แบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม

ประวัติบุคคล

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

สถานภาพ ☐โสด ☐สมรสอยู่ด้วยกัน ☐สมรสแยกกันอยู่ ☐หย่าร้าง ☐ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐หม้าย(คู่สมรสเสียชีวิต)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อสถานที่..... รหัสประจำบ้าน☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านต้นเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ☐ บ้านเช่า ☐ อยู่กับผู้จ้าง ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

☐ ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

(กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย √ ใน☐ และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อผ่านชื่อ และเบอร์โทรศัพท์)

ชื่อสถานที่/ชื่อหมู่บ้าน..... รหัสประจำบ้าน ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ติดต่อผ่านชื่อ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ระดับการศึกษา

☐ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษาตอนต้น ☐ ประถมศึกษาตอนต้น ☐ ประถมศึกษาตอนปลาย

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช.

☐ ปวส. / อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

อาชีพ

☐ ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ภิกษุ/สามเณร/แม่ชี ☐ รับจ้าง

☐ เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง) ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ พนักงานบริษัท ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท ที่มาของรายได้ ☐ ด้วยตนเอง ☐ ผู้อื่นให้

ข้อมูลผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อน

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	สัญชาติ	ศาสนา	การศึกษา	อาชีพ	รายได้	หมายเหตุ

สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

.....ไม่มีคนอุปการะ/ไร้ที่พึ่ง .....ขอทาน .....เร่ร่อน ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

.....ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร์ .....ไม่มีทุนประกอบอาชีพ .....รายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ

.....ไม่มีงานทำ .....ถูกเลิกจ้าง/ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ .....มีหนี้สิน

.....ไม่มีที่อยู่อาศัย/ที่ทำกิน .....ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง .....ไม่มีทุนการศึกษา

.....ไม่ได้รับการศึกษาตามเกณฑ์ .....ขาดโอกาสทางการศึกษา .....เป็นหัวหน้าครอบครัวยากจน

.....มีบุตรมาก .....ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ .....เด็กอยู่ในครอบครัวยากจน

.....ครอบครัวแตกแยก .....ตั้งครรภ์นอกสมรส .....เลี้ยงดูไม่เหมาะสม

.....ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็ก คนพิการ ผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ติดยาเสพติด)

.....ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้ .....ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม

.....ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก .....ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ในชีวิตประจำวัน

.....เคยต้องโทษและประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม .....ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ

.....ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เจ็บป่วยเรื้อรัง .....ติดยาเสพติด .....หลงลืมชราภาพ

ความช่วยเหลือที่ต้องการ

<u>ด้านการเงิน</u>

.....

.....

<u>ด้านสิ่งของ</u>

.....

.....

<u>ด้านอื่นๆ</u>

.....

.....

<u>ข้อมูลผู้ยื่นคำร้องแทน</u>

ชื่อ – นามสกุล .....

ที่อยู่.....

เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ/ผู้ยื่นคำร้องแทน

(.....)