

ที่ พท ๐๐๐๕/ ๑๑๐๙๓



ศาลากลางจังหวัดพังงา

ถนนราเมศวร์ อ.เมือง พท. ๙๓๐๐๐

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง กิจกรรมพัฒนาทักษะชีวิตด้านอาชีพแก่เด็กและเยาวชนด้อยโอกาสระหว่างปิดภาคเรียน

เรียน นายองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนปฏิบัติการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการขอขึ้นทะเบียนฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพังงาโดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา กำหนดดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพคนเมืองลงทุกช่วงวัย สู่คุณภาพชีวิตที่ดี กิจกรรมพัฒนาทักษะชีวิตด้านอาชีพแก่เด็กและเยาวชนด้อยโอกาสระหว่างปิดภาคเรียน ระยะเวลาดำเนินงานช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - พฤษภาคม ๒๕๖๔ (ระยะเวลาฝึกทักษะฯ ๒๐ วันทำการ) ค่าตอบแทน วันละ ๒๐๐.-บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐.-บาท/คน โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นเด็กเยาวชน จำนวน ๒๐๐ คน ที่อยู่ระหว่างศึกษา ครอบครัวมีฐานะยากลำบากเพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระผู้ปกครอง และส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนใช้เวลาว่างระหว่างปิดภาคเรียนให้เกิดประโยชน์เป็นแนวทางในการส่งเสริมการศึกษาเพื่อประกอบอาชีพต่อไปในอนาคต

จังหวัดพังงา จึงขอประชาสัมพันธ์ข่าวสารการขึ้นทะเบียนหน่วยงาน องค์การภาครัฐที่มีความประสงค์จะร่วมโครงการฯ เพื่อเป็นการสนับสนุนการฝึกทักษะชีวิตเด็กและเยาวชนระหว่างปิดภาคเรียน เสริมสร้างทัศนคติในการทำงาน หากหน่วยงานท่านมีความต้องการฝึกทักษะให้กับเด็ก เยาวชนเป็นผู้ช่วยปฏิบัติงานทางราชการ กรุณาระบุประเภทงาน จำนวนเด็กและเยาวชนที่ต้องการ และชื่อผู้ประสานงานของหน่วยงานพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ ทั้งนี้เด็กเยาวชนจะเป็นผู้เลือกหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนไว้แล้วให้ตรงความถนัด ความสนใจ และใกล้บ้าน ท่านสามารถขึ้นทะเบียนได้ที่ กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพังงา ในวัน เวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำพร ณ นิโรจน์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร. ๐-๙๔๖๑-๓๒๘๙

โทรสาร. ๐-๙๔๖๑-๒๖๐๙

ผู้ประสานงาน นางสาวธิดาฯ เส้งรอด ตำแหน่งนักพัฒนาสังคม

แผนปฏิบัติการ โครงการพัฒนาศักยภาพคนเมืองลงทุกช่วงวัย สู่คุณภาพชีวิตที่ดี
กิจกรรมหลักที่ ๒. พัฒนาทักษะชีวิตด้านอาชีพแก่เด็กและเยาวชนด้วยโอกาสระหว่างปิดภาคเรียน

ลำดับที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	หมายเหตุ
๑	ประชาสัมพันธ์โครงการฯ	เด็กเยาวชน ๑๑ อำเภอ	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	
๒	รับสมัครผู้มีคุณสมบัติ		๑๕-๒๕ กุมภาพันธ์ ๖๔	สมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงาน พัฒนาสังคมและ ความมั่นคงของ มนุษย์จังหวัด พัทลุง ศาลา กลางจังหวัด พัทลุง
๓	พิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร	๒๐๐ คน	๔ มีนาคม ๖๔	
๓	ประกาศขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิ์	๒๐๐ คน	๑๐ มีนาคม ๖๔	
๔	ปฐมนิเทศ	๒๐๐ คน	๑๗ มีนาคม ๖๔	โรงเรียนสตรี พัทลุง
๕	ส่งตัวเข้าทำงานตามสถานที่ต่างๆ	๒๐๐ คน	๑๖ เมษายน ๖๔ - ๑๔ พฤษภาคม ๖๔ (รวมเวลาปฏิบัติงาน จำนวน ๒๐ วันทำการ	
๖	ติดตาม/นิเทศการทำงานเด็กฯ	๒๐๐ คน	๑๙ เมษายน ๖๔ - ๑๒ พฤษภาคม ๖๔	
๗	ปัจฉิมนิเทศ	๒๐๐ คน	๑๕ พฤษภาคม ๖๔	โรงเรียนสตรี พัทลุง
๘	เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน	๒๐๐ คน	๒๕ พฤษภาคม ๖๔	โอนเข้าบัญชี
๙	รายงานผลการดำเนินงาน	๑ ครั้ง	๒๘ พฤษภาคม ๖๔	รายงานจังหวัด

หมายเหตุ: แผนปฏิบัติการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ค่าตอบแทนการฝึกทักษะเบิกจ่ายจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง

แบบตอบรับการขอขึ้นทะเบียนหน่วยงาน องค์กรภาครัฐ
เพื่อร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพคนเมืองลงทุกช่วงวัย สู่คุณภาพชีวิตที่ดี
กิจกรรมพัฒนาทักษะชีวิตด้านอาชีพแก่เด็กและเยาวชนด้อยโอกาสระหว่างปิดภาคเรียน
ระหว่างวันที่ ๑๖ เมษายน – ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... ที่อยู่.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

☐ ขอขึ้นทะเบียนหน่วยงาน เพื่อร่วมฝึกทักษะชีวิตด้านอาชีพให้แก่เด็ก และเยาวชน

ลำดับที่	ประเภทงานที่ต้องการฝึกทักษะ	จำนวนเด็กเยาวชน

ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

☐ ไม่สะดวกในการร่วมโครงการฯ
 เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่

หลักเกณฑ์การสมัครเข้าร่วม

โครงการพัฒนาศักยภาพคนเมืองลุง ทุกช่วงวัย สู่คุณภาพชีวิตที่ดี
กิจกรรมพัฒนาทักษะชีวิตด้านอาชีพแก่เด็กและเยาวชนด้วยโอกาสระหว่างปิดภาคเรียน

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. อายุระหว่าง ๑๕ – ๒๒ ปี
๒. นักเรียน หรือนักศึกษา ทั้งในและนอกระบบ
๓. เด็กเยาวชนกำพร้า/ถูกทอดทิ้ง พิกัด ครอบครัวมีฐานะยากจน
๔. แกนนำเด็กและเยาวชน เยาวชนจิตอาสา
๕. สามารถปฏิบัติงานได้ตามเงื่อนไขที่หน่วยงานนั้นๆ กำหนด
๖. สามารถเข้าร่วมการปฐมนิเทศในที่กำหนด
๗. พร้อมทั้งจะฝึกทักษะการทำงานระหว่างปิดภาคเรียน จำนวน ๒๐ วัน
ในวันที่ ๑๖ เมษายน – ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัครเขียนด้วยตนเอง
๒. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑-๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาบัตรประชาชน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน ๒ ฉบับ

วิธีการสมัคร และการดำเนินโครงการฯ

๑. สามารถโหลดใบสมัครได้ที่ phatthalung.m-society.go.th หรือรับใบสมัครได้ที่สำนักงานฯ
๒. ผู้สมัครต้องสมัครด้วยตนเองได้ที่เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง ศาลากลางจังหวัดพัทลุง (ตั้งแต่ ๑๕ – ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)
๓. แนบเอกสารให้ครบถ้วน (เช่นรับรองเอกสารทุกฉบับ)
๔. พิจารณาคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเข้าร่วมโครงการ
๕. ขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้มีสิทธิ์ร่วมโครงการ และติดประกาศไว้หน้าสำนักงานพัฒนาสังคมฯ
๖. ผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการฯ ต้องเข้าปฐมนิเทศในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ (ฟังชี้แจงรายละเอียดและเลือกหน่วยงานที่จะฝึกทักษะฯ)
๗. ส่งตัวเข้าฝึกทักษะการทำงานระหว่างปิดภาคเรียนในวันที่ ๑๖ เมษายน - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (ระยะเวลาการทำงาน ๒๐ วันทำการ)
๘. จัดปัจฉิมนิเทศ ในวันเสาร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (พร้อมจ่ายค่าตอบแทนกรณีเอกสารบันทึกการทำงานถูกต้องครบถ้วน)

หมายเหตุ: เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน นางสาวธิดาฯ เส้งรอด ๐-๘๖๒๙-๕๕๙๑-๗

(หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๗๔๖๑-๓๒๘๙ / ๐-๗๔๖๑-๒๖๐๙)

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

โครงการ: พัฒนาศักยภาพคนเมืองสูง ทุกช่วงวัย สู่คุณภาพชีวิตที่ดี ประจำปี ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๒ : กิจกรรมพัฒนาทักษะชีวิตด้านอาชีพแก่เด็กและเยาวชนด้วยโอกาสระหว่างปิดภาคเรียน

ชื่อ - นามสกุล : ชื่อเล่น.....

Name in English : หมายเลขโทรศัพท์

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ประเภทผู้สมัคร : ☐ ครอบครัวยากจน ☐ กำพร้า/ถูกทอดทิ้ง ☐ แกนนำเด็กและเยาวชน.....

การศึกษา ระดับชั้น..... สถานศึกษา.....

สถานที่ประสงค์ทำงาน หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานที่ทำงานจริง(สำหรับเจ้าหน้าที่ พมจ.)

จำนวนวันทำงาน : ๒๑ วันทำการ

ค่าตอบแทน : วันละ ๒๐๐.-บาท ๔,๒๐๐.- บาท (สี่พันสองบาทถ้วน)

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๔ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หรือไม่ ☐ พร้อม ☐ ไม่พร้อม

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

e-mail

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มือถือ

บ้านที่อาศัย ☐ บ้านตัวเอง ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก ☐ อื่น ๆ ระบุ

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....

อาชีพ..... รายได้.....บาท สมาชิกในครอบครัว.....คน

อยู่ในวัยกำลังศึกษา.....คน

กรณีถูกเชิญบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

ที่อยู่ โทร.

- ท่านคาดหวังกับการทำงานระหว่างปิดภาคเรียนไว้อย่างไรบ้าง

.....
.....
.....

- ท่านคิดว่าจะได้ประโยชน์กับโครงการนี้ อย่างไรบ้าง

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง (ผู้จ้าง) มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัครงาน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
...../...../.....
(ผู้ปกครอง)

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
...../...../.....
(ครู / เจ้าหน้าที่)
หมายเลขโทรศัพท์.....

แบบสอบข้อเท็จจริงสภาพครอบครัว

ผู้สมัครกิจกรรมพัฒนาทักษะชีวิตด้านอาชีพแก่เด็กและเยาวชนด้อยโอกาสระหว่างปิดภาคเรียน ประจำปี ๒๕๖๔
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง

ลำดับที่

วันที่.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๑. ผู้สมัครชื่อ-สกุล
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
๒. ระดับการศึกษา..... สาขา
๓. ความสามารถพิเศษ / ความถนัด.....
๔. ที่อยู่อาศัย ☐ เป็นบ้านของบิดามารดา ☐ บ้านอาศัยผู้อื่น ☐ บ้านเช่า
ลักษณะบ้านที่อยู่อาศัย (เช่น บ้านไม้ ชั้นเดียว หลังคากระเบื้อง หนึ่งห้องนอน หนึ่งห้องน้ำ มีความแข็งแรง)
.....
๕. ☐ ครอบครัวสมบูรณ์ ☐ ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว ☐ พ่อ ☐ แม่
☐ กรณีอยู่กับผู้ปกครอง(ที่มีชื่อบิดามารดา) กรุณาระบุชื่อ..... อายุ.....ปี
มีความสัมพันธ์เป็น..... ประกอบอาชีพ..... รายได้.....บาท
๖. สมาชิกภายในครอบครัว คน มีพี่น้อง..... คน พี่.....คน น้อง.....คน กำลังศึกษา.....คน
๗. สภาพปัญหา/ความเดือดร้อน
.....
๘. เคยได้รับการช่วยเหลือจากที่ใดบ้าง
.....
๙. ช่วงปิดภาคเรียนที่ผ่านมาเคยทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ หรือไม่ (ถ้ามี ทำที่ไหน ค่าตอบแทนเท่าไร ระบุ)
.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง

การวินิจฉัยปัญหา และข้อสังเกตเพิ่มเติม
.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ พมจ.
(.....)

ตำแหน่ง.....