

มั่นคงของมนุษย์จังหวัดศรีสะเกษ

๒๕ มกราคม ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๑

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

19/01/2020

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature: *Handwritten signature*

(นายสุพล บริสุทธิ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดศรีสะเกษ

- 1050/100000

24

- ๗๖ / ๑๐๙๘๕๔

מבטאים את: גורם סטטיסטי דיוורא -

අනුරාධපුරයේ, 11 වැනි වන අ.ව. 60

✓

นายอดมศักดิ์ เพชรผา

การดำเนินงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผลงานเจตนาทวิภาวศึกษาประถมศึกษาวิเศษ ๑.

ใบสมัครขอรับเงินทุนสนับสนุนโครงการการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิและเยาวชน
ภายใต้หัวข้อ “สิทธิของหนูมีอยู่...จริงไหม”

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลทั่วไป

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ วัน/เดือน/ปีเกิด _____
สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____ เบอร์โทรศัพท์ _____
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ หมู่บ้าน _____
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ อาชีพ _____

๒. ระดับการศึกษา

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ระดับชั้น _____ ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับชั้น _____
☐ อาชีวศึกษา ระดับชั้น _____ ☐ อุดมศึกษา ระดับชั้น _____
☐ อื่นๆ _____
เกรดเฉลี่ย _____

๓. ข้อมูลบิดา-มารดา

ชื่อ - นามสกุล บิดา _____ อายุ _____ ปี ☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน _____
อาชีพ _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท
ชื่อ - นามสกุล มารดา _____ อายุ _____ ปี ☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน _____
อาชีพ _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

๔. ความสัมพันธ์ บิดา-มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง
๕. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ

☐ บิดาและมารดา ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บิดาและภรรยาใหม่ ☐ มารดาและสามีใหม่
☐ญาติ มีความสัมพันธ์เป็น _____ อาชีพ _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท
☐ ผู้ปกครอง (ระบุชื่อ) _____ อาชีพ _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

๖. จำนวนพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกันจำนวนทั้งสิ้น _____ คน
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน

☐ บ้านพร้อมที่ดินของครอบครัว ☐ บ้านของครอบครัวแต่ที่ดินเช่า
☐ บ้านเช่า, ห้องเช่า, หอพัก ค่าเช่าเดือนละ _____ บาท
☐ อื่นๆ (วัด, บ้านพักครู ฯลฯ) ระบุ _____

หมายเหตุ กรุณาแนบแผนที่อยู่ปัจจุบัน

เขียนเรียงความในหัวข้อ “สิทธิของหนูมีอยู่...จริงไหม” (เขียนด้วยลายมือตัวเอง ความยาวประมาณ ๒ หน้ากระดาษ)

Blank lined paper with horizontal ruling lines.

หนังสือรับรอง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนนตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์..... เป็นผู้ที่มีโอกาสแต่มี
ความสามารถมีศักยภาพในการประกอบอาชีพ เพื่อเลี้ยงชีพตนเองและส่งเสริมตนเองให้ได้รับการศึกษา มี
ประวัติและผลการทำงานด้านเด็กและเยาวชนโดยเฉพาะด้านการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของเด็ก เป็นตัวอย่าง
ที่ดีและเป็นที่ยอมรับของสาธารณชนทั่วไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หลักเกณฑ์การพิจารณาเงินทุนสนับสนุนโครงการการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิและเยาวชน
ภายใต้หัวข้อ “สิทธิของหนูมีอยู่...จริงไหม”

๑. เงื่อนไขของผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุนอาชีพ

๑.๑ เป็นเด็กและเยาวชนที่ขาดโอกาสแต่มีความสามารถ มีศักยภาพในการประกอบอาชีพเพื่อเลี้ยงชีพตนเอง และส่งเสริมตนเองให้ได้รับการศึกษา

๑.๒ เป็นเด็กและเยาวชนที่ขาดสิทธิเด็กขั้นพื้นฐาน ด้านใดด้านหนึ่งดังนี้

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| ๑) สิทธิในการอยู่รอด | ๒) สิทธิในการได้รับการปกป้องคุ้มครอง |
| ๓) สิทธิในการได้รับการพัฒนา | ๔) สิทธิในการมีส่วนร่วม |

๑.๓ มีประวัติผลการทำงานด้านเด็กและเยาวชน โดยเฉพาะด้านการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิของเด็กและเยาวชน

๑.๔ เป็นตัวอย่างที่ดี และเป็นที่ยอมรับของสาธารณชนทั่วไป

๑.๕ ผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุนโครงการการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิและเยาวชนจะต้องมีหนังสือรับรองข้อมูลจากหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งดังต่อไปนี้ หัวหน้าส่วนราชการ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการระดับชำนาญการ หรือผู้นำท้องถิ่น

๒. คุณสมบัติของผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุนอาชีพ

๒.๑ เป็นเด็กและเยาวชนอายุตั้งแต่ ๑๒-๒๕ ปีบริบูรณ์

๒.๒ มีสถานะโสด

๒.๓ มีฐานะขาดแคลนทุนทรัพย์

๒.๔ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุนอาชีพ

๒.๑ ใบสมัคร

๒.๒ ประวัติผลการทำงานด้านเด็กและเยาวชนพร้อมด้วยภาพประกอบ

๒.๓ เรียงความในหัวข้อ “สิทธิของหนูมีอยู่จริงไหม” (เขียนด้วยลายมือตัวเองด้วยตัวบรรจงเต็มบรรทัด)

๒.๔ หนังสือรับรอง

หมายเหตุ เอกสารตามข้อ ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓ และ ๒.๔ ให้จัดทำส่งไฟล์ Microsoft word กำหนดให้ใช้ Font “TH SarabunPSK” ขนาดตัวอักษร ๑๖

๔. กำหนดยื่นขอรับเงินทุนสนับสนุนอาชีพ

เริ่มตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป หมดเขตยื่นขอรับทุนสนับสนุนอาชีพในวันพฤหัสบดี ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยยื่นขอรับทุนสนับสนุนอาชีพได้ที่สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย ๖๑๘/๑ ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๕๕ ๕๘๕๐ ต่อ ๑๓๙ โทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๕๓ ๙๑๑๙ (เขียนมุมของขวาวว่า “โครงการการคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิเด็กและเยาวชน”)

๕. ประกาศผลการคัดเลือกผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุนอาชีพ

วันพฤหัสบดีที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๐ ทาง Facebook : สภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย- The Children and Youth Council of Thailand

๖. ติดต่อสอบถาม

นายโยธิน ทองพะวา (โย) โทร๐๙๓ ๖๕๖ ๖๐๘๓