

ที่ นค ๐๐๑๙.๗/ ๒๕๖๑



ศาลากลางจังหวัดหนองคาย  
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๔

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการมอบทุนอุปการะเด็กยากจนเคลื่อนที่ จังหวัดหนองคาย

เรียน นายอำเภอโพธิ์ชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ทะเบียนรายชื่อฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมปกป้องและเชิดชูสถาบันฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดหนองคาย ได้กำหนดโครงการมอบทุนอุปการะเด็กยากจนเคลื่อนที่ จังหวัดหนองคาย ร่วมกับโครงการปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ มอบเงินอุปการะช่วยเหลือเด็กยากจนเป็นค่าใช้จ่ายจำเป็นและสวัสดิการในครอบครัว จำนวน ๔๕ ทุนๆละ ๑,๐๐๐ บาท

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอมอบหมาย พัฒนาการอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑.คัดเลือกเด็กยากจนหรือพิการ ที่มีอายุตั้งแต่แรกเกิดถึง ๖ ปี ทั้งที่อยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กหรือนอกศูนย์พัฒนาเด็ก จำนวน ๕ ทุนๆละ ๑,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑,๒

๒.ประสานผู้นำชุมชนแจ้งผู้ปกครองเด็กที่ได้รับทุนอุปการะตามข้อ ๑ เพื่อขอรับทุนอุปการะเด็กยากจน ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงเรียนเซิมพิทยาคม บ้านสุขสำราญ หมู่ที่ ๘ ตำบลเซิม อำเภอโพธิ์ชัย จังหวัดหนองคาย ตามตารางกำหนดการจัดกิจกรรมฯ สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ทั้งนี้ ขอให้อำเภอได้จัดส่งทะเบียนรายชื่อฯและแบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก พร้อมภาพถ่ายการรับทุนอุปการะเด็กยากจน ภายหลังดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชดา รุจีจันทร์)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร./โทรสาร ๐-๔๒๔๑-๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”



## แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
จังหวัดหนองคาย

๑. ชื่อ  เด็กชาย  เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี .....เดือน  
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....  
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
เลขประจำตัวประชาชน (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
๒. สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดา .....คน ผู้ขอรับการอุปการะเป็นบุตรลำดับที่ .....
- ขณะนี้ ผู้ขอรับการอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....สกุล.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ขอรับการอุปการะ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า  เด็กชาย  เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....  
เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การขอรับการอุปการะ จากกองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์ฯ  
จังหวัดหนองคาย

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ประธาน กพสม./กพส.ต.  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของพัฒนาการอำเภอ.....

ลงชื่อ.....พัฒนาการอำเภอ  
(.....)

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาสูติบัตรเด็ก ๑ ฉบับ และสำเนาทะเบียนบ้านเด็ก ๑ ฉบับ