เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

	วันที่
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว	
🗖 "ให้" ความยินยอม	🗖 "ไม่ให้" ความยินยอม
หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการสี พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สำ รักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ และให้เ ปัญหาทางสังคม โดยสำนักงานพัฒนาสังคมแ การพัฒนาสังคมและความมั่นคงในมนุษย์ ก ผู้สูงอายุ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครั เสมอภาคทางการศึกษา เป็นผู้ใช้ข้อมูล จัดเก็ ผู้ให้ข้อมูลต่อไป	คงในมนุษย์จังหวัดตรัง ดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ ยื่นขอรับเงินช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม ให้เป็นไปตาม เน้กงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงในมนุษย์จังหวัดตรัง จะเก็บ ป็นตามวัตถุประสงค์การขอรับเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ประสบ ละความมั่นคงในมนุษย์จังหวัดตรัง เปิดเผยข้อมูลให้กับกระทรวง รมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กรมกิจการเด็กและเยาวชน กรม ว่ว กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพคนพิการ และกองทุนเพื่อความ ก็บ รวบรวม เก็บรักษา เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ให้ความช่วยเหลือ
	ได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบาย มมั่นคงในมนุษย์จังหวัดตรัง ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม กคล และมีความเข้าใจดีแล้ว
บังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเ	ไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการ เจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมี หว่างข้าพเจ้ากับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ยื่นขอรับความช่วยเหลือของผู้ประสบปัญหาท	ามยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมจะมีผลต่อการ ทางสังคม และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่ กลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม
	ลงชื่อ

หรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่า		
	ครั้งที่ปีปี	
	วันที่รับเรื่อง	
รเข้ารับบริการ 🗆 Walk in 🗆 ออกหน่วยเคลื่อนที่ 🗆 สำรวจ 🗆 รัเ		
-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง	ตำแหน่ง	
แบบคำขอรับความช่วยเหลือ กระทรวงการพัฒนาสังคมแ		
 ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วย 	•	
คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ เลขที่บัตรประชาชน	นามสกุล	
เลขที่บัตรประชาชน	- กรณีไม่มีเนื่องจาก	
วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ		
ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา		
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน	ตรอก	
ซอยถนน		
อำเภอ/เขตจังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์โทรสาร	โทรศัพท์มือถือ	
e-Mail		
2. ประวัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม		
2.1 กรณีบุคคลทั่วไป		
คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ชื่อ	นามสกุล	
เลขที่บัตรประชาชน	า	
วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ		
เชื้อชาติ สัญชาติ		
สถานภาพ O โสด O สมรสอยู่ด้วยกัน O สมรสแยกกันอยู่ O หย่า		ยชีวิต)
2.2 กรณีเด็ก	, it C marina animalogri auti a Via io (ijala anima	J 0 871/
	ر ط	
คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ		
เลขที่บัตรประชาชน		
วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ		
เชื้อชาติ	ศาสนา	
กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้		
บิดา ชื่อนามสกุล	วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ	
มารดา ชื่อ นามสกุล	ଥ . ଅ . ଆ . ଅ	

○ ทอดทิ้ง ○ เสียชีวิต ○ ต้องโทษจำคุก ○ อื่นๆ ระบุ......

🔾 ทอดทิ้ง 🔾 เสียชีวิต 🔾 ต้องโทษจำคุก 🔾 อื่นๆ ระบุ.....

สาเหตุของการอุปการะ

บิดา

มารดา

	ามทะเบียนบ้าน													
พิกัด GP:	 S : ละติจูด					าองจิจูด								
ชื่อสถาน	ที่/ชื่ออาคาร/ชื่อ	หมู่บ้าน				รหัส	_เ ประจำบ้า	าน 🔲 📗						
บ้านเลขท็	Ž	หมู่ที่		ମ	รอก			_ซอย						
		ต่ำบล/เ												
จังหวัด		รหัสไป	รษณีย์											
โทรศัพท์		เบ	อร์ต่อ				โท'	รสาร						
โทรศัพท์	มือถือ													
4. ที่อยู่บั	ไจจุบัน □ ที่อยุ	เ _ป ่งจจุบันเป็นที่อยู่เ	ดียวกับที่อ	ยู่ตาม	ามะเ	บียนบ้าน								
(กรณีเป็นที่อ	ายู่เดียวกับที่อยู่ตามทะ	เบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่อง	หมาย 🗹 และ	ะข้ามใบ	ใกรอก	ข้อมูลติดต่อผ่า	นชื่อและเบอร์	โทรศัพท์)						
0 บ้านต	านเอง 🔾 อาศัย	ผู้อื่นอยู่ O อาศัย	เอยู่กับญาติ	0	บ้าน	เช่า 🔾 อ	ยู่กับผู้จ้าง	ไม่มีที่อยู่	เป็นห	เล้กแน	หล่ง			
		•	•					•						
ชื่อสถาน	ที่/ชื่ออาคาร/ชื่อ	หมู่บ้าน				รหัส	ฟระจำบ้า	าน	_					
์ บ้านเลข <i>์</i> ง	7	หมู่ที่		ห	มู่บ้า	น		ଜ୍ମତୀ	١					
		ถนน												
อำเภอ/เจ	บด	จังหวัด					รหั	ัสไปรษณีย์ <u></u>						
โทรศัพท์				โท'	รศัพ	ท์มือถือ								
ติดต่อผ่า	นชื่อ		โทรศั	์พท์ <u></u>				โทรศัพท์มื	อถือ_					
□ อยู่ในระดับการ□ ไม่ได้รั	ที่ดินบุคคลอื่น รศึกษาสูงสุด	นเองและมั่นคงถาว จบชั้น □ ประ เ □ ปวช □ ปว	ุ บ้าน ผมศึกษาต	นเช่า อนต้า	น				่ □ พื้	้นที่ส _ำ	เรารถ	ทร		
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ภานรัฐวิสาหกิจ ลื่ยต่อเดือน ระบบ ลื่ยของครอบครัว	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง	/ / / ที่อเเ	[[สือน	☐ ค้าขาย/☐ รับจ้าง☐ อื่นๆ ระที่มาของรหนี้สินนอ	บูาตรี ′ธุรกิจส่วน ะบุ รายได้ □ กระบบ	ุ ธุ ตัว	หุงกว่า กษุ/ส าราช <i>เ</i>	ปริญ ามเณ การ/พ	ญาตรี ร/แม่ เนักงา	ชี านขอ	องรัฐ	
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ภานรัฐวิสาหกิจ ลื่ยต่อเดือน ระบบ ลื่ยของครอบครัว	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง ชาทางสังคร	/ / / ที่อเเ	[[สือน	☐ ค้าขาย/☐ รับจ้าง☐ อื่นๆ ระที่มาของรหนี้สินนอ	บูาตรี ′ธุรกิจส่วน ะบุ รายได้ □ กระบบ	 □ ลุ ๓ัว ๓ั ข้า ๓ัวยตนเอง 	ุงกว่า กษุ/ส าราชก □ ผู้เ	ปริญ การ/พ อื่นให้ บาท	บูาตรี ร/แม่ เนักงา	ชี ขนาย	องรัฐ	 ระดับ
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ภานรัฐวิสาหกิจ ลื่ยต่อเดือน ระบบ ลื่ยของครอบครัว	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน:	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง หาทางสังค ร	/ / / ที่อเเ	[[สือน	☐ ค้าขาย/☐ รับจ้าง☐ อื่นๆ ระที่มาของรหนี้สินนอ	บูาตรี ′ธุรกิจส่วน ะบุ รายได้ □ กระบบ	ุ ธุ ตัว	ุงกว่า กษุ/ส าราชก □ ผู้เ	ปริญ ามเณ การ/พ	ญาตรี ร/แม่ เนักงา	ชี่ ข่าม		
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ขานรัฐวิสาหกิจ ลี่ยต่อเดือน ระบบ ลี่ยของครอบครัว นครอบครัว (ไม่	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง ชาทางสังคร	ภ ท ทต่อเดี	[[ข ื ่อน	 ☐ ค้าขาย/ ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระที่มาของร หนี้สินนอ แป็นสมาชิ ศาแสมพันธ์ 	บูาตรี /ธุรกิจส่วน /บุ รายได้ □ กระบบ กในครอบ	 ตัว	ุงกว่า กษุ/ส าราชก □ ผู้เ	ปริญ การ/พ อื่นให้ บาท	บูาตรี ร/แม่ เนักงา	ชี่ ข่าม	ยเหลือ	ระดับ
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ขานรัฐวิสาหกิจ ลี่ยต่อเดือน ระบบ ลี่ยของครอบครัว นครอบครัว (ไม่	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง หาทางสังค ร	ภ ท ทต่อเดี	[[ข ื ่อน	 ☐ ค้าขาย/ ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระที่มาของร หนี้สินนอ เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์ กับผู้ประสบ	บูาตรี /ธุรกิจส่วน /บุ รายได้ □ กระบบ กในครอบ	 □ สุ ตัว □ ภิ □ ข้ ด้วยตนเอง ครัวเท่านั้น) รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน/	ุงกว่า กษุ/ส าราชก □ ผู้ถึ	ปริญณ์ ามเณ การ/พ อื่นให้ บาท	ญาตรี ร/แม่ นักงา	ชี ข่านขย ซ่าม ต	ยเหลือ	ระดับ การศึกษ
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ขานรัฐวิสาหกิจ ลี่ยต่อเดือน ระบบ ลี่ยของครอบครัว นครอบครัว (ไม่	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง หาทางสังค ร	ภ ท ทต่อเดี	[[ข ื ่อน	 ☐ ค้าขาย/ ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระที่มาของร หนี้สินนอ เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์ กับผู้ประสบ	บูาตรี /ธุรกิจส่วน /บุ รายได้ □ กระบบ กในครอบ	 □ สุ ตัว □ ภิ □ ข้ ด้วยตนเอง ครัวเท่านั้น) รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน/	ุงกว่า กษุ/ส าราชก □ ผู้ถึ	ปริญณ์ ามเณ การ/พ อื่นให้ บาท	ญาตรี ร/แม่ นักงา	ชี ข่านขย ซ่าม ต	ยเหลือ	ระดับ การศึกษ
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ขานรัฐวิสาหกิจ ลี่ยต่อเดือน ระบบ ลี่ยของครอบครัว นครอบครัว (ไม่	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง หาทางสังค ร	ภ ท ทต่อเดี	[[ข ื ่อน	 ☐ ค้าขาย/ ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระที่มาของร หนี้สินนอ เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์ กับผู้ประสบ	บูาตรี /ธุรกิจส่วน /บุ รายได้ □ กระบบ กในครอบ	 □ สุ ตัว □ ภิ □ ข้ ด้วยตนเอง ครัวเท่านั้น) รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน/	ุงกว่า กษุ/ส าราชก □ ผู้ถึ	ปริญณ์ ามเณ การ/พ อื่นให้ บาท	ญาตรี ร/แม่ นักงา	ชี ข่านขย ซ่าม ต	ยเหลือ	ระดับ การศึกษ
อาชีพ ☐ ไม่มีอ ☐ เกษต ☐ พนักง รายได้เฉล่ หนี้สินใน รายได้เฉล่	รกร (ทำไร่/นา/ถ ขานรัฐวิสาหกิจ ลี่ยต่อเดือน ระบบ ลี่ยของครอบครัว นครอบครัว (ไม่	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง หาทางสังค ร	ภ ท ทต่อเดี	[[ข ื ่อน	 ☐ ค้าขาย/ ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระที่มาของร หนี้สินนอ เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์ กับผู้ประสบ	บูาตรี /ธุรกิจส่วน /บุ รายได้ □ กระบบ กในครอบ	 □ สุ ตัว □ ภิ □ ข้ ด้วยตนเอง ครัวเท่านั้น) รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน/	ุงกว่า กษุ/ส าราชก □ ผู้ถึ	ปริญณ์ ามเณ การ/พ อื่นให้ บาท	ญาตรี ร/แม่ นักงา	ชี ข่านขย ซ่าม ต	ยเหลือ	ระดับ การศึกษ

5. ประเภทผู้ขอรับบริการ						
│ │ □ ครอบครัวของเด็ก/เด็กที่ประสบปัญหาความเดือ	ดร้อน					
□ ผู้ตกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเน	 ผู้ตกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเนาเดิม 					
ุ						
	เหรือผู้ไร้ที่พึ่ง					
│ │ □ ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการแล	5					
│ │ □ สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม	v					
│ │ □ ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีคว	ามจำเป็นในเรื่องต่างๆ					
│	Á.					
	••					
│ │ □ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชื้อหรือป่ว	U U 1	ารัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์				
│ │ ☐ สตรีที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปกา	•					
	•					
│ │ □ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชื้อหรือป่วเ						
│ │ □ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชื้อหรื	5 5 .	นครอบครัวที่ติดเชื้อหรือ				
 ป่วยด้วยโรคเอดส์	٩					
│ │ □ ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรค	าเอดส์					
│ │ │ ผู้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเถื่						
□ ราษฎรบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นชาวเขาประสบปัญหาผ	•					
A 1						
6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ						
6.1 ด้านที่อยู่อาศัย						
☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย	🗆 สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอ	าศัย				
☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย	□ เร่ร่อน					
6.2 ด้านสุขภาพอนามัย						
🗆 ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์	🗆 หลงลืมชราภาพ 🗆 ได้รับผลกระทบจ					
🗆 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง	^.	ปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ				
 ☐ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน 	 ☐ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้น: 	· =				
ผู้ป่วยทางจิต๔๐ รัฐานาลสังนาล	🗆 โรคซึมเศร้า 🗆 อื่นๆ ระบุ					
6.3 ด้านการศึกษา□ ขาดโอกาสทางการศึกษา	□ \					
6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้	□ ไม่มีทุนการศึกษา					
ขอทาน	🗆 ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ	🗆 รายได้ไม่พอใช้จ่าย				
	□ ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ	□ มีหนี้สิน				
🗆 ไม่มีการออม	🗆 ไม่มีงานทำ	🗆 ไม่มีทุนประกอบอาชีพ				
🗆 ไม่มีรายได้	🗆 ไม่มีอาชีพ	□ ยากจน/ไร้ที่พึ่ง				
🗆 ไม่มีที่ดินทำกิน	🗆 รายได้ไม่แน่นอน	🗆 อื่นๆ ระบุ				

6.5 ด้านครอบครัว	
🗆 กำพร้า	🗆 ครอบครัวแตกแยก/พ่อแม่แยกทาง
🗆 ครอบครัวอุปถัมภ์	🗆 ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม
🛘 🗆 ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก	า 🗆 ต้องดูแลบุคคลในครอบครัว
🗆 ต้องรับภาระหน้าที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามาร	รถสติปัญญา 🗆 ตั้งครรภ์นอกสมรส
🗆 ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร	🗆 ถูกทอดทิ้ง
🗆 อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต	🗆 ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม
🗆 ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้	🗆 พ่อม่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว
🗆 แม่ม่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว	🗆 ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
🗆 ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน	🗆 ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้
🗆 ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านร่างกาย	🗆 ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านจิตใจ
🗆 ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านเพศ	🗆 ครอบครัวมีหนี้สิน
🗆 ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิ	การ ผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ติดยาเสพติด)
🗆 ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน	🗆 ครอบครัวยากจน
6.6 ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม	
🗆 เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น	🗆 ทารุณกรรมทางร่างกาย
🗆 ทารุณกรรมทางจิตใจ	🗆 ทารุณกรรมทางเพศ
6.7 ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์	
🗆 ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาผลประโยชน์อื่นๆ	🗆 ถูกทารุณกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว
🗆 ถูกบังคับขอทาน	🗆 ถูกบังคับค้าประเวณี
🗆 ถูกล่อลวง	🗆 ถูกแสวงหาประโยชน์ทางเพศ
🗆 เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น	🗆 ถูกบังคับใช้แรงงาน
🗆 ถูกบังคับให้ประพฤติผิดกฎหมาย	
6.8 ด้านการเข้าไม่ถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม	
🗆 ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา	
🗆 ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ	
🗆 ยังไม่ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ	
🗆 ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร์	
🗆 ขอบุตรบุญธรรม	
🗆 การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ	
🗆 ถูกรั้งเกียจเหยียดหยาม	
🗆 เคยต้องโทษ/ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม	
🗆 ถูกละเมิดทางเพศ	
🔲 ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือ	
🛘 🗆 ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาค	าใต้
🛘 🗘 ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/วาตภัย/	อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว
🗆 ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม	
6.9 ด้านสภาพปัญหาสังคมอื่นๆ	
🗆 ประพฤติตนไม่เหมาะสม	
🗆 เสี่ยงต่อการกระทำผิด	
🗆 ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม	
🗆 การอพยพ/หลบหนีเข้าเมือง	
🔲 อื่นๆ ระบุ	

7. เรื่องขอรับความช่วยเหลือที่ต้องการ บัญชีท้ายระเบียบฯลำดับที่ 7.1 ด้านเงิน (ใส่จำนวนเงินด้วย) 🗆ค่าเลี้ยงดู ค่าพาหนะ สำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน 1 🗆เกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน 🗆เงินทุนประกอบอาชีพ สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน 🗆ค่ารักษาพยาบาล สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน 🗆ค่ากายอุปกรณ์แก่เด็กพิการและทุพพลภาพ 🗆อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ช่วยป้องกันและแก้ไขความพิการของเด็ก 🗆ค่าใช้จ่ายในการส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม 🗆ค่าอาหารระหว่างรอรับการสงเคราะห์ และระหว่างเดินทางกลับภูมิลำเนาเดิม 🗆ค่าพาหนะส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม 🗆ค่าเช่าที่พักของผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม 🗆ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ระหว่างรอรับการสงเคราะห์ ระหว่างการเดินทางเพื่อรับการสงเคราะห์หรือกลับภูมิลำเนาเดิม 🗆เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน 🗆ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค 🗆ค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น 🗆ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือ 2 สถานพยาบาลของทางราชการสั่งรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหาร ระหว่างติดต่อรักษาพยาบาล 3 🗆ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย 🗆เงินทุนประกอบอาชีพ 4,5,6,9,11 🗆เงินทุนประกอบอาชีพ รวมถึงการรวมกลุ่ม 4.5,6.9,11 🗆ค่าอาหาร 🗆ค่าเครื่องนุ่งห่ม 4,5,6,9,11 🗆ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้น แก่ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง 🗆เงินทุนประกอบอาชีพแก่สตรีที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอดส์/ผู้ติดเชื้อเอดส์และครอบครัว 4,5,6,9,11 🗆ค่าวัสดุที่พักชั่วคราว □อื่นๆ ระบุ 9,10,11 7.2 ด้านสิ่งของ (ใส่จำนวน ชนิด รายการ ของสิ่งของด้วย) 🗆 เครื่องอุปโภคและบริโภค เช่น มุ้ง ผ้าห่มนอน แป้ง นม 🗆 อุปกรณ์การศึกษา 🗅 อาหาร 🗅 เครื่องนุ่งห่ม 🗅 นมผงสำหรับเด็ก 🗅 ยารักษาโรค 🗆 อื่นๆ ระบุ 7.3 ความช่วยเหลืออื่นๆ 🗆 ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด 🗆ส่งไปทำกายภาพบำบัด 🗆 ติดตามหาญาติ 🗆เข้ารับบริการในศูนย์บริการผู้สูงอายุ หรืออยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์คนชรา หรือสถานที่อื่นที่เหมาะสม 🗆แยกผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรมไปพักอาศัยในสถานที่อื่นซึ่งมีความปลอดภัย 🗆น้ำผู้สูงอายุไปตรวจสุขภาพกาย สุขภาพจิต 🗆เจ้งความต่อพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีต่อผู้กระทำผิดทารุณกรรม 🗆ให้คำแนะนำแก่ครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอยู่ด้วย เพื่อทำความเข้าใจให้สามารถดูแลผู้สูงอายุมิให้ถูกทารุณกรรมอีก 🗆ให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับคดีและเรื่องสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ 🗆ให้การฟื้นฟูสภาพร่างกาย สภาพจิตใจของผู้สูงอายุ ให้กลับไปสู่สภาวะปกติ และสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุ กับครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ด้วย 🗆ส่งกลับภูมิลำเนาเดิม 🗆อื่นๆ ระบุ

8.สิทธิสวัสดิการ	ที่เคยได้รับ		
🗆 1. ไม่เคย			
🗆 2. เคย อะไรบ้	้างในปีงบประมาณนี้ จำนวน ครั้ง รวมเป็ ^เ	นเงินบาท ได้แก่ (ตอบ	ได้มากกว่า 1 ข้อ)
	□ 2.1 เงินสงเคราะห์		
	🗆 2.2 เงินทุนประกอบอาชีพ		
	🗆 2.3 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		
	🗆 2.4 เบี้ยความพิการ		
	🗆 2.5 เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็ก	แรกเกิด	
	🗆 2.6 สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเเ	เียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ	
	🗆 2.7 เงินซ่อมแซมบ้าน		
	🗆 2.8 สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ		
	🗆 2.9 สวัสดิการภาคเอกชน		
	□ 2.10 เงินกู้		
	🗆 2.11 เครื่องช่วยความพิการ		
	🗆 2.12 อื่นๆ ระบุ		
9. การรับรองข้อมู	ลส่วนบุคคล		
🔲 ข้าพเจ๋	์ ข้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเ ^เ	์ ปั่นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกผ่	ท้องตรงความเป็นจริง
ข้าพเจ้าตกลงยินย	อมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยิง	้ เยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประ	โยชน์ในการพัฒนา
คุณภาพชีวิตของช	ข้าพเจ้าและครอบครัว	·	
·			
เงชื่อ	ผู้ขอรับความช่วยเหลือ	ลงชื่อ	เจ้าหน้าที่รับคำขล
)	(
ง.ใหม่		ลงวันที่	

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน เท่านั้น

	4	ע
ผลกา	รเยย	มบาน

ตรวจเยี่ยม		
เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	
หน่วยงาน		
ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม		
บ้านเลขที่		
สภาพที่อยู่อาศัย		
สภาพปัญหาความเดือดร้อน		
ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน		
વ		ข ล่ ข
	,	
	(
ลงวันที <u>้</u>		(ว.ด.ป.ทีเยียมบ้าน)

หมายเหตุ : ผู้เยี่ยมบ้าน หมายถึง เจ้าหน้าที่กระทรวง พม.หรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการในพื้นที่หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ ที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับคำขอนี้ หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

ส่วนนี้ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้วินิจฉัย เท่านั้น

าวามเห็นของผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ □ ช่วยเหลือเป็นเงิน จำนวน
□ ช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ระบุ □ อุปกรณ์การศึกษา □ อาหาร □ เครื่องนุ่งห่ม □ ยารักษาโรค □ นมผงสำหรับเด็ก □ เครื่องอุปโภคและบริโภค □ อื่นๆ ระบุ บาท ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ
□ ช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ระบุ □ อุปกรณ์การศึกษา □ อาหาร □ เครื่องนุ่งห่ม □ ยารักษาโรค □ นมผงสำหรับเด็ก □ เครื่องอุปโภคและบริโภค □ อื่นๆ ระบุ บาท ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ บาท
□ ช่วยเหลือเป็นสิ่งของ ระบุ □ อุปกรณ์การศึกษา □ อาหาร □ เครื่องนุ่งห่ม □ ยารักษาโรค □ นมผงสำหรับเด็ก □ เครื่องอุปโภคและบริโภค □ อื่นๆ ระบุ บาท ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ บาท
 □ เครื่องนุ่งห่ม □ นมผงสำหรับเด็ก □ อื่นๆ ระบุบาท ๓ามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ
 นมผงสำหรับเด็ก มูลค่าสิ่งของ จำนวน ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ
□ อื่นๆ ระบุบาท ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ
มูลค่าสิ่งของ จำนวน บาท ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ
ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ
เงนอุดหนุนประเภท
ลงชื่อผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ
()
ตำแหน่ง
เลขที่
วันที่เดือนพ.ศพ.ศ.
หมายเหตุ : ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ ได้แก่
(๑) ผู้ซึ่งระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ว่าด้วยการนั้น กำหนดให้เป็นผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ หรือ
(๒) นักสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือเจ้าหน้าที่อื่นซึ่งปฏิบัติ หน้าที่ในความควบคุมของนักสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์หรือผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต หรือ
เจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของเงินอุดหนุน
ผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือของคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม
v d .
วันที่ประชุมคณะกรรมการฯครั้งที่ครั้งที่
O ทราบ (เร่งด่วน)
O คุณสมบัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม
🗆 เห็นชอบ
🗆 ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล
🔾 วิธีการให้ความช่วยเหลือ
🗆 เห็นชอบ
🗆 ไม่เห็นชอบ ระบุเหตุผล
ความเห็นเพิ่มเติม

รายละเอียดสำหรับการจ่ายเงิน เท่านั้น
1. รับด้วยตนเอง/มอบอำนาจรับแทน
O เงินสด O เช็ค เลขที่ธนาคาร
หากมีการรับแทนโปรดระบุ เลขที่บัตรประชาชน 🔲 🔲 🔲 📗 –
ชื่อ - นามสกุลผู้รับแทน
เบอร์โทรติดต่อ
2. โอนเข้าบัญชีธนาคาร 🔾 โอนเข้าบัญชี 🔾 พร้อมเพย์ (Prompt Pay) 🔾 KTB Corporate Online 🔾 e-Payment
ชื่อ - นามสกุล ผู้รับเงิน
เลขที่บัตรประชาชน 🗕 🔲 📙 👢 เบอร์โทรศัพท์
เลขที่บัญชีชื่อบัญชีชื่อบัญชี
ธนาคารสาขาสาขา
<u>รายละเอียดสำหรับการรับสิ่งของ</u>
O รับด้วยตนเอง — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
 ผู้รับแทน เลขที่บัตรประชาชน
ชื่อ-นามสกุล
ประสานส่งต่อไปยังหน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน
ประสานส่งต่อไปยังหน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน
🗆 ส่งไปทำกายภาพบำบัด 🕒 ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด 🗅 ส่งเข้าสถานสงเคราะห์/สถานคุ้มครอง
🗆 ขอบุตรบุญธรรม/ครอบครัวอุปถัมภ์ 🕒 ส่งเข้าฝึกอบรม/อาชีพ 🕒 จัดหาอาชีพ
🗆 อื่นๆ ระบุ
ช่วยเหลือด้านอื่นๆ
ช่วยเหลือด้านอื่นๆ
 □ ให้คำปรึกษา/แนะนำ □ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ □ ติดตามหาญาติ
,
 □ ให้คำปรึกษา/แนะนำ □ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ □ ติดตามหาญาติ
ให้คำปรึกษา/แนะนำ □ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ □ ติดตามหาญาติ □ ที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน □ อื่นๆ ระบุ
ให้คำปรึกษา/แนะนำ □ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ □ ติดตามหาญาติ □ ที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน □ อื่นๆ ระบุ
ให้คำปรึกษา/แนะนำ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ ติดตามหาญาติ ที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน อื่นๆ ระบุ
ให้คำปรึกษา/แนะนำ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ ติดตามหาญาติที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน อื่นๆ ระบุ
ให้คำปรึกษา/แนะนำ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ ติดตามหาญาติ ที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน อื่นๆ ระบุ ระงับความช่วยเหลือ เนื่องจาก
 ให้คำปรึกษา/แนะนำ
 ให้คำปรึกษา/แนะนำ
□
□
ให้คำปรึกษา/แนะนำ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ์ ติดตามหาญาติ ที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน อื่นๆ ระบุ

a	
เลขท	
661 (J V I	

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

			วันที่ เดือน	W.A
เรียน				
ข้าพเ	จ้า	ตำเ	เหน่ง	
เลขประจำตัว	ประชาชน 🔲 🔲 [
สำนัก/กอง/ศู	นย์		ากัดกรม	
อยู่บ้านเลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์ .	
เบอร์โทรศัพท์				
ขอรั	บเงินสวัสดิการ ค่	าตอบแทน และยืมเงินรา	ชการผ่านระบบ KTB Corp	orate Online โดย
ได้แนบสำเนา	หน้าสมุดบัญชีเงินฝา	กธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐาน	เด้วยแล้ว	
	กรณีเป็นข้าราชกา	ร ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่	สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย	
	🔲 เพื่อเข้าบัญชีเงื	่นฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับ	เงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแ	ทน
	บัญชีเงินฝากธนาค	าร	สาขา	
	ประเภท	เลขที่บัญชีเงิน	เฝากธนาคาร	
	🔲 เพื่อเข้าบัญชีเงื	่นฝากธนาคารอื่น ตามที่		อนุญาต
			สาขา	
	ประเภท	เลขที่บัญชีเงิน	ฝากธนาคาร	
	กรณีเป็นบุคคลภา	ขนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝาก	สาขา	
	ประเภท	เลขที่บัญชีเงินเ	ฝากธนาคาร	
และเมื่อ			โอา	นเงินผ่านระบบ KTB
Corporate C		อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง		
			เบอร์โทรศัพท์	
	จดหมายอิเล็กทรอ	นิกส์ (e-mail) ตาม e-mail	address	
		ลงร์	ชื่อ	ผู้มีสิทธิรับเงิน
			()

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับ เรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

