

ที่ พย ๐๐๑๙.๔/๑ ๐๙๙



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การดำเนินกิจกรรมสนับสนุนกิจกรรมศูนย์เรียนรู้ต้นแบบหนุนเสริมสัมมาชีพแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ทะเบียนจัดสรรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายงานผลโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
๔. ทะเบียนรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย	จำนวน ๑ ชุด
๕. หลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ	จำนวน ๑ ชุด
๖. แบบแสดงความจำนงเข้าร่วมกิจกรรมฯ	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา ได้รับอนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ดำเนินการไตรมาส ๓ โครงการแก้ไขปัญหาเสพติด โดยกองทุนแม่ของแผ่นดิน กิจกรรมที่ ๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน กิจกรรมย่อยที่ ๒ เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดูแลช่วยเหลือ เฝ้าระวังและสร้างแรงจูงใจให้เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัดประกอบอาชีพที่สุจริต และไม่กลับไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด เพื่อให้เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดสามารถหนุนเสริมสัมมาชีพให้กับเยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด เพื่อรณรงค์สร้างการรับรู้การยอมรับการคืนคนดีสู่สังคม และได้กำหนดจัดกิจกรรมในวันพฤหัสบดีที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิตตามหลักทฤษฎีใหม่ โคก หนอง นา โมเดล หมู่ที่ ๑๐ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

เพื่อให้การดำเนินการกิจกรรมดังกล่าว เป็นไปตามแนวทางที่กรมการพัฒนาคชุมชนกำหนด และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการดังนี้

๑.คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเยาวชนกลุ่มเสี่ยง และผู้ผ่านการบำบัด ตามหลักเกณฑ์ และเป้าหมายที่กำหนด ส่งรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย พร้อมแบบแสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยาภายในวันพุธที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒.แจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมฝึกอบรมตามโครงการฯ ในวันพฤหัสบดีที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามหลักทฤษฎีใหม่ โคก หนอง นา โมเดล หมู่ที่ ๑๐ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ทั้งนี้ให้รายงานตัว เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.

/ต.ติดตามผล...

๓.ติดตามผลการสนับสนุนสัมมาชีพและให้การสนับสนุนต่อยอดพัฒนาอาชีพแก่กลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ และรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยาทราบ จำนวน ๒ รอบ โดยรอบที่ ๑ รายงานผลตามโครงการฯ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ และรอบที่ ๒ วันอังคารที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางฉวีพลาภรณ์) วรรณคำ,
พัฒนาการจังหวัดพะเยา

กลุ่มงานสารสนเทศเพื่อการพัฒนาชุมชน

โทร.๐-๕๕๕๔-๙๕๕๔

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

กำหนดการอบรมโครงการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดทุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด
 วันพฤหัสบดีที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาพื้นที่เกษตรทฤษฎีใหม่ ประยุกต์สู่โคก หนอง นา โมเดล บ้านแม่กาทำข้าม หมู่ที่ ๑๐ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา

วันที่	เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๕	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมการอบรม	-
	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน กิจกรรมฯ	ผอ.กลุ่มงานสารสนเทศฯ
	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	การบรรยายการดำเนินงานศูนย์เรียนรู้กองทุนแม่ของแผ่นดิน และการสนับสนุนอาชีพชุมชน	พัฒนาการจังหวัดพะเยา
	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายหัวข้อ - "ปรับเปลี่ยนแนวคิดการค้าเงินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและแนวทางการตัดสินใจเลือกอาชีพ ที่ก่อให้เกิดรายได้ - อาชีพทางเลือก ทำง่าย สร้างรายได้ดีในสถานการณ์ปัจจุบัน	ประธานศูนย์เรียนรู้ฯ
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	กิจกรรมเรียนรู้เสริมทักษะอาชีพจำนวน ๔ รุ่น - คนอินทรีย์ - โคก หนอง นา - คนรักสัตว์ - คนเอาถ่าน	วิทยากรประจำฐานการเรียนรู้
	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	จัดทำแผนความต้องการประกอบอาชีพ/บทบาทความต้องการประกอบอาชีพ	นักวิชาการพัฒนาชุมชน
	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปประเมินผล/มอบหมายภารกิจ	นักวิชาการพัฒนาชุมชน

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ทะเบียนกลุ่มเป้าหมายเยาวชนกลุ่มเสี่ยง
 ตามโครงการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดหนูนเสริมสัมมาชีพนุมนชนแก
 เยาวชนกลุ่มเสี่ยง หรือผู้ผ่านการบำบัด จังหวัดพะเยา

ลำดับที่	อำเภอ	เป้าหมาย (คน)	หมายเหตุ
๑	ดอกคำใต้	๑	
๒	เมือง	๑	
๓	จุน	๑	
๔	แม่ใจ	๒	
๕	ปง	๑	
๖	เชียงคำ	๑	
๗	ภูซาง	๑	
๘	ภูคา	๑	
๙	เชียงม่วน	๑	
	รวม	๑๐	

แบบรายงานผลโครงการป้องกันแก้ไขปัญหาเสฟติด โดยกองทุนแม่ของแผ่นดิน

กิจกรรมที่ ๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน

กิจกรรมย่อยที่ ๒ เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยง

หรือผู้ผ่านการบำบัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

อำเภอ.....จังหวัด.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

๒. บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. กลุ่มเป้าหมาย

เยาวชนกลุ่มเสี่ยง

ผู้ผ่านการบำบัด

๔. ประเภทอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน

เกษตร

ปศุสัตว์

ประมง

หัตถกรรม

ค้าขาย

ช่าง (ไฟฟ้า/ช่างยนต์/อื่นๆ)

๕. ผลการดำเนินงาน

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

๖. ผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรม

๖.๑ การลดรายจ่าย.....บาท

๖.๒ การเพิ่มรายได้.....บาท

๗. ความต่อเนื่องของกิจกรรม/การต่อยอดของกิจกรรม

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

๘. ภาพกิจกรรม

แบบรายงานสนับสนุนกิจกรรมเครือข่ายของทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดบนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด ประจำปี 2566
อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	หมายเลขบัตรประชาชน	ที่อยู่			เป้าหมาย					ประเภทอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน				หน่วยงาน	หมายเหตุ	
				บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	เยาวชนกลุ่มเสี่ยง	ผู้ผ่านการบำบัด	เกษตร	ปศุสัตว์	ประมง	หัตถกรรม	ช่าง (ไฟฟ้า, ช่างยนต์ ฯลฯ)	ค้าขาย			
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
เบอร์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

หลักเกณฑ์การคัดเลือก

การคัดเลือกเยาวชนหรือผู้ผ่านการบำบัดเข้าร่วมโครงการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด

อำเภอร่วมกับคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอดำเนินการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายซึ่งเป็นเยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัดที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดเป้าหมาย และมีความสมัครใจเข้าร่วมกิจกรรมฯ โดยเข้าหลักเกณฑ์ตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้-

๑.๑ เป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในระบบใดก็ได้ ในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ โดยมีเอกสารหลักฐานยืนยันมีคุณสมบัติเป็นผู้มีความตั้งใจในการเลิกยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด และเป็นผู้ไม่มีอาชีพหรือสูญเสียอาชีพไปเพราะการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด มีความประพฤติดีทั้งในระหว่างการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูและหลังการบำบัดฟื้นฟู โดยมิให้ผู้ให้การรับรองคุณสมบัติ เช่น เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน และ/หรือมีผู้ปกครองหรือคนในครอบครัวให้การรับรอง เช่น พ่อ แม่ สามี ภรรยา เป็นต้น

๑.๒ เป็นเยาวชนกลุ่มเสี่ยง ซึ่งเกิดระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๐ - พ.ศ. ๒๕๕๑ (อายุตั้งแต่ ๑๕ - ๒๕ ปี ตามคำนิยามขององค์การสหประชาชาติ) โดยคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

- (๑) เป็นผู้ที่มีโอกาสหรือแนวโน้มที่จะเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด
- (๒) เป็นผู้ที่มีฐานะยากจน ไม่เข้าหลักเกณฑ์ของแหล่งทุนในพื้นที่ และไม่ได้อยู่ระหว่างการรับการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพจากแหล่งงบประมาณอื่นใด
- (๓) มีผู้ปกครองหรือผู้นำชุมชน ให้การรับรองและการสนับสนุน และกำกับดูแลการประกอบอาชีพ



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์

ให้จัดเก็บไว้ที่จังหวัด

แบบแสดงความจำนงเข้าร่วมสนับสนุนกิจกรรมเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด
หนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงหรือผู้ผ่านการบำบัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่.....

สถานที่.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตำบล จังหวัด หมายเลขบัตรประชาชน
..... ระดับการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์

เป็นเยาวชนกลุ่มเสี่ยง/ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ซึ่งมีความประสงค์เข้าร่วมโครงการป้องกัน
แก้ไขปัญหายาเสพติด โดยกองทุนแม่ของแผ่นดิน กิจกรรมที่ ๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
กิจกรรมย่อยที่ ๒ เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยง
หรือผู้ผ่านการบำบัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของจังหวัด.....

ปัจจุบันข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด
และมีความตั้งใจในการประกอบอาชีพ และข้าพเจ้าจะตั้งใจในการประกอบอาชีพที่ได้รับการสนับสนุนให้
เกิดมีรายได้ และช่วยเหลือกิจกรรมของสังคมตามกำลังความสามารถ

ลงชื่อ ผู้แสดงความจำนง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ ผู้ให้การรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../เดือน.....พ.ศ.....