
และประพฤติตัวดี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มคำขอรับการสนับสนุนฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดเชียงรายและเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย ได้ดำเนินการ  
การขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๓๐๑ หมู่บ้าน/ชุมชน โดยกองทุนแม่ของแผ่นดิน  
มีเจตนารมณ์สูงสุดที่มุ่งหวังให้เป็น ศูนย์รวมของคนในชุมชนที่จะร่วมกันประกอบกรรมดี และเป็นการน้อมนำ  
ยุทธศาสตร์พระราชทานของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถมาถือปฏิบัติ เพื่อสร้างพลังแห่งความดี  
ให้สังคมและชุมชนเป็นสังคมแห่งคุณธรรม ตลอดจนสามารถแก้ไขปัญหาเสพติดได้อย่างยั่งยืนและมีการจัด  
กิจกรรมมอบเงินทุนสนับสนุนในการประกอบอาชีพแก่สมาชิกกองทุนแม่ของแผ่นดินที่ผ่านการบำบัดและประพฤติตัวดี  
เพื่อเป็นทุนในการประกอบอาชีพและสร้างขวัญกำลังใจให้การประกอบกรรมดี

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย เป็นไปตามวัตถุประสงค์  
จังหวัดเชียงราย จึงขอให้เทศบาลนครเชียงรายดำเนินการ ดังนี้

๑. ดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ผ่านการบำบัดและประพฤติตัวดี ในหมู่บ้านกองทุนของแผ่นดิน  
และให้กรอกข้อมูลพร้อมภาพกิจกรรม ส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้
๒. การพิจารณาของคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย  
โดยจะพิจารณาจากเอกสารข้อมูลพร้อมภาพกิจกรรม ซึ่งจะมีเงินทุนสนับสนุนในการประกอบอาชีพ  
จำนวน ๕ ทุน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓. การมอบเงินทุนสนับสนุนในการประกอบอาชีพ จะดำเนินการมอบในวันกองทุน  
แม่ของแผ่นดิน วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ วัดห้วยปลากั้ง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมบูรณ์ ศิริเวช)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน  
โทร.๐ - ๕๓๑๓ - ๗๓๕๐



กรมการพัฒนาชุมชน:เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

**แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ  
เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงราย**

\*\*\*\*\*

โปรดกาเครื่องหมาย  ใน  และกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนทุกข้อความ

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
2. เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. ที่อยู่ปัจจุบัน  บ้านตนเอง  อาศัยอยู่กับบิดา-มารดา/ญาติ  บ้านเช่า  อื่นๆ .....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ .....  
โทรสาร.....
4. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
5. ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด..... บิดา-มารดา ประกอบอาชีพ.....
6. จบชั้นการศึกษาสูงสุด ..... สาขา/แผนก .....  
จากโรงเรียน/สถาบัน.....จังหวัด ..... เมื่อปี .....
7. สถานภาพ  โสด  สมรส จำนวนบุตร ..... คน  อื่นๆ (ระบุ).....
8. สมาชิกในครอบครัว ( ที่อยู่ด้วยกัน )

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

9. บุคคลที่อยูในการดูแลของท่าน  ไม่มี  มี จำนวน ..... คน
10. การประกอบอาชีพ ปัจจุบัน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  
 ประกอบอาชีพ (ระบุ) .....  
รายได้เฉลี่ย วันละ ..... บาท/ เดือนละ ..... บาท

11. สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
สถานที่ใกล้เคียง.....
12. ได้รับความรู้ความชำนาญด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....  
ระยะเวลาที่ฝึกฝน..... เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้แนบมาด้วย)
13. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่  
 ได้รับ จาก.....วงเงิน.....บาท  
เมื่อปี พ.ศ.....  
 ไม่เคยได้รับ
14. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....  
.....
15. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....  
.....
16. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ หากพบภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนแล้วแก่กองทุนฯ

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับทุน  
(.....)

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ .....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพกิจกรรม

