กองพัฒนานักศึกษา
รับเลขที่ 467
วันที่ 15 พ.ย. 2561
เวลา 09.30น.
ที่ พิมพ์ ๐๓๐๔.๒๓/๑๗๕

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
รับเลขที่ 6033
วันที่ 13 พ.ย. 2561
เวลา.....น.

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช
(ภายในสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านศรีธรรมราช)
๑๙๓ ถ.ราชดำเนิน ต.ในเมือง อ.เมืองนครศรีธรรมราช
จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๒ มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกองทุนส่งเสริมการพัฒนาและพัฒนาสวัสดิการเด็ก เยาวชน และครอบครัว (กสส.) ร่วมกับมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ดำเนินการภายใต้การบริหารของคณะกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา โดยมีศาสตราจารย์พิเศษ วิชา มหาคุณ เป็นประธานกรรมการ และกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นกรรมการและเลขาธิการ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนเงินทุนแก่เยาวชนที่มีฐานะยากลำบากและขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ โดยแบ่งเป็น ๓ ประเภท คือ ๑)บุคคล ๒)กลุ่ม ๓)ขยายกิจการ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือมายังท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยสมัครขอรับทุนฯ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถส่งแบบคำขอไปยัง **บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช (ภายในสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านศรีธรรมราช) ๑๙๓ ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐** โดยมีนายศักรินทร์ อักษรชู ตำแหน่งนักพัฒนาสังคม เป็นผู้รับผิดชอบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน อธิการบดี
๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
๒) เห็นควรมอบ กองพัฒนานักศึกษา

(นางศรุดา พรหมมา)
หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช

มอบ กองพัฒนานักศึกษา
13 พ.ย. 61

(ผศ.ดร.วิชิต สุขทร)
รองอธิการบดี รักษาราชการแทน
อธิการบดี

ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนา
โทร. ๐-๗๕๓๕-๗๐๕๐
โทรสาร ๐-๗๕๓๔-๓๘๙๒

ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา
เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๒

ด้วยมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาจะรับสมัครเยาวชนเพื่อพิจารณาให้การสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีระเบียบ และวิธีการรับสมัคร ดังนี้

๑. ประเภทของเงินทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ให้การสนับสนุนเงินทุน แบ่งเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

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

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

๑.๓ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (บุคคล/กลุ่ม) สำหรับผู้ที่เคยได้รับทุนประกอบอาชีพของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนามีการดำเนินงานต่อเนื่อง มีผลสำเร็จ และมีแผนการขยายกิจการ โดยสามารถขอสนับสนุนวงเงินรายละ/กลุ่มละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ผู้ที่จะขอรับเงินทุนต่อเนื่องต้องเป็นผู้ปฏิบัติตามเงื่อนไขของมูลนิธิฯ ต้องแสดงเอกสารประกอบการขอรับเงินทุน พร้อมให้เหตุผลในการขอรับเงินทุนเพิ่ม

๒. คุณสมบัติของเยาวชนที่ขอรับทุน ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ อายุระหว่าง ๑๕ – ๒๕ ปี **(<u>อายุครบบริบูรณ์ ณ วันรับสมัคร</u>)**

๒.๒ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และอยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากลำบาก

๒.๓ เยาวชนหรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีฐานะยากลำบาก ขาดแคลนเงินทุนประกอบอาชีพ

๒.๔ มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนถนัดและมีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด

๒.๕ มีความพร้อมในการเข้ารับการอบรมคุณธรรม จริยธรรม ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

๓. หลักฐานประกอบการสมัคร

๓.๑ แบบคำขอที่กรอกข้อความชัดเจนและครบถ้วนด้วยตัวบรรจงเรียบร้อยแล้ว

๓.๒ ภาพถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป **<u>ภาพบ้านพักและภาพการประกอบอาชีพ ๑ - ๒ ภาพ</u>**

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร ๑ ชุด

๓.๔ หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัคร โดย ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง

๓.๕ สำเนาใบผ่านการอบรมด้านทักษะอาชีพที่ขอทุน (ถ้ามี)

๓.๖ กรณีสมัครเป็นกลุ่ม ให้แนบหลักฐานตามข้อ ๓.๑ – ๓.๕ ทุกคน

๔. การสมัครเข้ารับทุนและสถานที่ติดต่อ

๔.๑ ขอรับแบบคำขอการสนับสนุนฯ ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ที่มีภูมิลำเนาหรือมีที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดนั้น หรือดาวน์โหลดแบบคำขอรับฯ ได้ทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : www.dcy.go.th หัวข้อ "ประกาศรับสมัคร"

๔.๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๒๙ ตุลาคม ถึง วันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

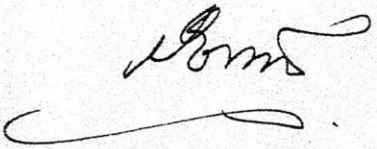
๔.๓ ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนฯ พร้อมเอกสาร ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

๔.๔ (สำหรับหน่วยงาน) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ดำเนินการคัดกรองและลงเยี่ยมบ้านผู้ขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ ตามแบบรายงานการสอบสภาพครอบครัว และรวบรวมส่งให้กรมกิจการเด็กและเยาวชน ภายในวันอังคารที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ (โดยถือตราประทับไปรษณีย์ต้นทางของทางราชการเป็นสำคัญ)

๔.๕ ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : www.dcy.go.th สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัดในช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๔.๖ การพิจารณาคัดเลือกเยาวชนเข้ารับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายวิชา มหาคุณ)
ประธานกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

กยพ. 001/1

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ
มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

ติดรูปถ่าย
2 นิ้ว

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ และกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนทุกข้อความ

ประเภทการขอรับทุน

○ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทบุคคล (วงเงินสนับสนุนรายละไม่เกิน 10,000.- บาท)

○ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทกลุ่ม (วงเงินสนับสนุนกลุ่มละไม่เกิน 15,000.- บาท)

○ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ บุคคล/กลุ่ม (วงเงินสนับสนุนรายละ/กลุ่มละไม่เกิน 20,000.-บาท)

<u>หมายเหตุ</u> ผู้ขอรับทุนประเภทกลุ่ม สมาชิกทุกคน ต้องกรอกแบบ กยพ. 001/1 และแนบเอกสาร ประกอบการขอทุนให้ครบถ้วน

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

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

4. สถานภาพ ○ โสด ○ สมรส ○ เลิกร้างกัน มีบุตร ..... คน

○ พิการด้านใด 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 สภาพฝาบ้าน หลังคา เป็นบ้านไม้ชั้นเดียว).....

.....

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

.....

/10. การศึกษา ...

10. การศึกษาจบชั้นสูงสุด ..... สาขา/แผนก .....

จากโรงเรียน/สถาบัน.....จังหวัด..... เมื่อปี .....

- จะศึกษาต่อหรือไม่.....

- กรณีไม่ได้ศึกษาต่อเนื่องจาก.....

- กรณีออกระหว่างการศึกษาเนื่องจาก.....

11. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น .....สาขา/แผนก.....

จากโรงเรียน/สถาบัน..... จังหวัด .....

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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	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. ได้รับ ...

16. ได้รับความรู้ด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....

.....

ระยะเวลาที่ฝึกฝน.....วัน/เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้

17. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่

○ เคยได้รับจาก.....วงเงิน.....บาท

เมื่อปี พ.ศ. .....

○ ไม่เคย

18. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....

.....

19. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....

.....

20. ขอรับการสนับสนุนทุนจากมูลนิธิฯ ในวงเงิน.....บาท เพื่อใช้ในการ.....

.....

21. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม (เช่น แนวทางในการประกอบอาชีพ โดยการนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

มาปรับใช้).....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรูปถ่าย 1 ใบ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว หากพบภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนแล้วแก่กองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ ประเภทกลุ่ม โปรดแจ้งชื่อผู้เป็นหัวหน้ากลุ่มด้วย

กยพ. 001/2

รายละเอียดการขอรับเงินทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

1. ชื่ออาชีพที่ขอรับเงินทุน .....

2. วงเงินที่ขอรับการสนับสนุน ..... บาท ประเภท .....

3. ความรู้ในการประกอบอาชีพ

○ ได้รับการถ่ายทอดมาจากผู้รู้ / พ่อแม่ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น

○ ได้ความรู้ในการประกอบอาชีพจากสถานศึกษา

○ เข้ารับการพัฒนาทักษะอาชีพจากสถาบันภาครัฐ/เอกชน (ระบุ) .....

○ อื่นๆ (ระบุ) .....

4. ที่ดิน / สถานที่ประกอบอาชีพ

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

5. อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบอาชีพ

○ มีอยู่ก่อนแล้ว ได้แก่ .....

○ ต้องการซื้อใหม่ ได้แก่

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

รวมลงทุนทั้งสิ้น ..... บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

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

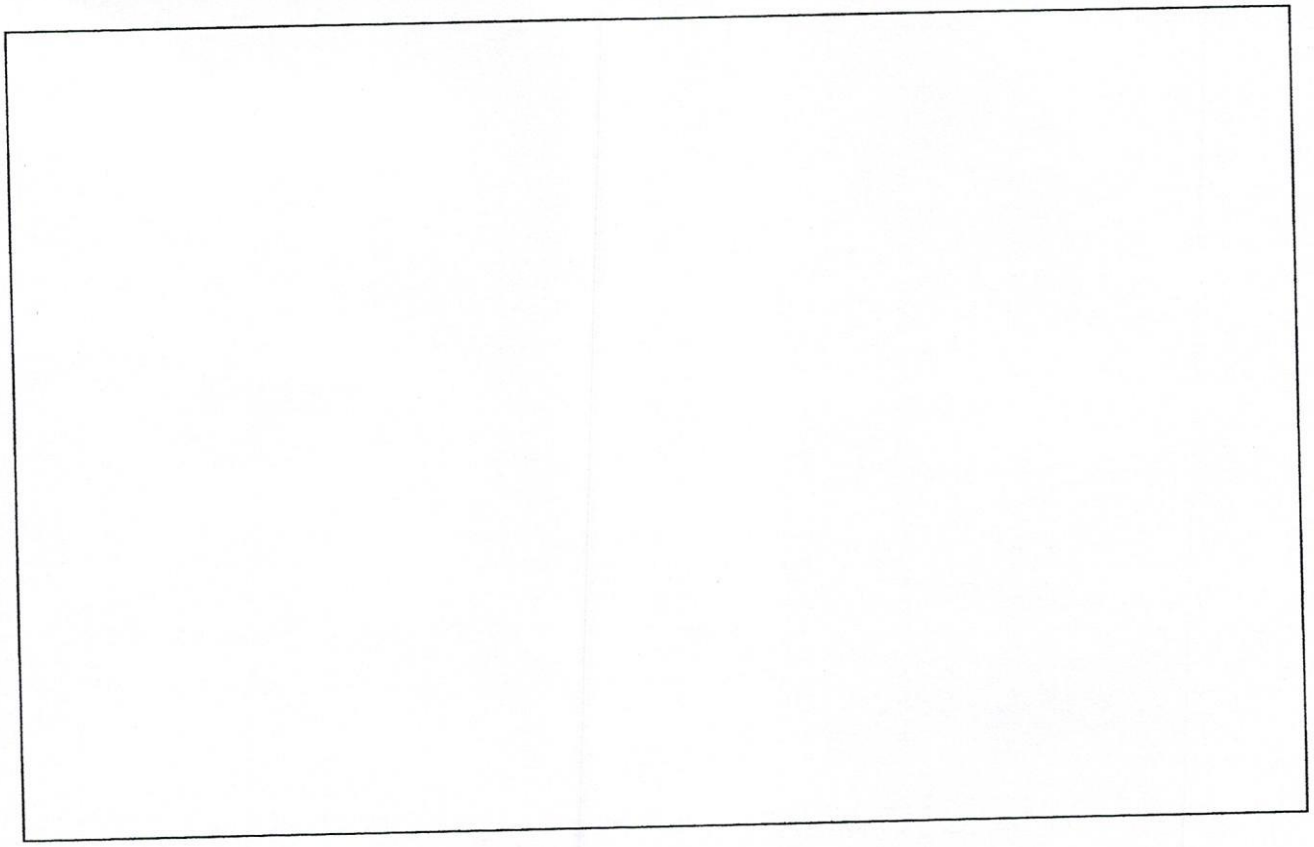
ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับทุน

(.....)

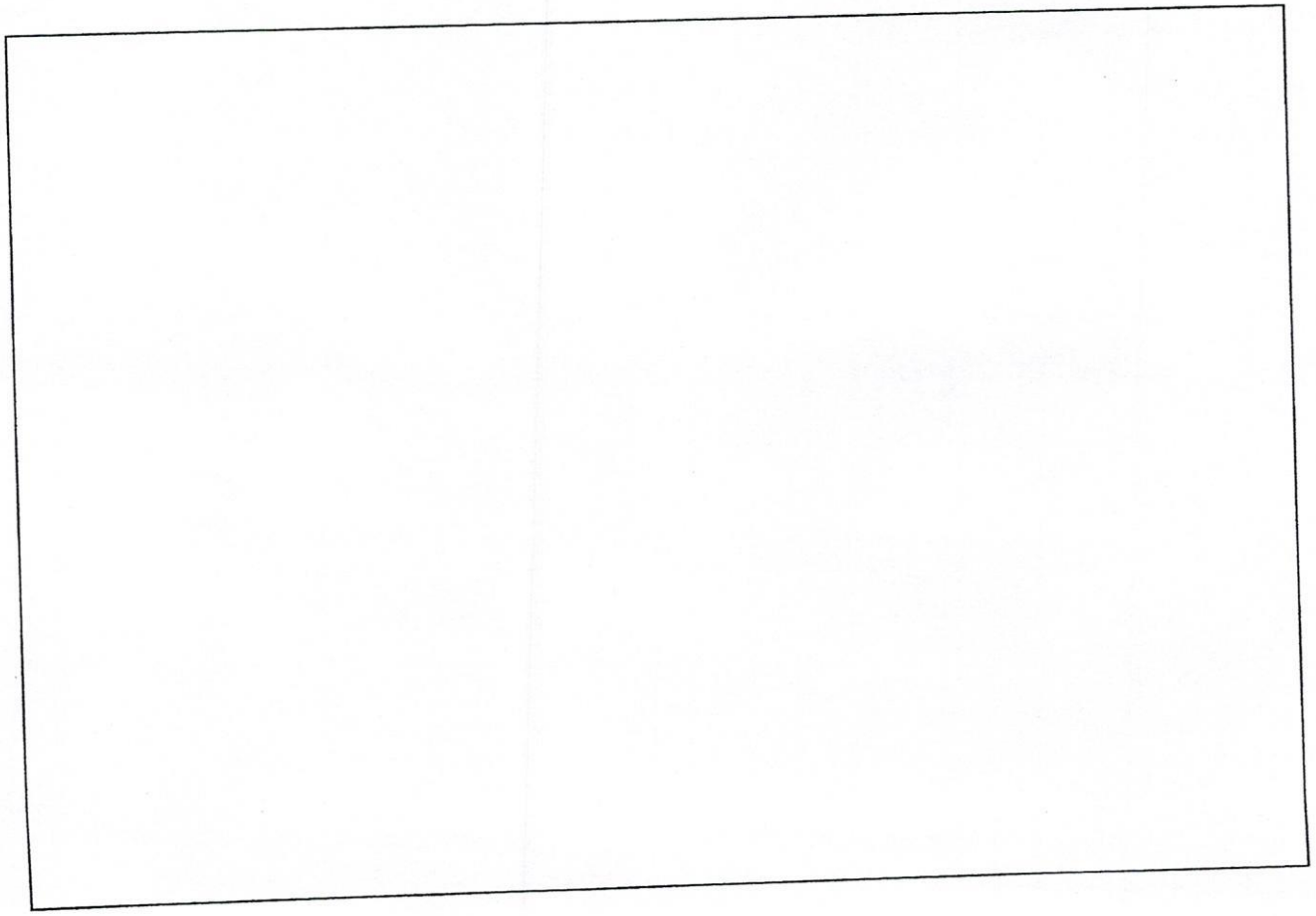
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ภาพประกอบอาชีพ หรือลักษณะอาชีพ (งานฝีมือ / ผลิตภัณฑ์ / อุปกรณ์ที่มีลักษณะเฉพาะ)

แผนที่บ้านปัจจุบัน



แผนที่สถานที่ประกอบอาชีพ



หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ

กยพ. 002

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว (ชื่อผู้รับรอง) .....

อายุ ..... ปี อาชีพ ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน) .....

ที่อยู่.....

มือถือ..... Line ID.....

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครรับทุน นาย/ นาง/ นางสาว .....

ในฐานะเป็น .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับเงินทุนเป็นผู้คุณสมบัติ ดังนี้

○ มีความประพฤติดี มีความอุตสาหะ ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกอบอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้น้อย ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ

○ มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพด้าน .....

เนื่องจาก .....

.....

○ ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน .....

จัดโดย (ชื่อหน่วยงานผู้จัด) ..... ระยะเวลาการเข้าอบรม .....วัน/เดือน

ระหว่างวันที่ ..... สถานที่อบรม .....

○ อื่นๆ .....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หมายเหตุ **ผู้ลงนามในหนังสือรับรองควรเป็น**

1. ผู้นำชุมชน ที่ผู้ขอรับทุนมีถิ่นพำนัก หรือผู้นำกลุ่ม / องค์กรที่เยาวชนสังกัด
2. ครูผู้ฝึกสอนอาชีพ / อาจารย์ในสถานศึกษาเดิม หรือปัจจุบัน
3. แนบเอกสารของผู้รับรอง ดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ