

.....
.....
..... ๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
..... ๐๙.๓๓

.....
..... 2777
.....
..... ๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
..... ๐๙.๓๓



ที่ ขร ๑๐๑๘.๑/ ๒๐๐๗

ที่ว่าการอำเภอแม่สาย

ถนนพหลโยธิน ขร ๕๗๑๓๐

๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง การดำเนินกิจกรรมมูลนิธิป๋วยมหาชาขุนสรณ์ จังหวัดเชียงราย ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มขอรับทุน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิป๋วยมหาชาขุนสรณ์ จังหวัดเชียงราย ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนกิจการสังคมสงเคราะห์จังหวัดเชียงราย สำหรับปี ๒๕๖๘ มูลนิธิฯ ได้กำหนดแผนการดำเนินกิจการประจำปี ๒๕๖๘ โดยจะให้ทุนสนับสนุนผู้พิการ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส และทุนการศึกษานักเรียน

อำเภอแม่สายขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งสำรวจผู้พิการ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส นักเรียน ผู้สมควรได้รับการช่วยเหลือ/การสงเคราะห์ เช่น วัสดุอุปกรณ์อำนวยความสะดวกหรือความช่วยเหลือในการดำรงชีพ เครื่องยังชีพ วัสดุอุปกรณ์เครื่องมืออำนวยความสะดวกในการประกอบอาชีพ ทุนการศึกษา อุปกรณ์การเรียน รถจักรยาน ฯลฯ สามารถขอรับการสนับสนุนจากมูลนิธิฯ และแจ้งความประสงค์ได้ที่มูลนิธิป๋วยมหาชาขุนสรณ์ จังหวัดเชียงราย ที่ทำการปกครองจังหวัดเชียงราย กลุ่มงานปกครอง ศาลากลางจังหวัดเชียงราย โทรศัพท์ ๐ ๕๓๑๕ ๐๑๘๘ (คุณกัลยา มาทา โทร. ๐๘ ๓๕๖๗ ๖๐๐๔) โดยส่งเรื่องราวขอรับการสนับสนุนถึงมูลนิธิฯ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

อนึ่ง เพื่อความรวดเร็วในการพิจารณาของคณะกรรมการมูลนิธิฯ ขอความอนุเคราะห์ท่านได้จัดลำดับความจำเป็นเร่งด่วนของผู้สมควรได้รับทุนสนับสนุน เช่น ผู้ขาดการอุปการะหรือความช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ ผู้พิการที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้จำเป็นต้องมีผู้อนุบาล ผู้ได้รับความเดือดร้อนในการดำรงชีพมากกว่าผู้อื่น ฯลฯ โดยจัดลำดับกลุ่มบุคคลดังกล่าวไว้ในลำดับต้นๆ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(นายสิทธิศักดิ์ อินใจคำ)

"ปลัดอำเภอ (จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน"

นายอำเภอแม่สาย

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (งานสำนักงานอำเภอ)

โทร./โทรสาร ๐ ๕๓๗๓ ๑๓๔๖

.....
☐ สำหรับ
☐ เก็บ
☐ สำหรับ
☐ เก็บ

ร.จ.อ.

(คุณวิทย์ วิทยาสาร)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

แบบเสนอขอรับการสนับสนุน/ช่วยเหลือจาก
มูลนิธิป๋วยมหाराชาอนุสรณ์ จังหวัดเชียงราย

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดเชียงราย

๒. อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
บุคคลในครอบครัว มีรายได้ รวมทั้งสิ้นบาท
ได้รับสวัสดิการจากรัฐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ.....บาท/เดือน
ได้รับความช่วยเหลือจากบุตร หลาน คนในครอบครัวบาท/เดือน
ได้รับความช่วยเหลือจากชุมชน อำเภอ หน่วยงานต่างๆบาท/เดือน
หรือเป็นสิ่งที่ของ เครื่องใช้อื่นๆ เช่น ข้าวสาร อาหารแห้ง เสื้อผ้า ระบุ).....

๓. ลักษณะที่อยู่อาศัย

☐ ของตนเอง

☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ).....

๔. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☐ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก(ระบุ).....
☐ อื่นๆ

๕. สภาพความด้อยโอกาส/ลักษณะการเจ็บป่วย

๕.๑ สภาพร่างกาย

ภายนอก แขน ขา ลำตัว ฯลฯ

อาการ.....

๕.๒ สภาพการเจ็บป่วย ด้วยโรคเรื้อรัง เช่น ป่วยติดเตียง ไตวายเรื้อรัง ฯลฯ

อาการ.....

๕.๓ สภาพการเจ็บป่วยด้านจิตใจ

อาการ ป่วยจิตเวช เลอะเลือน ฯลฯ

.....

๖. ความต้องการขอรับความช่วยเหลือ

๖.๑

๖.๒

๖.๓

๗. งบประมาณ ที่คาดว่าจะใช้ในการรับการช่วยเหลือ จำนวน.....บาท (ให้ระบุ)

ลงชื่อ)ผู้ขอรับการสนับสนุน (ลงชื่อ)ผู้รับรองว่าข้อมูลถูกต้อง

(.....)

(.....)

โทรศัพท์.....

โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวผู้พิการ/
รูปถ่ายที่อยู่อาศัย/เอกสารที่เกี่ยวข้อง

แบบเสนอขอรับการสนับสนุน/ช่วยเหลือจาก
มูลนิธิป๋วยมหาราชานุสรณ์ จังหวัดเชียงราย

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดเชียงราย
๒. อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
บุคคลในครอบครัว มีรายได้ รวมทั้งสิ้นบาท
ได้รับสวัสดิการจากรัฐ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ.....บาท/เดือน
เบี่ยยังชีพคนพิการ.....บาท/เดือน
ได้รับความช่วยเหลือจากบุตร หลาน คนในครอบครัวบาท/เดือน
ได้รับความช่วยเหลือจากชุมชน อำเภอ หน่วยงานต่างๆบาท/เดือน หรือเป็นสิ่งของ เครื่องใช้
อื่นๆ เช่น ข้าวสาร อาหารแห้ง เสื้อผ้า (ระบุ).....
๓. ลักษณะที่อยู่อาศัย
☐ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....
๔. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☐ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก
(ระบุ).....
☐ อื่นๆ
๕. สภาพความพิการ
- ๕.๑ ความพิการทางการเห็น ☐ ไม่มีลูกตาทั้งสองข้าง ☐ ไม่มีลูกตาดำทั้งสองข้าง
☐ ลูกตาสีขาวขุ่นทั้งสองข้าง ☐ ลูกตาฝ่อทั้งสองข้าง
- ๕.๒ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ ไม่มีหูทั้งสองข้าง ☐ ระบุ
.....
- ๕.๓ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ แขนขาติดตั้งแต่ระดับข้อมือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งข้าง
☐ ขาขาติดตั้งแต่ระดับข้อเท้าขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งข้าง
- ๕.๔ พิกัดอื่นๆ (ระบุ)
๖. สภาพความเดือดร้อน.....
.....
๗. ความต้องการ
☐ รถเข็น ราคา บาท
☐ เครื่องยังชีพ ระบุ..... จำนวน บาท
☐ อื่นๆ ระบุ จำนวนบาท
- ๘.งบประมาณ ที่คาดว่าจะใช้ในการจัดซื้อรถเข็น/เครื่องยังชีพ/อื่นๆ
จำนวน.....บาท (ให้ระบุ)
- (ลงชื่อ) ผู้ขอรับการสนับสนุน (ลงชื่อ) ผู้รับรองว่าข้อมูลถูกต้อง
(.....) (.....)
โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวผู้พิการ/
รูปถ่ายที่อยู่อาศัย/เอกสารที่เกี่ยวข้อง

(นักเรียน)

แบบเสนอขอรับการสนับสนุน/ช่วยเหลือจาก
มูลนิธิป๋วยมหาสารานุกรม จังหวัดเชียงราย

๑. ชื่อ(คช/คณ/นาย/นางสาว).....นามสกุล

.....

วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด อายุ ปี
ที่อยู่ตามภูมิลำเนา บ้านเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัดเชียงราย

๒. ชื่อผู้ปกครองนักเรียน นามสกุล ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....

๓. ครอบครัวมีรายได้ทั้งสิ้น.....บาท/เดือน

๔. การศึกษาปัจจุบัน

ระดับชั้นที่เรียน ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ผลการเรียน (โปรดระบุ)

๕. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน)คน

๖. สถานภาพครอบครัว ☐ พ่อแม่อยู่ด้วยกัน ☐ พ่อแม่แยกกันอยู่ ☐ พ่อแม่หย่าร้าง ☐ พ่อ/แม่เสียชีวิต
☐ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ ☐ พ่อแม่ทอดทิ้ง

๗. ลักษณะที่อยู่อาศัย

อาศัยอยู่กับ ☐ พ่อ/แม่ ☐ ญาติ ☐ อยู่ลำพัง ☐ ผู้อุปการะ ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

๘. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปโรงเรียน

ระยะทางกิโลเมตร วิธีการเดินทางไปโรงเรียน ☐ เดิน ☐ จักรยาน ☐ รถจักรยานยนต์
☐ อื่นๆ โปรดระบุ

๙. ความต้องการขอรับความช่วยเหลือ

๙.๑

๙.๒

๙.๓

๑๐. งบประมาณ ที่คาดว่าจะใช้ในการรับการช่วยเหลือ จำนวน.....บาท (ให้ระบุ)

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการสนับสนุน (ลงชื่อ) ผู้รับรองว่าข้อมูลถูกต้อง
(.....) (.....)

โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน/ผลการเรียน/รูปถ่ายที่อยู่อาศัย/
เอกสารที่เกี่ยวข้อง