



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

เลขรับที่..... ๑๐๑๓

วันที่..... ๒๐ / ๓.๑ / ๒๕

เวลา..... ๐๙.๑๐ น.

เรียนจากกลางเพชรบุรี

๖๙ ถ.หน้าเรือนจำ ต.ท่าราบ

อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

ที่ ยธ ๐๗๕๕/ ๒๑๓๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การติดตามผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบสมัครเข้าร่วมโครงการเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนเมษายน ๒๕๖๔
 ๒. แบบติดตามผลการดำเนินชีวิตสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนเมษายน ๒๕๖๔
 ๓. แบบขอรับการสงเคราะห์สำหรับสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนเมษายน ๒๕๖๔
 ๔. แบบบัญชีรายชื่อผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัว (แบบ ตรท.๕๘) จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

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 ดูแลและรายงานผลกลับมายังเรือนจำท่าราบด้วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทัตเทพ ชุมนุมนณี)

ผู้บัญชาการเรือนจำกลางเพชรบุรี

ส่วนสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

ฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๐๑๔

โทรสาร. ๐ ๓๒๔๑ ๒๗๘๙

แบบสมัครเข้าร่วมโครงการเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์

ชื่อ สมชาย ธีระงาม นามสกุล ธีระโรจน์เลขประจำตัวประชาชน 9-7699-00316-37-3อายุ 27 ปี ต้องโทษคดี พ.ณ. มาศพท.ค.จะได้รับการปล่อยตัว (เดือน/พ.ศ.) 16 พ.ค. 64ที่อยู่ปัจจุบันก่อนต้องโทษ บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 5 ตำบล หนองจอกอำเภอ บ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี โทรศัพท์

ที่อยู่ภายหลังการปล่อยตัว บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____

ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____

หน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามที่มีภูมิลำเนาภายหลังการปล่อยตัว

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล หนองจอก อำเภอ บ้านลาดจังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76150 โทรศัพท์ _____

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

ชื่อ X' ธีระงาม ธีระโรจน์ ผู้ยินยอม(X' ธีระงาม ธีระโรจน์)วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ชื่อ สร.อด พยาน

(นายเสรี ทองมา)

เจ้าพนักงานอบรมและฝึกวิชาชีพชำนาญงาน

วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ชื่อ วีโรจน์ พยาน

(นายวีโรจน์ ชุ่มชื่นจิตร)

หัวหน้าฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(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"/> ค่าขาย
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"/> มีปัญหามาก กำลังอยู่ในภาวะยากลำบาก
๔. ภายหลังได้รับการปล่อยตัวท่านประสบปัญหาใดมากที่สุด	<input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> การเงิน		<input type="checkbox"/> การประกอบอาชีพ
	<input type="checkbox"/> การยอมรับของสมาชิกในครอบครัว		<input type="checkbox"/> การยอมรับของชุมชน/สังคม
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....		
๕. การปรับตัว ภายหลังได้	ท่านปรับตัวเข้ากับครอบครัว	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
การปล่อยตัว	ท่านปรับตัวเข้ากับชุมชน/สังคม	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
๖. การได้การยอมรับ	ท่านรู้สึกว่าการยอมรับหรือไม่	<input type="checkbox"/> ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	ท่านรู้สึกว่าการยอมรับหรือไม่	<input type="checkbox"/> ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
๗. การปรึกษาปัญหา	เมื่อท่านประสบปัญหา ท่านขอรับคำปรึกษาจากใคร		
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....		
๘. การขอรับความช่วยเหลือ	ท่านเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานทางราชการหรือเอกชน หรือไม่		
จากหน่วยงานราชการ	<input type="checkbox"/> เคย		<input type="checkbox"/> ไม่เคย
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	เรื่อง.....		
	จากหน่วยงาน.....		
	ได้รับความช่วยเหลือ หรือไม่ <input type="checkbox"/> ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ		
๙. การทำผิดกฎหมาย	ท่านเคยคิดกระทำผิดกฎหมายหรือไม่		
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	<input type="checkbox"/> เคย		<input type="checkbox"/> ไม่เคย
๑๐. ขณะนี้ท่านต้องการ	<input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพ		<input type="checkbox"/>
ขอรับความช่วยเหลือ	<input type="checkbox"/> ฝึกวิชาชีพระยะสั้น		<input type="checkbox"/>
ดังต่อไปนี้ หรือไม่	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....		
	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการขอรับความช่วยเหลือ		

กรุณาส่งแบบติดตามนี้กลับไปยังเรือนจำ/ทัณฑสถานที่ประสานงานกับท่านโดยตรง

บัญชีรายชื่อตามผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัว (แบบ ตรท.๕๘)

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่ภายหลังพ้นโทษ	เลขประจำตัวบัตร ประชาชน (๑๓ หลัก)	เบอร์โทรศัพท์ (ญาติที่ติดต่อได้)	หมายเลข (สถานที่สำคัญใกล้ที่อยู่)
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.....