

# ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๓๐๔.๓๙/ว ๐๐๗๕



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่

เลขรับที่..... ๒๕๕

วันที่..... ๗..... / ๒๕๖๕.....

เวลา..... ๑๐.๐๖ น.

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดเพชรบุรี

๔๐ หมู่ ๓ ต.ช่องสะแก อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการติดตามเด็กที่อายุพ้นเกณฑ์การได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบรายงานผลการติดตามครัวเรือนของเด็กแรกเกิด

จำนวน ๒๔ ฉบับ

ด้วยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีนโยบาย ๕ x ๕ ฝ่าวิกฤตประชากร ข้อเสนอที่ ๒ การเพิ่มคุณภาพและผลิตภาพของเด็กและเยาวชน : เด็กน้อย แต่เปี่ยมด้วยคุณภาพที่มุ่งส่งเสริมพัฒนาการและการเติบโตอย่างมีคุณภาพของเด็ก รวมถึงเด็กที่อายุพ้นเกณฑ์การได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดให้ได้รับการจัดสวัสดิการสังคมอย่างครอบคลุมต่อเนื่อง โดยดำเนินการติดตามเด็กที่อายุพ้นเกณฑ์การได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ในการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตามการช่วยเหลือผู้รับเงินอุดหนุนสงเคราะห์เด็กในครอบครัวช่วยเหลือเด็กขาดแคลนและสงเคราะห์เด็กฝากเลี้ยงตามบ้าน และการติดตามพัฒนาการ และพัฒนาศักยภาพเด็กที่พ้นเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (๖ ปีขึ้นไป)

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดเพชรบุรี จึงขอความร่วมมือจากท่านมอบหมายเจ้าหน้าที่ติดตามคัดกรองข้อมูลเด็กที่อายุพ้นเกณฑ์การได้รับเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ในพื้นที่ของท่าน จำนวน ๒๔ คน และกรอกข้อมูลลงในแบบรายงานผลการติดตามครัวเรือนดังกล่าว ส่งให้บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดเพชรบุรี ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมอบหมายนางสาวธัญดา อินทร์ถัน นักพัฒนาการเด็ก หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๒๕๔๘ ๙๙๙๘ เป็นผู้ประสานงาน ทั้งนี้ ท่านสามารถสแกน QR Code เพื่อดูรายละเอียดข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดเพิ่มเติม ท้ายหนังสือฉบับนี้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

( นางสาวขอเพีย จรัสสาส์น )

หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดเพชรบุรี

ฝ่ายส่งเสริมและพัฒนา

โทร.๐-๓๒๔๐-๑๗๘๐



QR Code ข้อมูลเด็กตามโครงการเงินอุดหนุน  
เพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

ลำดับที่	อำเภอ	หน่วยรับ ลงทะเบียน	ชื่อ - นามสกุลเด็ก	ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง
1	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงศิริัญญา ยาหอมจิต	นายอนุพันธ์ ยาหอมจิต
2	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายไชยวัฒน์ รักดี	น.ส.สิตาพร พูนเกิด
3	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายอภิสิทธิ์ ยาหอมจิต	เด็กหญิงสุภาวดี ทับทิมดี
4	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายบัณฑิต แผนเจริญ	นางเสย แผนเจริญ
5	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายชนกฤต นวมนัม	นายบุญธรรม นวมนัม
6	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงพิรยากร ยากำจัด	น.ส.ชลธิชา เสาใบ
7	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงรวิภา พันเพ็ญ	น.ส.ศศิณีภา รักดี
8	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายคุณานนท์ ชุ่มชมชัย	น.ส.สาวิณี ชุ่มชมชัย
9	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายนนทวัฒน์ กลิ่นอุบล	นายนรินทร์ กลิ่นอุบล
10	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงอริสรา คำวาส	น.ส.กานต์ประวี แดงกำ
11	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายพีรพล อาจแสน	น.ส.ธัญวี วีสม
12	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงณัฐนิชา วงษ์วาน	น.ส.วรารัตน์ เพนเทศ
13	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงชนภรณ์ คำสระ	น.ส.ศศิวิมล ขำเพชร
14	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายเทพแก้ว ศรีเที่ยงตรง	น.ส.เพ็ญรุ่ง ศรีเที่ยงตรง
15	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายชฎานิน บึงราษฎร์	นางลอบ คำรักษ์
16	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงณชนก บุตรพุ่ม	น.ส.เสาวลักษณ์ บัวแย้ม
17	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายกิตติกวิน บัวสิน	น.ส.ผืน คล้ายเพชร
18	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงกรกาญจน์ นิลม่วง	น.ส.เสาวคนธ์ บุญเกิด
19	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงณภาสุ ช่อเหมือน	น.ส.นพรัตน์ เนียมปุก
20	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงพรรณนิภา บานแย้ม	น.ส.ธนาพร มะเจียว
21	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายกวีวิธน์ ขาวนวล	นายศุภชัย ขาวนวล
22	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายนพกร แซ่ลิม	นางลำไย อยู่สบาย
23	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กชายธนากร ทองกลัด	น.ส.วิไล ศิลาเลิศ
24	บ้านลาด	อบต.หนองกะบู่	เด็กหญิงวิริฒิพา น้อยมี	นางดวงเดือน น้อยมี

แบบรายงานผลการติดตามครัวเรือนของเด็กแรกเกิด  
ผ่านระบบฐานข้อมูลโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ปีงบประมาณ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลในโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

1.1 ประเภทผู้ลงทะเบียน

1.1.1  บิดา  มารดา  ผู้ปกครองความสัมพันธ์กับเด็กแรกเกิด ระบุ.....

1.2 ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

1.2.1  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว.....

1.2.2 เลขประจำตัวประชาชน.....

1.2.3 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

1.2.4 สัญชาติ.....

1.2.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

1.2.6 ที่อยู่ปัจจุบัน  ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/ตึก.....ชั้น เลขที่ห้อง.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

1.3 อาชีพ :  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  ประกอบอาชีพระบุ.....

1.4 การศึกษา :  ไม่ได้รับการศึกษา  กำลังศึกษา.....

จบการศึกษา (สูงสุด).....

1.5 ผู้ปกครองสูงอายุ :  ใช่  ไม่ใช่

1.6 เป็นบุคคลพิการ :  ใช่  ไม่ใช่ รายละเอียดความพิการ ระบุ.....

2. ข้อมูลเด็ก (ตามสูติบัตร)

2.1 ชื่อ-นามสกุล  เด็กชาย  เด็กหญิง.....

2.2 เลขประจำตัวประชาชน.....

2.3 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.4 อายุ.....ปี

2.5 รายละเอียดความพิการ.....

3. การติดตามประเมินผล

3.1 การเลี้ยงดู

อยู่ในความดูแลของพ่อแม่

อยู่ในความดูแลของพ่อ

อยู่ในความดูแลของแม่

อยู่ในความดูแลของผู้ปกครอง

3.2 การศึกษา.....สังกัด.....โรงเรียน.....

- เข้ารับการศึกษา
- ไม่ได้เข้ารับการศึกษา
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

3.3 พัฒนาการ

- สมวัย
- ล่าช้า
- 3.4 ครอบครัวยากจน
- 3.5 ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด -19
- 3.6 ความรุนแรงในครอบครัว
- 3.7 ปัญหาที่พ่อกอาศัย
- 3.8 ปัญหาด้านการศึกษา

4.การช่วยเหลือ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน
- การให้คำแนะนำการเลี้ยงดูเด็ก
- ช่วยเหลือเครื่องอุปโภคบริโภค
- เงินสงเคราะห์กองทุนคุ้มครองเด็ก
- ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
- เงินทุนประกอบอาชีพ
- เกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็ก
- อุปกรณ์ทางการแพทย์
- เงินช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาสังคมกรณีฉุกเฉิน
- เครื่องนุ่งห่ม

5.ความช่วยเหลือที่ดำเนินการแล้ว (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน
- การให้คำแนะนำการเลี้ยงดูเด็ก
- ช่วยเหลือเครื่องอุปโภคบริโภค
- เงินสงเคราะห์กองทุนคุ้มครองเด็ก
- ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
- เงินทุนประกอบอาชีพ
- เกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็ก
- อุปกรณ์ทางการแพทย์
- เงินช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาสังคมกรณีฉุกเฉิน
- เครื่องนุ่งห่ม

6.  ไม่ต้องการความช่วยเหลือ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ติดตาม