



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
 เลขรับที่..... ๒๓๒๒
 วันที่..... ๘ / ๑๑ / ๖๕
 เวลา..... ๑๑.๐๓ น.

ที่ ยธ ๐๗๕๕/๔๗๗๐

เรือนจำกลางเพชรบุรี
 ๑๙๖ ต.วังจันทร์ อ.แก่งกระจาน
 จ.เพชรบุรี ๗๖๑๗๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การติดตามผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบสมัครเข้าร่วมโครงการเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕
 ๒. แบบติดตามผลการดำเนินชีวิตสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕
 ๓. แบบขอรับการสงเคราะห์สำหรับสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕
 ๔. แบบบัญชีรายชื่อผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัว (แบบ ตรท.๕๘) จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

ตามที่กรมราชทัณฑ์ ได้มีการประสานความร่วมมือ โดยลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยการประสานความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย และสงเคราะห์ผู้ต้องขังภายหลังพ้นโทษ กับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กรมการจัดหางาน และกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ลงนามเมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๕๑ และกำหนดให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ส่งต่อข้อมูลผู้พ้นโทษที่ต้องการรับความช่วยเหลือ ไปที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้พ้นโทษมีภูมิลำเนาอยู่ นั้น

เรือนจำกลางเพชรบุรี ขอส่งแบบรายงานการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัวจำนวน ๑ ราย เพื่อขอความร่วมมือติดตาม ดูแลและรายงานผลกลับมายังเรือนจำทราบด้วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานูช สร้อยเพชร)
 ผู้บัญชาการเรือนจำกลางเพชรบุรี

ส่วนสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

ฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

โทร. ๐ ๓๒๔๗ ๓๖๙๕

โทรสาร. ๐ ๘๖๓๑ ๔๔๑๑๑

แบบสมัครเข้าร่วมโครงการเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์

ชื่อ นาย โคนราช นามสกุล มีทอง
 เลขประจำตัวประชาชน 9-7606-00049-05-0
 อายุ 40 ปี ต้องโทษคดี พ.ร.บ. ๑๗๖/๒๕๖๑
 จะได้รับการปล่อยตัว (เดือน/พ.ศ.) 3 ๕๖๕๕
 ที่อยู่ปัจจุบันก่อนต้องโทษ บ้านเลขที่ 167 หมู่ที่ ๗ ตำบล ท้องกรง
 อำเภอ นาทม จังหวัด เพชรบูรณ์ โทรศัพท์
 ที่อยู่ภายหลังการปล่อยตัว บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
 ถนน ตำบล อำเภอ
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์
 หน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามที่มีภูมิลำเนาภายหลังการปล่อยตัว
 องค์การบริหารส่วนตำบลเทศบาล ท้องกรง อำเภอ นาทม
 จังหวัด เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ ๗๖150 โทรศัพท์

ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานด้านสังคมสงเคราะห์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแล ให้คำแนะนำ ปรีกษา ให้บริการสงเคราะห์ แก่ข้าพเจ้า ครอบครัว และชุมชน

ชื่อ X โคนราช มีทอง ผู้ยินยอม
 (X โคนราช มีทอง)
 วันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อ นายเสรี ทองมา พยาน
 (นายเสรี ทองมา)
 เจ้าพนักงานอบรมและฝึกวิชาชีพชำนาญงาน
 วันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อ นางสาวกฤษณา ดวงเนตร พยาน
 (นางสาวกฤษณา ดวงเนตร)
 หัวหน้าฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง
 วันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ให้จัดเก็บไว้กับทะเบียน รท.๑๐๑)

*หมายเหตุ : หากสัมภาษณ์พบข้อมูลเพิ่มเติม เช่นเป้าหมายการดำเนินชีวิต ปัญหาอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้นภายหลังพ้นโทษ ขอให้ผู้สัมภาษณ์กรอกข้อมูลไว้ด้านหลังแบบยินยอมนี้ เพื่อประโยชน์ในการติดตามช่วยเหลือภายหลังปล่อยพ้นโทษ

แบบติดตามผลการดำเนินชีวิตสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน และ/หรือเขียนตอบลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....		อายุ..... ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน.....		โทร.....	
๑. สถานภาพการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> แยกทาง
			มีบุคคลที่ต้องรับผิดชอบดูแล จำนวนทั้งสิ้น.....คน
๒. อาชีพปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป		<input type="checkbox"/> ลูกจ้าง บริษัท/ห้างร้าน
	<input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....
๓. รายได้ของครอบครัว	<input type="checkbox"/> เพียงพอและเหลือเก็บ (ข้ามไปตอบ ข้อ ๔)		<input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ไม่มีเหลือเก็บ
	<input type="checkbox"/> เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ (ข้ามไปตอบ ข้อ ๔)		<input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ และมีหนี้สิน
๓.๑ ท่านแก้ปัญหาอย่างไร	<input type="checkbox"/> ทำงานพิเศษเพื่อเพิ่มรายได้		<input type="checkbox"/> กู้ยืม
	<input type="checkbox"/> ขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานต่าง ๆ		<input type="checkbox"/> ขอรับความช่วยเหลือจากญาติ
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....		
๓.๒ อธิบายสถานการณ์ทางเศรษฐกิจของท่าน	<input type="checkbox"/> สามารถช่วยเหลือตัวเองได้		<input type="checkbox"/> มีบุคคล/ครอบครัว ช่วยเหลืออยู่
	<input type="checkbox"/> มีปัญหาบ้าง แต่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้		<input type="checkbox"/> มีปัญหาหนัก กำลังอยู่ในภาวะยากลำบาก
๔. ภายหลังได้รับการปล่อยตัวท่านประสบปัญหาใดมากที่สุด	<input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย		<input type="checkbox"/> การเงิน
	<input type="checkbox"/> การยอมรับของสมาชิกในครอบครัว		<input type="checkbox"/> การประกอบอาชีพ
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....		<input type="checkbox"/> การยอมรับของชุมชน/สังคม
๕. การปรับตัว ภายหลังได้ การปล่อยตัว	ท่านปรับตัวเข้ากับครอบครัว	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
	ท่านปรับตัวเข้ากับชุมชน/สังคม	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
๖. การได้การยอมรับ ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	ท่านรู้สึกครอบครัว ยอมรับหรือไม่	<input type="checkbox"/> ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
	ท่านรู้สึกชุมชน/สังคมยอมรับหรือไม่	<input type="checkbox"/> ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
๗. การปรึกษาปัญหา ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	เมื่อท่านประสบปัญหา ท่านขอรับคำปรึกษาจากใคร ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....		
๘. การขอรับความช่วยเหลือ จากหน่วยงานราชการ ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	ท่านเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานทางราชการหรือเอกชน หรือไม่		
	<input type="checkbox"/> เคย		<input type="checkbox"/> ไม่เคย
	เรื่อง.....		
	จากหน่วยงาน.....		
ได้รับความช่วยเหลือ หรือไม่ <input type="checkbox"/> ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ			
๙. การทำผิดกฎหมาย ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	ท่านเคยคิดกระทำความผิดกฎหมายหรือไม่		
	<input type="checkbox"/> เคย		<input type="checkbox"/> ไม่เคย
๑๐. ขณะนี้ท่านต้องการ ขอรับความช่วยเหลือ ดังต่อไปนี้ หรือไม่	<input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพ		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ฝึกวิชาชีพระยะสั้น		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....		
	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการขอรับความช่วยเหลือ		

กรุณาส่งแบบติดตามนี้กลับไปยังเรือนจำ/ทัณฑสถานที่ประสานงานกับท่านโดยตรง

แบบขอรับการสงเคราะห์สำหรับสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่

เรียน

(หน่วยงานที่ขอรับการสงเคราะห์)

ข้าพเจ้า (ชื่อ - นามสกุล) นาย/นาง/นางสาว

อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน - - - -

พ้นโทษจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน คดี

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ในเรื่อง

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

สมาชิกเครือข่าย

(.....)

แผนที่ทางกลับบ้าน (โปรดวาดทางกลับบ้านพักของท่านโดยละเอียด เพื่อความสะดวกในการเดินทางไปตามช่วยเหลือ)

- * เพื่อเป็นการรักษาความลับของท่าน ข้อมูลนี้จะส่งต่อให้กับหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือกรมราชทัณฑ์เท่านั้น
- * สำหรับท่านที่ไม่ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ ไม่ต้องส่งแบบนี้กลับมา

บัญชีรายชื่อตามผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัว (แบบ ตรท.๕๘)

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่ภายหลังพ้นโทษ	เลขประจำตัวบัตร ประชาชน (๑๓ หลัก)	เบอร์โทรศัพท์ (ญาติที่ติดต่อได้)	หมายเหตุ (สถานที่สำคัญใกล้ที่อยู่/ โรงเรียน/สถานีอนามัย/ สถานที่ราชการ)
๑	นายกลับตัว ไม่กระทำผิดซ้ำ	บ้านเลขที่.....หมู่ที่...ซอย/หมู่บ้าน..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๑	๐๒-๕๕๕๙**** ๐๘๑-*****	วัด/ห้าง/อบต./เทศบาล/ โรงเรียน/สถานีอนามัย/ สถานที่ราชการ
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					

ลงชื่อ ผู้รายงาน

ตำแหน่ง