



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

เลขรับที่ ๑๑๖๒

วันที่ ๑๔ / มิ.ย. / ๖๔

เวลา ๑๓.๒๐ น.

ที่ กจ ๐๐๒๕.๐๑/๓๖๖๐

เรียนจำอำเภอทองผาภูมิ

ตำบลท่าขนุน อำเภอทองผาภูมิ

จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๑๘๐

๗

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ติดตามผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงร่วมกันว่าด้วยการประสานความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย และการสงเคราะห์ผู้ต้องขังภายหลังการพ้นโทษ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้พ้นโทษที่ได้รับการปล่อยตัว จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบติดตามผลการดำเนินชีวิตฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาแบบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ (แบบยินยอม) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมราชทัณฑ์ ได้ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงร่วมกันว่าด้วยการประสานความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย และการสงเคราะห์ผู้ต้องขังภายหลังการพ้นโทษ ความละเอียดดังแจ้งแล้ว นั้น เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ ขอเรียนว่า มีผู้ต้องราชทัณฑ์พ้นโทษที่ได้รับการปล่อยตัวและเข้าไปอาศัยอยู่ในท้องที่ของท่านจำนวน ๑ คน ได้แก่ นายสมชาย นวมนิ่ม คดี พ.ร.บ.ยาเสพติด รายละเอียดดังบัญชีรายชื่อผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัว ที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้ ดังนั้น เพื่อเป็นการติดตามผลการดำเนินชีวิตของผู้พ้นโทษ ภายหลังพ้นโทษ และเป็นการป้องกันการกลับมากระทำผิดซ้ำ จึงขอความร่วมมือ/อนุเคราะห์มายังท่าน ดังนี้

๑. ดำเนินการเยี่ยมบ้าน พร้อมทั้งสัมภาษณ์ผู้พ้นโทษ ตามแบบติดตามผลการดำเนินชีวิตฯ ที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้ และขอให้ส่งกลับยังเรือนจำอำเภอทองผาภูมิ ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. กรณีที่ผู้พ้นโทษขอรับการช่วยเหลือ ขอให้ท่านดำเนินการประสานส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่ให้ความร่วมมือช่วยเหลือแก่ผู้พ้นโทษได้ เช่น สำนักงานจัดหางานจังหวัด สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด หรือหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชนอื่นๆ

๓. หากไม่พบตัวผู้พ้นโทษ หรือผู้พ้นโทษไม่ได้อยู่ในพื้นที่ เนื่องจากไปประกอบอาชีพในพื้นที่อื่น ขอให้แจ้งเรือนจำอำเภอทองผาภูมิทราบด้วย เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป หากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมให้ประสานโดยตรง นายอภิสิทธิ์ ทองเปีย โทร. ๐๓๔-๕๔๐-๘๕๙ ต่อ ๘๐๐ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือ/ความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการให้ต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายถวิล โคตรสมบัติ)

ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอทองผาภูมิ

ฝ่ายการศึกษาและพัฒนาจิตใจ

โทร. ๐-๓๔๕๔-๐๘๕๙ ต่อ ๘๐๐

โทรสาร ๐-๓๔๕๔-๐๘๖๐

แบบติดตามผลการดำเนินชีวิตสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์

เป็นผู้ได้รับการปล่อย
พระราชทานอภัยโทษ
 เป็นผู้ได้รับการปล่อยตัว
ตามคำพิพากษา (ปล่อยปกติ)

คำชี้แจง: โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน และ/หรือเขียนตอบในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....		อายุ.....		ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน.....		โทร.....		วันปล่อยตัว.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....				
๑. สถานภาพครอบครัวปัจจุบัน	มีบุคคลที่ต้องดูแลรับผิดชอบจำนวนทั้งสิ้น.....คน			
๒. อาชีพปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> ลูกจ้าง บริษัท/ห้างร้าน (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> ค้าขาย (ระบุ).....	
	<input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....		
๓. รายได้ของครอบครัว	<input type="checkbox"/> เพียงพอ	<input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ / เพราะ.....		
๔. ในระยะที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาใดมากที่สุด	<input type="checkbox"/> ที่พักอาศัย	<input type="checkbox"/> การเงิน	<input type="checkbox"/> การประกอบอาชีพ	
	<input type="checkbox"/> การยอมรับของสมาชิกและครอบครัว		<input type="checkbox"/> การยอมรับของชุมชน/สังคม	
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....			
๕. ในระยะที่ผ่านมา	ท่านปรับตัวเข้ากับครอบครัว	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	
	ท่านปรับตัวเข้ากับชุมชน/สังคม	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	
๖. ในระยะที่ผ่านมา	ท่านรู้สึกว่าการยอมรับหรือไม่	<input type="checkbox"/> ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	
	ท่านรู้สึกว่าการยอมรับหรือไม่	<input type="checkbox"/> ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	
๗. ในระยะเวลาที่ผ่านมา	เมื่อท่านประสบปัญหา ท่านขอรับคำปรึกษาจากใคร ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....			
๘. ในระยะเวลาที่ผ่านมา	ท่านเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานทางราชการหรือเอกชน หรือไม่			
	<input type="checkbox"/> เคย	<input type="checkbox"/> ไม่เคย		
	เรื่อง..... จากหน่วยงาน.....	ได้รับความช่วยเหลือ หรือไม่ <input type="checkbox"/> ได้รับ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ		
๙. ขณะนี้ท่านต้องการขอรับความช่วยเหลือ ดังต่อไปนี้หรือไม่	<input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> ทุนการศึกษาบุตร		
	<input type="checkbox"/> ผักชีฟ้าชีพระยะสั้น	<input type="checkbox"/> ที่พักชั่วคราว		
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....			
	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการขอรับความช่วยเหลือ			
๑๐. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ให้การดูแล/ช่วยเหลือ/คำแนะนำ อย่างไร (สำหรับเจ้าหน้าที่ตอบ)	ระบุ..... ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....			

★ กรุณาส่งแบบติดตามนี้กลับมายังเรือนจำอำเภอทองผาภูมิ โทร. ๐ ๓๔๕๔ ๐๘๕๕ ต่อ ๘๐๐ โทรสาร ๐ ๓๔๕๔ ๐๘๖๐

ผู้รายงาน.....

แบบสมัครเข้าร่วมโครงการเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์

ชื่อ นาย สมชาย นามสกุล พานพิมพ์

เลขประจำตัวประชาชน 1 7 6 9 9 0 0 2 0 2 1 7 3

อายุ 31 ปี ต้องโทษคดี พว. ๑. ยาเสพติด

สถานภาพ โสด/ไม่โสด

จะได้รับการปล่อยตัว (เดือน/พ.ศ.) พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ที่อยู่ปัจจุบันก่อนต้องโทษ บ้านเลขที่ 38/1 หมู่ที่ 8 ตำบล หกกองเกาะ

อำเภอ บ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี โทรศัพท์ 084-1634944

ที่อยู่ภายหลังการปล่อยตัว บ้านเลขที่ 38/1 หมู่ที่ 8 ตำบล หกกองเกาะ

อำเภอ บ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76150

โทรศัพท์ 084-1634944

หน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามที่มีภูมิลำเนาภายหลังการปล่อยตัว

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบล หกกองเกาะ อำเภอ บ้านลาด

จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76150 โทรศัพท์

มีความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่ร่วมทำบันทึกข้อตกลง
ว่าด้วยการประสานความร่วมมือด้านสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการ
พิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแล ให้คำแนะนำ ปกป้อง ให้บริการสงเคราะห์ แก่ ข้าพเจ้า ครอบครัว และชุมชน

ชื่อ นาย สมชาย พานพิมพ์ ผู้ยินยอม
(นาย สมชาย พานพิมพ์)

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ อรุณรัตน์ พยาน
(นายอภิสิทธิ์ ทองเปีย)

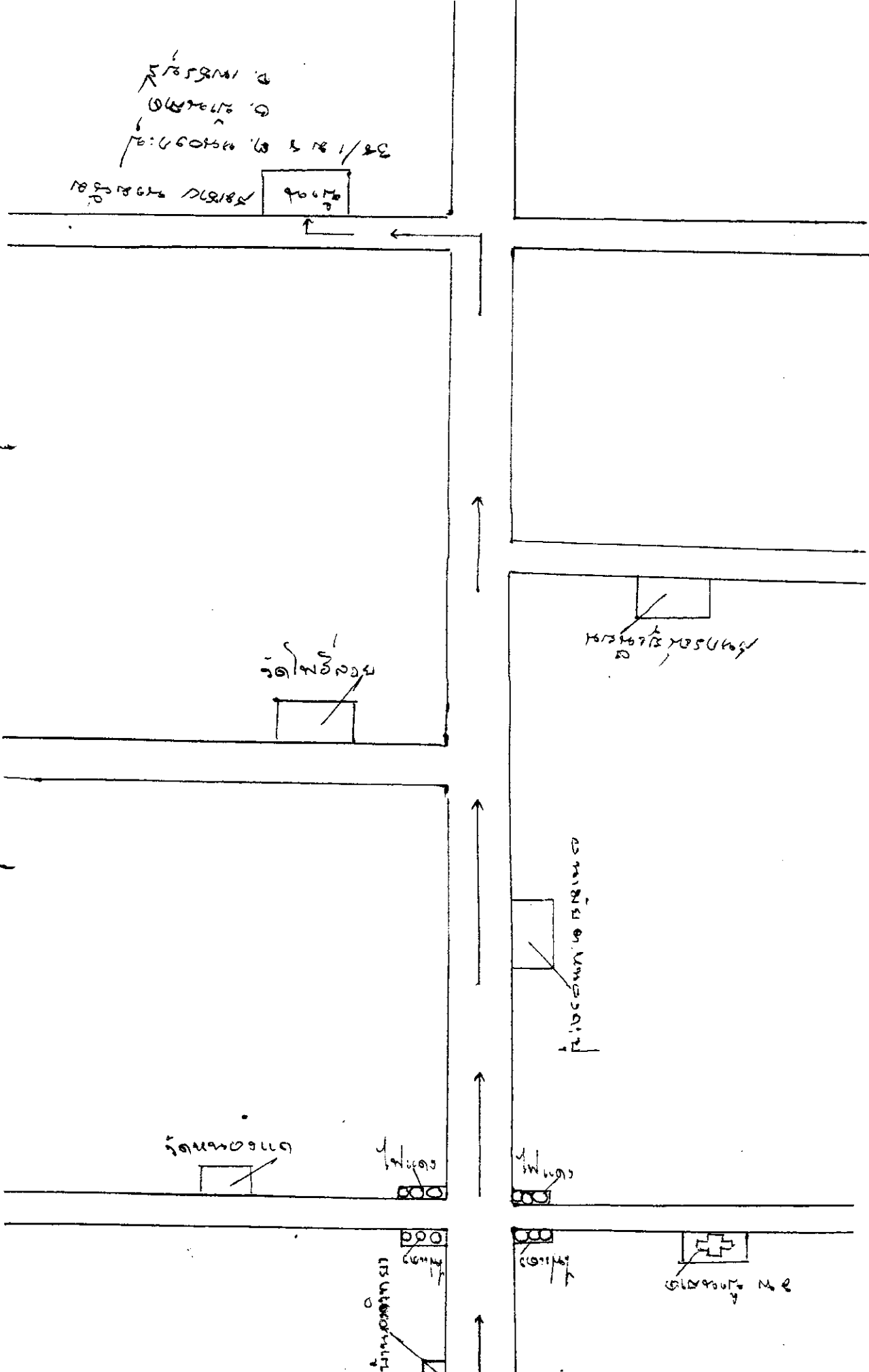
วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ พยาน
(นายโอภา วัฒนวิภาส)

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ให้จัดเก็บไว้กับทะเบียน รท.๑๐๑)

แผนที่บ้าน



38/1 ซ. 3 อ. คลองเตย จ. กรุงเทพฯ
10500

ห้องนอน

ห้องนอน

ห้องนอน

ห้องนอน

ห้องน้ำ

ห้องน้ำ

ห้องนอน

ห้องน้ำ

ห้องครัว

6 1 4 1 8 0 0 2 8 9

FORM SCAN

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ส่งออก

- ๑. ชื่อ
- ๒. ประเภท
- ๓. ที่อยู่
- ๔. โทรศัพท์
- ๕. โทรสาร
- ๖. อื่นๆ

ก. บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ข. บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ค. 3811 หมู่ 9 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

ด. 02-1634944

อ. โทรสาร

จ. โทรสาร

ส่วนที่ ๒ เอกสาร

- ๑. ใบเสนอราคา
- ๒. ใบสั่งซื้อ
- ๓. ใบกำกับสินค้า
- ๔. ใบแจ้งหนี้
- ๕. ใบเสร็จรับเงิน
- ๖. อื่นๆ

ใบเสนอราคา

ใบสั่งซื้อ

ใบกำกับสินค้า

ใบแจ้งหนี้

ใบเสร็จรับเงิน

ส่วนที่ ๓ การชำระเงิน

- ๑. เงินสด
- ๒. เช็ค
- ๓. โฉนด
- ๔. อื่นๆ

เงินสด

เช็ค

โฉนด

อื่นๆ

๒. ค่าพาหนะกลับภูมิลำเนา

Vertical line for handwritten input

ไม่มี

วิธีการคำนวณ

- เงินจากบัญชีเงินฝากผู้ต้องขัง จำนวน ๕๐๐ บาท
- งบประมาณของเรือนราชทัณฑ์จัดสรร
- งบประมาณสำนักงานคุมประพฤติจังหวัด
- ประสานสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (ทนมจ.)
- งบประมาณศูนย์ส่งเสริมอาชีพ
- กองทุนช่วยเหลือผู้ต้องขัง
- อื่นๆ

๓. การแต่งกาย

- เรียบร้อยเหมาะสม
- ไม่เหมาะสม

วิธีการคำนวณ

เรียบ

บัญชีรายชื่อผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัวเข้าไปอยู่ในห้องที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระพุ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)	วัน/เดือน/ปี ที่ปล่อยตัว	ที่อยู่ภายหลังพ้นโทษ (ระบุสถานที่สำคัญใกล้เคียง)	ชื่อญาติ/เบอร์โทรศัพท์	เรื่องที่ต้องการความช่วยเหลือ	หมายเหตุ
๑	น.ช.สมชาย งามรัมย์	๑-๗๖๙๙-๐๐๒๐๕-๑๙-๓	๑๘ พ.ค. ๖๔	๓๘/๑ ม.๘ ต.หนองกระพุ อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี ๗๖๑๕๐ (สหกรณ์ยูเนียน)	๐๘๙-๑๖๓๔๙๔๔		

ลงชื่อ อภิสิทธิ์ ผู้รายงาน

(นายอภิสิทธิ์ ทองเปี้ย)

เจ้าพนักงานราชทัณฑ์ปฏิบัติงาน

เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ

โทร. ๐ ๓๔๕๔ ๐๘๕๙ ต่อ ๘๐๐

- ญาติ หมายถึง บุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายเลือด เช่น พ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา ฯลฯ หรือบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสภาพสมรส คือสามี ภรรยา หรือ บุคคลที่ผู้ต้องซึ่งจะกลับไปอาศัยอยู่ด้วย
- เรื่องที่ต้องการรับความช่วยเหลือ หมายถึง ความช่วยเหลือที่อยากได้ ด้านการประกอบอาชีพและแหล่งเงินทุนด้านการรักษาพยาบาล ด้านการศึกษา ด้านครอบครัว เป็นต้น
- หมายเหตุ หมายถึง ประเด็นนอกเหนือจากที่กำหนด และเห็นว่ามีความสำคัญซึ่งสามารถนำไปประกอบการดูแลและให้ความช่วยเหลือผู้พ้นโทษ