



จังหวัดฉะเชิงเทรา
อำเภอเมือง
เลขที่ ๒๕๖๑
วันที่ ๒๕.๑๑.๕๖

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนสุขยางค์ ยล ๕๕๐๐๐

๑๑/ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ที่ ยล ๐๐๐๕ / ๑๒๗/๕๖

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน กองส่งเสริมการเกษตรส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศการรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุน ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุน ฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. รายละเอียดการขอรับทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็กเยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ (สท.) ในฐานะเลขานุการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ขอความร่วมมือจังหวัดฉะเชิงเทรา ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้ประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน พ.ศ. ๒๕๕๘

จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครเยาวชน เพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน ประจำปี ๒๕๕๗ แก่เยาวชนที่สนใจตามสำเนาประกาศการรับสมัคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) พร้อมกรูณากรอกแบบคำขอรับ การสนับสนุนเงินเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ ฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) และกรอกรายละเอียดการขอรับทุน ฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ส่งไปที่ “กองส่งเสริมและพัฒนาเครือข่าย” สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ (สท.) ๖๑๘/๑ ถนนนิคมมักกะสัน แขวงมักกะสัน เขตราช เทวี กรุงเทพฯ ฯ ๑๐๕๐๐

ทั้งนี้ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ประกาศผลทาง WWW.OPP.GO.TH และ มูลนิธิ ฯ จะแจ้งผู้ที่ได้ทุนทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ปัจจุบันของท่าน ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรพงษ์ ศรีสุคนธ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มการพัฒนาสังคม

โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๒๕๖๑ / โทรสาร. ๐ ๗๓๒๔ ๓๐๐๔



ประกาศ

มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพเยาวชน

พ.ศ. ๒๕๕๘

ด้วยมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาจะรับสมัครเยาวชนเพื่อพิจารณาให้การสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๕๘ โดยมีระเบียบและวิธีการรับสมัคร ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- ๑.๑ อายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี
- ๑.๒ ต้องมีสถานภาพโสด (ผู้สมัครต้องไม่มีครอบครัว และไม่มีบุตร)
- ๑.๓ เป็นเยาวชนหรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีรายได้น้อย ขาดแคลนเงินทุนในการ ประกอบอาชีพ
- ๑.๔ มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนถนัด มีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด
- ๑.๕ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย
- ๑.๖ มีความพร้อมอบรมคุณธรรม จริยธรรมของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา (หากไม่ผ่านการอบรมจะถือว่า สละสิทธิ์รับทุน)

๒. ประเภทของเงินทุน มูลนิธิฯ จะให้การสนับสนุนเงินทุน แยกเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติตามประเภทของการขอรับเงินทุน นอกเหนือจากคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๑ ดังนี้

- ๒.๑ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม สำหรับเยาวชนที่ผ่านการฝึกอบรมอาชีพหรือเยาวชนที่มีความสามารถพิเศษในอาชีพนั้นๆ และประสงค์จะดำเนินกิจการของตนเองในวงเงินรายละ ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
- ๒.๒ เงินทุนในการจัดกิจกรรม เพื่อหารายได้ของกลุ่มเยาวชนในท้องถิ่น ทั้งกิจกรรมระยะสั้น และกิจกรรมเพื่อการประกอบอาชีพระยะยาว ในลักษณะทำร่วมกันเป็นกลุ่ม ๆ ละ ๕ คนขึ้นไป ในวงเงินไม่เกินกลุ่มละ ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
- ๒.๓ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ สำหรับผู้ที่เคยได้รับทุนประกอบอาชีพของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา มีการดำเนินงานต่อเนื่อง มีผลสำเร็จและมีแผนการขยายกิจการ โดยสามารถขอสนับสนุนได้ในวงเงินรายละ/กลุ่มละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๓. การสมัครเข้ารับทุน

ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนฯ ทางไปรษณีย์ได้ที่ “ฝ่ายบริหารกองทุน กองส่งเสริมและพัฒนาชีวิต สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ (สท.) เลขที่ ๖๑๘/๑ ถนนนิคมมักกะสัน แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐”

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗

๔. ประกาศผล ทาง WWW.OPP.GO.TH และ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) / มูลนิธิ จะแจ้งผู้ที่ได้ทุนทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ปัจจุบันของท่าน ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๕๘

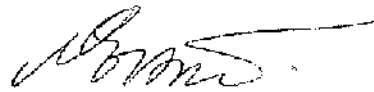
๕. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๕.๑ แบบคำขอที่กรอกข้อความชัดเจนและครบถ้วนด้วยตัวบรรจงเรียบร้อยแล้ว
- ๕.๒ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว ๑ รูป
- ๕.๓ หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัคร โดย ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง
- ๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด
- ๕.๕ สำเนาใบผ่านการอบรมด้านทักษะอาชีพที่ขอทุน
- ๕.๖ กรณีสมัครเป็นกลุ่ม ให้แนบหลักฐานตามข้อ ๕.๑ – ๕.๕ ทุกคน

๖. สถานที่ติดต่อและรับสมัคร

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ WWW.OPP.GO.TH และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัดในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายวิชา มหาคุณ)

ประธานมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

ติดรูปถ่าย
2 นิ้ว

- ☐ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (วงเงินสนับสนุนรายละไม่เกิน 10,000.- บาท)
- ☐ เงินทุนในการจัดกิจกรรม (วงเงินสนับสนุนกลุ่มละไม่เกิน 15,000.- บาท)
- ☐ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (วงเงินสนับสนุนรายละ/กลุ่มละไม่เกิน 20,000.-บาท)

หมายเหตุ ผู้ถือหุ้นประเภทกลุ่ม สมาชิกทุกคน ต้องกรอกแบบ กยพ. 001/1 และแนบเอกสาร ประกอบการขอทุนให้ครบถ้วน

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

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

[illegible]

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.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ 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
 - ☐ เข้ารับการพัฒนาศักยภาพจากสถาบันภาครัฐ/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

(.....)

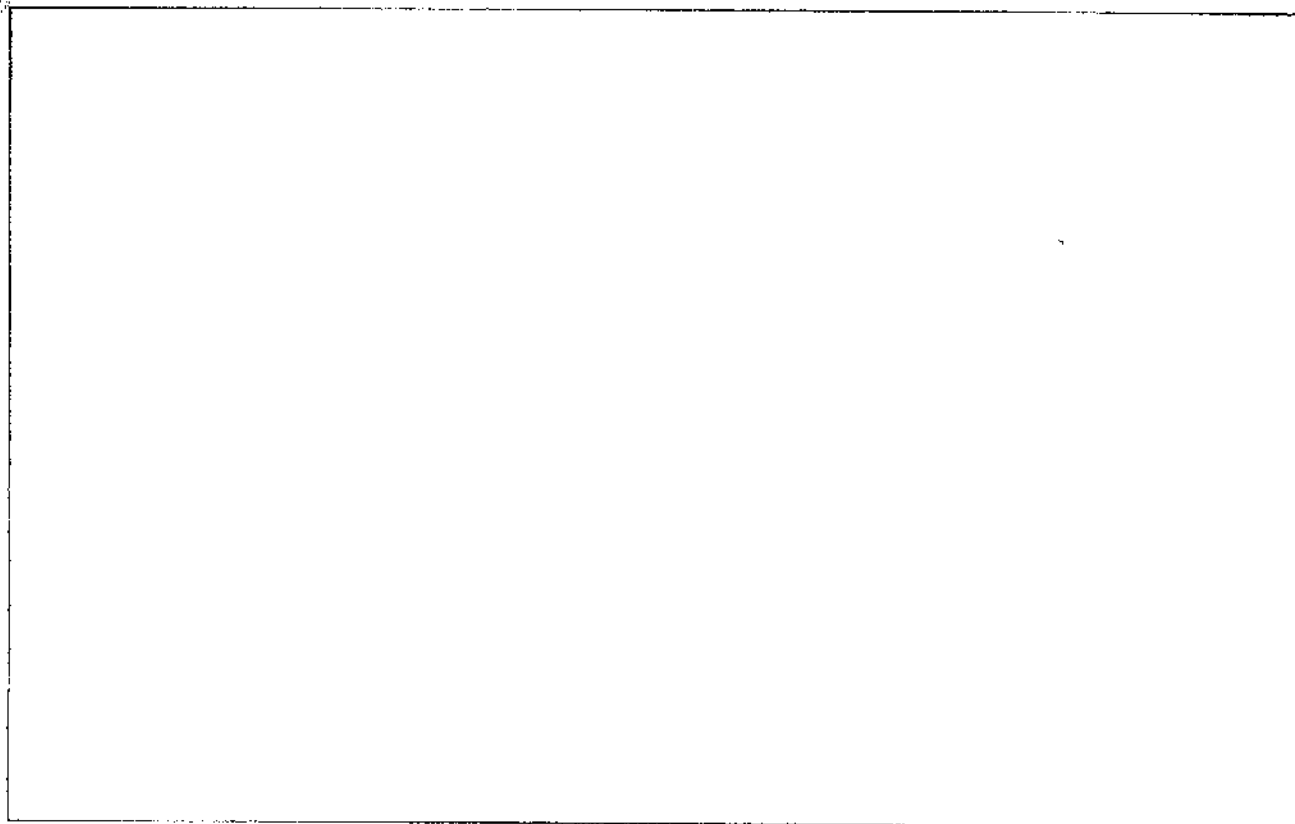
ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

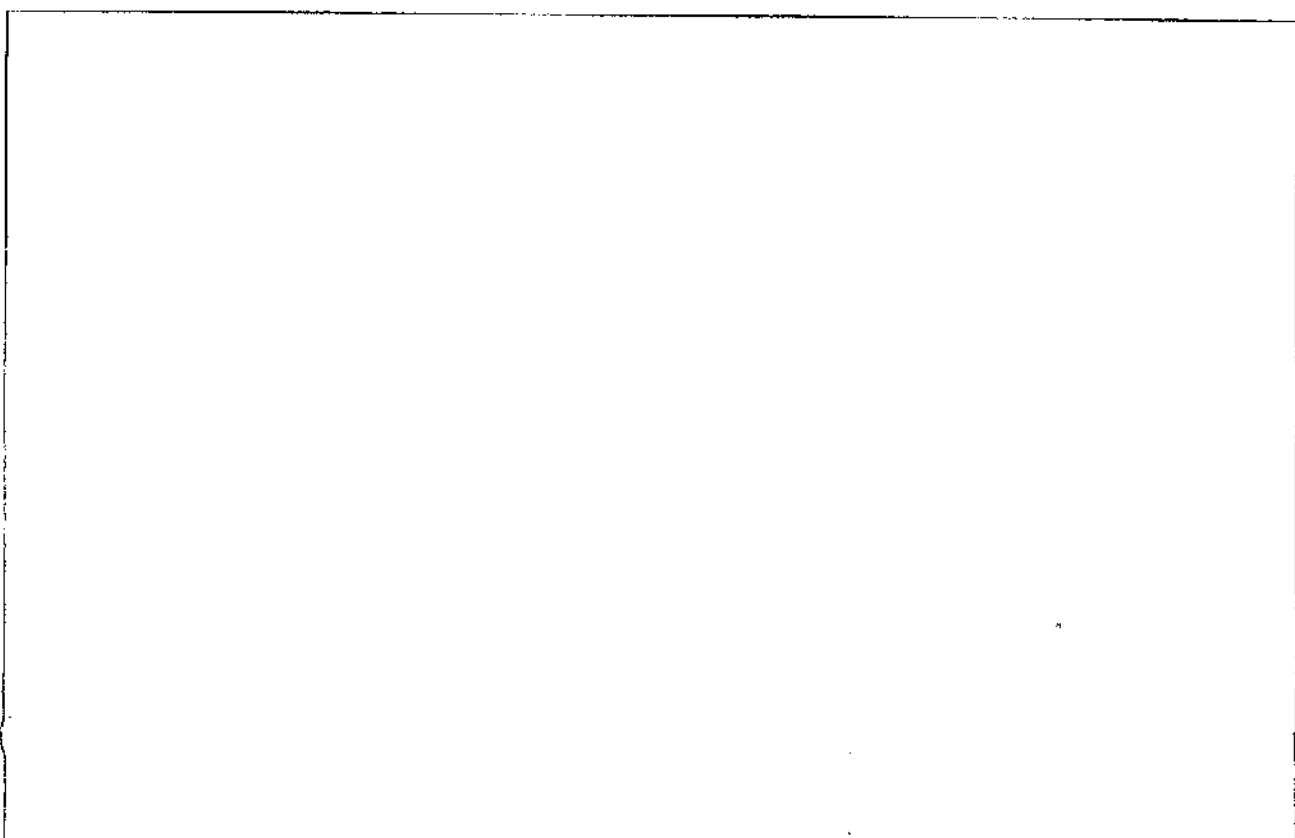
หมายเหตุ ผู้ลงนามในหนังสือรับรองควรเป็น

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

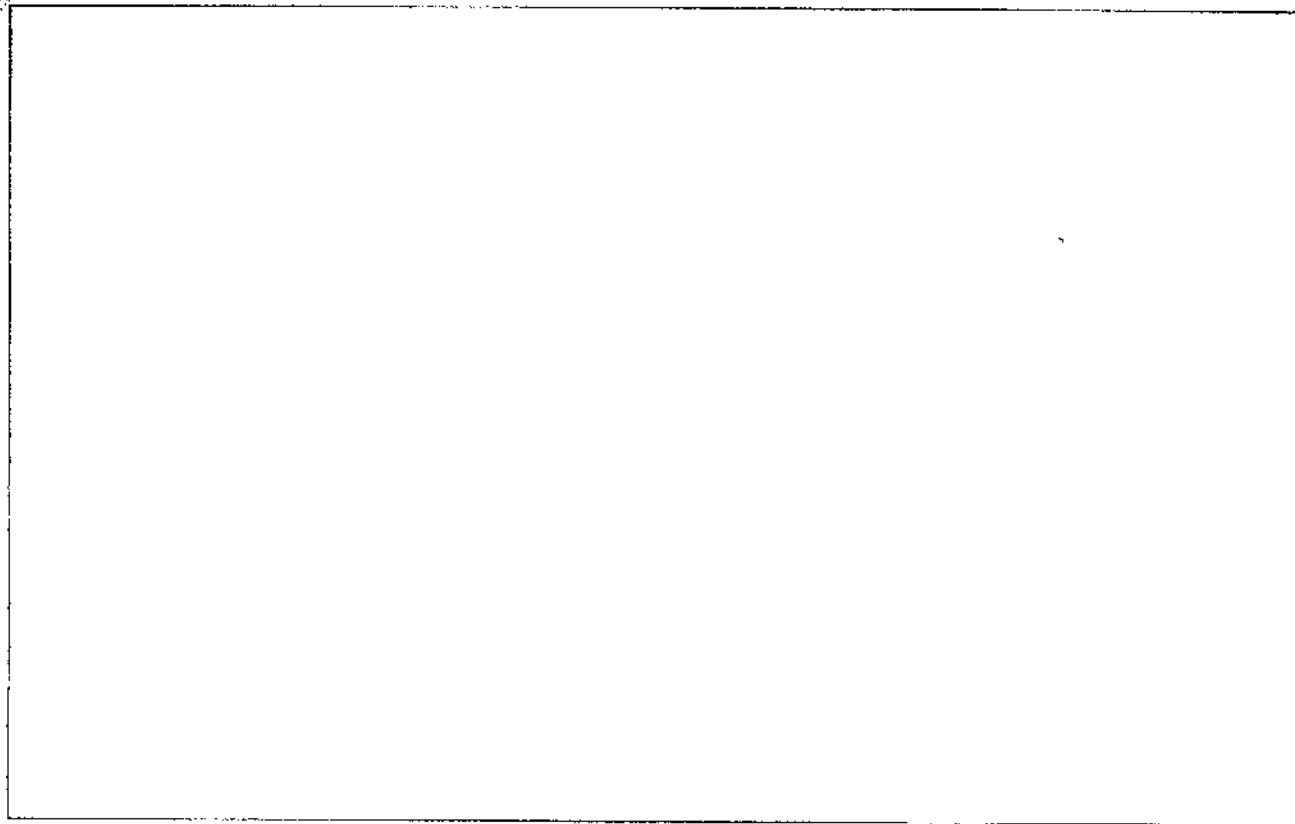
แผนที่บ้านปัจจุบัน



แผนที่สถานที่จัดทำโครงการ



แผนที่บ้านปัจจุบัน



แผนที่สถานที่จัดทำโครงการ

