#### เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

	วันที่
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว	
🗖 "ให้" ความยินยอม	🗖 "ไม่ให้" ความยินยอม
รักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในก เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สุพรรณบุรี จะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความส่ ช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม โดยสำนักงานร เปิดเผยข้อมูลให้กับกระทรวงการพัฒนาสังคมและค กิจการเด็กและเยาวชน กรมผู้สูงอายุ กรมกิจการสต	นุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี ดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บ ารยื่นขอรับเงินช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม ให้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงในมนุษย์จังหวัด ทับ และให้เป็นตามวัตถุประสงค์การขอรับเงินสงเคราะห์ พัฒนาสังคมและความมั่นคงในมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี วามมั่นคงในมนุษย์ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กรม เรีและสถาบันครอบครัว กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ เษา เป็นผู้ใช้ข้อมูล จัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา เพื่อใช้ใน
	ภยละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบาย งในมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บ บุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว
บังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสาม	ามยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการ กรถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมี พเจ้ากับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
	อม ข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมจะมีผลต่อการ ม และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่ ำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม
	ลงชื่อ

หรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่า		
	ครั้งที่ปีปี	
	วันที่รับเรื่อง	
รเข้ารับบริการ 🗆 Walk in 🗆 ออกหน่วยเคลื่อนที่ 🗆 สำรวจ 🗆 รัเ		
-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง	ตำแหน่ง	
แบบคำขอรับความช่วยเหลือ กระทรวงการพัฒนาสังคมแ		
<ol> <li>ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วย</li> </ol>	•	
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	<sub>เ</sub> 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 <sub>ป</sub> ่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	<ul><li>ไม่มีที่อยู่</li></ul>	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_					
<ul><li>□ อยู่ใน</li><li>ระดับการ</li><li>□ ไม่ได้รั</li></ul>	ที่ดินบุคคลอื่น <b>รศึกษาสูงสุด</b>	นเองและมั่นคงถาว จบชั้น □ ประ เ □ ปวช □ ปว	ุ บ้าน ผมศึกษาต	นเช่า อนต้า	น				่ □ พื้	้นที่ส <sub>ำ</sub>	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	<ul><li>☐ ค้าขาย/</li><li>☐ รับจ้าง</li><li>☐ อื่นๆ ระ</li><li>ที่มาของร</li><li>หนี้สินนอ</li></ul>	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	<ul><li>☐ ค้าขาย/</li><li>☐ รับจ้าง</li><li>☐ อื่นๆ ระ</li><li>ที่มาของร</li><li>หนี้สินนอ</li></ul>	บูาตรี ′ธุรกิจส่วน ะบุ รายได้ □ กระบบ	<ul> <li>□ ลุ</li> <li>๓ัว</li> <li>๓ั ข้า</li> <li>๓ัวยตนเอง</li> </ul>	ุ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 <b>หาทางสังค</b> ร	/ / / ที่อเเ	[ [ สือน	<ul><li>☐ ค้าขาย/</li><li>☐ รับจ้าง</li><li>☐ อื่นๆ ระ</li><li>ที่มาของร</li><li>หนี้สินนอ</li></ul>	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 <b>นครอบครัว (ไม่</b>	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง ชาทางสังคร	ภ ท ทต่อเดี	[ [ ข <b>ื</b> ่อน	<ul> <li>☐ ค้าขาย/</li> <li>☐ รับจ้าง</li> <li>☐ อื่นๆ ระที่มาของร หนี้สินนอ</li> <li>แป็นสมาชิ ศาแสมพันธ์</li> </ul>	บูาตรี  /ธุรกิจส่วน  /บุ  รายได้ □  กระบบ  กในครอบ	<ul> <li>ตัว</li></ul>	ุ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 <b>นครอบครัว (ไม่</b>	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน:	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง <b>หาทางสังค</b> ร	ภ ท ทต่อเดี	[ [ ข <b>ื</b> ่อน	<ul> <li>☐ ค้าขาย/</li> <li>☐ รับจ้าง</li> <li>☐ อื่นๆ ระที่มาของรหนี้สินนอ</li> <li>เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์กับผู้ประสบ</li> </ul>	บูาตรี  /ธุรกิจส่วน  /บุ  รายได้ □  กระบบ  กในครอบ	<ul> <li>□ สุ</li> <li>ตัว □ ภิ</li> <li>□ ข้</li> <li>ด้วยตนเอง</li> </ul> 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 <b>นครอบครัว (ไม่</b>	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง <b>หาทางสังค</b> ร	ภ ท ทต่อเดี	[ [ ข <b>ื</b> ่อน	<ul> <li>☐ ค้าขาย/</li> <li>☐ รับจ้าง</li> <li>☐ อื่นๆ ระที่มาของรหนี้สินนอ</li> <li>เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์กับผู้ประสบ</li> </ul>	บูาตรี  /ธุรกิจส่วน  /บุ  รายได้ □  กระบบ  กในครอบ	<ul> <li>□ สุ</li> <li>ตัว □ ภิ</li> <li>□ ข้</li> <li>ด้วยตนเอง</li> </ul> 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 <b>นครอบครัว (ไม่</b>	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง <b>หาทางสังค</b> ร	ภ ท ทต่อเดี	[ [ ข <b>ื</b> ่อน	<ul> <li>☐ ค้าขาย/</li> <li>☐ รับจ้าง</li> <li>☐ อื่นๆ ระที่มาของรหนี้สินนอ</li> <li>เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์กับผู้ประสบ</li> </ul>	บูาตรี  /ธุรกิจส่วน  /บุ  รายได้ □  กระบบ  กในครอบ	<ul> <li>□ สุ</li> <li>ตัว □ ภิ</li> <li>□ ข้</li> <li>ด้วยตนเอง</li> </ul> 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 <b>นครอบครัว (ไม่</b>	□ นักเรียน/ สวน/เลี้ยงสัตว์/ประ □ พนักงาน 	นักศึกษา ะมง) บริษัท บาง บาง <b>หาทางสังค</b> ร	ภ ท ทต่อเดี	[ [ ข <b>ื</b> ่อน	<ul> <li>☐ ค้าขาย/</li> <li>☐ รับจ้าง</li> <li>☐ อื่นๆ ระที่มาของรหนี้สินนอ</li> <li>เป็นสมาชิกาแล้มพันธ์กับผู้ประสบ</li> </ul>	บูาตรี  /ธุรกิจส่วน  /บุ  รายได้ □  กระบบ  กในครอบ	<ul> <li>□ สุ</li> <li>ตัว □ ภิ</li> <li>□ ข้</li> <li>ด้วยตนเอง</li> </ul> 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	เาเดิม	
ุ		
	เหรือผู้ไร้ที่พึ่ง	
│ │ □ ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการแล	5	
│ │ □ สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม	v	
   🗆 ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีคว	ามจำเป็นในเรื่องต่างๆ	
│	Á.	
	••	
│ │ □ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชื้อหรือป่ว	U U 1	ารัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
│ │ ☐ สตรีที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปกา	•	
	•	
│ │ □ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชื้อหรือป่วเ		
│ │ □ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชื้อหรื	5 5 .	นครอบครัวที่ติดเชื้อหรือ
   ป่วยด้วยโรคเอดส์	٩	
│ │ □ ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรค	าเอดส์	
│ │ │ ผู้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเถื่		
<ul><li>□ ราษฎรบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นชาวเขาประสบปัญหาผ</li></ul>	•	
A 1		
6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ		
6.1 ด้านที่อยู่อาศัย		
<ul><li>☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย</li></ul>	🗆 สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอ	าศัย
<ul><li>☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย</li></ul>	□ เร่ร่อน	
6.2 ด้านสุขภาพอนามัย		
🗆 ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์	🗆 หลงลืมชราภาพ 🗆 ได้รับผลกระทบจ	
🗆 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง	<b>^.</b>	ปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ
<ul> <li>☐ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน</li> </ul>	<ul> <li>□ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้น:</li> </ul>	· =
<ul><li>ผู้ป่วยทางจิต</li><li>๔๐ รัฐานาลสังนาล</li></ul>	🗆 โรคซึมเศร้า 🗆 อื่นๆ ระบุ	
<ul><li>6.3 ด้านการศึกษา</li><li>□ ขาดโอกาสทางการศึกษา</li></ul>	□ \	
6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้	□ ไม่มีทุนการศึกษา	
<ul><li>ขอทาน</li></ul>	🗆 ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ	🗆 รายได้ไม่พอใช้จ่าย
	<ul><li>□ ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ</li></ul>	□ 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 <sup>เ</sup>	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 <sup>เ</sup>	์ 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		ນ ລໍ່ ນ
	,	
	(	
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       บาท
□ 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
<ul> <li>□ เครื่องนุ่งห่ม</li> <li>□ นมผงสำหรับเด็ก</li> <li>□ อื่นๆ ระบุบาท</li> <li>๓ามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ</li> </ul>
<ul> <li>นมผงสำหรับเด็ก</li> <li>มูลค่าสิ่งของ จำนวน</li> <li>ตามระเบียบ/ประกาศ/หนังสือ</li> </ul>
□ 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 i
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 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
<ul> <li>ผู้รับแทน เลขที่บัตรประชาชน</li> </ul>
ชื่อ-นามสกุล
ประสานส่งต่อไปยังหน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน
<b>ประสานส่งต่อไปยังหน่วยงาน</b> 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
<ul> <li> ให้คำปรึกษา/แนะนำ</li></ul>
<ul> <li>ให้คำปรึกษา/แนะนำ</li></ul>
□
□
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	ยนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝาก	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

