



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่
เลขที่รับที่..... ๓๕๐
วันที่..... ๑๖ / ๑๒.๒ / ๖๕
เวลา..... ๐๙.๑๕ น.

ที่ ยธ ๐๗๕๕/ ๑๖๓๘

เรียนจากกลางเพชรบุรี
๑๙๖ ม.๘ ต.วังจันทร์
อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี ๗๖๑๗๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือการติดตามสำรวจผู้ต้องราชทัณฑ์ประกอบอาชีพหลังพ้นโทษ
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่
อ้างถึง หนังสือกรมราชทัณฑ์ ด่วนมาก ที่ ยธ ๐๗๐๘.๔/๑๔๓๐ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมโครงการพระราชทานฯ จำนวน ๓ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมราชทัณฑ์ ได้กำหนดโครงการพระราชทานในพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว “โคกหนองนาแห่งน้ำใจและความหวัง กรมราชทัณฑ์” เพื่อเป็นหลักสูตรในการเตรียมความพร้อมให้แก่กลุ่มนักโทษเด็ดขาดที่จะได้รับพระราชทานอภัยโทษปล่อยตัวสู่สังคม ศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (CAER : Center for Assistance to Reintegration and Employment) ต้องติดตามผู้พ้นโทษเพื่อจัดทำข้อมูลผู้ที่ได้รับพระราชทานอภัยโทษ และอภัยโทษลดโทษปล่อยตัวออกไปประกอบอาชีพหลังพ้นโทษ เรือนจำกลางเพชรบุรีขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้ต้องราชทัณฑ์พ้นโทษมีภูมิลำเนาอาศัยอยู่ช่วยติดตามสำรวจตามแบบฟอร์มรายงานเพื่อบันทึกข้อมูลติดตามผู้พ้นโทษที่ผ่านการอบรมโคกหนองนาฯ รายงานกรมราชทัณฑ์ นั้น

เรือนจำกลางเพชรบุรี ขอส่งแบบสำรวจข้อมูลผู้ที่ได้รับพระราชทานอภัยโทษ และอภัยโทษลดโทษปล่อยตัวมายังหน่วยงานของท่านช่วยติดตามสำรวจตามแบบฟอร์มรายงานฯ และกรุณาส่งแบบสำรวจข้อมูลฯ กลับมายังเรือนจำกลางเพชรบุรีทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทัตเทพ ชุมนุมนณี)

ผู้บัญชาการเรือนจำกลางเพชรบุรี

ศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ
ฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง
โทร. ๐๓๒-๔๗๓๖๙๕ , ๐๘๙-๘๐๕๘๐๓๘
โทรสาร. ๐๓๒-๔๗๓๖๙๔

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลความต้องการการช่วยเหลือ

๑. ผู้ผ่านการอบรมเคยได้รับความช่วยเหลือจากศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (CARE : Center for Assistance to Reintegration and Employment)
- เคย (เรื่องใด ระบุ**)
- ไม่เคย
๒. ปัจจุบันต้องการความช่วยเหลือเพิ่มเติมในเรื่องใด
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพเกี่ยวกับการเกษตร | <input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์ในการทำการเกษตร |
| <input type="checkbox"/> ที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเกษตร | <input type="checkbox"/> องค์ความรู้เกี่ยวกับการเกษตร |
| <input type="checkbox"/> สมัครเข้าร่วมโครงการกับกรมพัฒนาชุมชน | <input type="checkbox"/> ข้อมูลตำแหน่งงานว่าง |
| <input type="checkbox"/> การสงเคราะห์คำปรึกษาพยาบาล | |
| <input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพอื่นๆ (ระบุ**) | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ**) | |

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลจากการติดตาม

๑. ข้อมูลที่อยู่อาศัย
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง | <input type="checkbox"/> ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง |
| <input type="checkbox"/> ที่อยู่อาศัยมีความปลอดภัย | <input type="checkbox"/> ที่อยู่อาศัยไม่มีความปลอดภัย |
๒. สัมพันธภาพกับครอบครัว/ชุมชน
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> มีสัมพันธภาพที่ดี | <input type="checkbox"/> มีสัมพันธภาพไม่ดี (ระบุ) |
|--|---|
๓. การติดตาม
- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล (ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ผ่านการอบรม แก่หน่วยงานเครือข่าย เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแล ให้คำแนะนำ ปรึกษา ให้บริการสงเคราะห์แก่ผู้ผ่านการอบรม ครอบครัว และชุมชน
- ไม่ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ติดตาม
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ : เมื่อได้รับข้อมูลตามแบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมครบถ้วนแล้ว ขอให้ส่งแบบรายงานฯ ไปยังศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (ศูนย์แคร์) ภายในพื้นที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ CARE (กรุณาระบุสถานะการให้ความช่วยเหลือ)

- | | |
|---|---|
| ๑. ศูนย์ CARE ดำเนินการเอง | ๒. ส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น (ระบุชื่อหน่วยงาน**) |
| <input type="checkbox"/> ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว | <input type="checkbox"/> ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว |
| <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ | <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ |

แบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมโครงการพระราชทานในพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
“โคกหนองนาแห่งน้ำใจและความหวัง”

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล ทนายสุรสิทธิ์ เสงี่ยมพรม หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. รหัสประจำตัวประชาชน - - - -
๓. เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....
๔. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ 53/1 ม.6 ตำบล/แขวง หนองกุ่ม
อำเภอ/เขต บ้านลาด จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์.....
๕. ที่อยู่ (ปัจจุบัน) บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๖. ลักษณะที่อยู่อาศัย
 บ้านของตนเอง บ้านญาติ/ผู้อื่น (ระบุชื่อ/ความสัมพันธ์).....
 บ้านเช่า/ห้องเช่า อื่นๆ (ระบุ).....
๗. ญาติหรือผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ- สกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการประกอบอาชีพ

๑. การประกอบอาชีพปัจจุบัน

- มีงานทำ
- ค้าขาย (ระบุ**).....
- อาชีพอิสระ/ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ**).....
- พนักงานโรงงาน (ระบุ**).....
- เกษตรกร (ระบุ**).....
- รับจ้างทั่วไป (ระบุ**).....
- อาชีพอื่นๆ (ระบุ**).....
- เรียนหนังสือ (ระบุสถานศึกษา**).....
- บวช (ระบุชื่อวัด**).....
- ว่างงาน
- กระทำผิดซ้ำ
- อยู่ระหว่างการติดตาม
- ไม่สามารถติดต่อได้
- อื่นๆ (ระบุ**).....

๒. รายได้จากประกอบอาชีพ เพียงพอ ไม่เพียงพอ รายได้เฉลี่ย..... บาท ต่อเดือน/วัน

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลความต้องการการช่วยเหลือ

๑. ผู้ผ่านการอบรมเคยได้รับความช่วยเหลือจากศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (CARE : Center for Assistance to Reintegration and Employment)

- เคย (เรื่องใด ระบุ**).....
- ไม่เคย

๒. ปัจจุบันต้องการความช่วยเหลือเพิ่มเติมในเรื่องใด

- ทุนประกอบอาชีพเกี่ยวกับการเกษตร
- วัสดุอุปกรณ์ในการทำการเกษตร
- ที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเกษตร
- องค์ความรู้เกี่ยวกับการเกษตร
- สมัครเข้าร่วมโครงการกับกรมพัฒนาชุมชน
- ข้อมูลตำแหน่งงานว่าง
- การสงเคราะห์คำรักษาพยาบาล
- ทุนประกอบอาชีพอื่นๆ (ระบุ**)
- อื่นๆ (ระบุ**).....

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลจากการติดตาม

๑. ข้อมูลที่อยู่อาศัย

- มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง
- ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง
- ที่อยู่อาศัยมีความปลอดภัย
- ที่อยู่อาศัยไม่มีความปลอดภัย

๒. สัมพันธภาพกับครอบครัว/ชุมชน

- มีสัมพันธภาพที่ดี
- มีสัมพันธภาพไม่ดี (ระบุ).....

๓. การติดตาม

- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล (ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ผ่านการอบรม แก่หน่วยงานเครือข่าย เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแล ให้คำแนะนำ บริการ ให้บริการสงเคราะห์แก่ผู้ผ่านการอบรม ครอบครัว และชุมชน
- ไม่ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : เมื่อได้รับข้อมูลตามแบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมครบถ้วนแล้ว ขอให้ส่งแบบรายงานฯ ไปยังศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (ศูนย์แคร์) ภายในพื้นที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ CARE (กรุณาระบุสถานะการให้ความช่วยเหลือ)

๑. ศูนย์ CARE ดำเนินการเอง

- ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว
- อยู่ระหว่างดำเนินการ

๒. ส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น (ระบุชื่อหน่วยงาน**)

- ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว
- อยู่ระหว่างดำเนินการ

แบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมโครงการพระราชทานในพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
“โคกหนองนาแห่งน้ำใจและความหวัง”

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล ภควิวัฒน์ รรต6๐๐น หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. รหัสประจำตัวประชาชน - - - -
๓. เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....
๔. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ ๑๖/๒ ซ.๖ ตำบล/แขวง หนองกบ
อำเภอ/เขต บ้านคา จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์.....
๕. ที่อยู่ (ปัจจุบัน) บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๖. ลักษณะที่อยู่อาศัย
 บ้านของตนเอง บ้านญาติ/ผู้อื่น (ระบุชื่อ/ความสัมพันธ์).....
 บ้านเช่า/ห้องเช่า อื่นๆ (ระบุ).....
๗. ญาติหรือผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ- สกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการประกอบอาชีพ

๑. การประกอบอาชีพปัจจุบัน

- มีงานทำ
- ค้าขาย (ระบุ**)
- อาชีพอิสระ/ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ**)
- พนักงานโรงงาน (ระบุ**)
- เกษตรกร (ระบุ**)
- รับจ้างทั่วไป (ระบุ**)
- อาชีพอื่นๆ (ระบุ**)
- เรียนหนังสือ (ระบุสถานศึกษา**)
- บวช (ระบุชื่อวัด**)
- ว่างงาน
- กระทำผิดซ้ำ
- อยู่ระหว่างการติดตาม
- ไม่สามารถติดต่อได้
- อื่นๆ (ระบุ**)

๒. รายได้จากประกอบอาชีพ เพียงพอ ไม่เพียงพอ รายได้เฉลี่ย..... บาท ต่อเดือน/วัน

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลความต้องการการช่วยเหลือ

๑. ผู้ผ่านการอบรมเคยได้รับความช่วยเหลือจากศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (CARE : Center for Assistance to Reintegration and Employment)
- เคย (เรื่องใด ระบุ**).....
- ไม่เคย
๒. ปัจจุบันต้องการความช่วยเหลือเพิ่มเติมในเรื่องใด
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพเกี่ยวกับการเกษตร | <input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์ในการทำกรเกษตร |
| <input type="checkbox"/> ที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเกษตร | <input type="checkbox"/> องค์ความรู้เกี่ยวกับการเกษตร |
| <input type="checkbox"/> สมัครเข้าร่วมโครงการกับกรมพัฒนาชุมชน | <input type="checkbox"/> ข้อมูลตำแหน่งงานว่าง |
| <input type="checkbox"/> การสงเคราะห์คำรักษาพยาบาล | |
| <input type="checkbox"/> ทุนประกอบอาชีพอื่นๆ (ระบุ**) | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ**)..... | |

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลจากการติดตาม

๑. ข้อมูลที่อยู่อาศัย
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง | <input type="checkbox"/> ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง |
| <input type="checkbox"/> ที่อยู่อาศัยมีความปลอดภัย | <input type="checkbox"/> ที่อยู่อาศัยไม่มีความปลอดภัย |
๒. สัมพันธภาพกับครอบครัว/ชุมชน
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> มีสัมพันธภาพที่ดี | <input type="checkbox"/> มีสัมพันธภาพไม่ดี (ระบุ)..... |
|--|--|
๓. การติดตาม
- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล (ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ผ่านการอบรม แก่หน่วยงานเครือข่าย เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแล ให้คำแนะนำ บริการ ให้บริการสงเคราะห์แก่ผู้ผ่านการอบรม ครอบครัว และชุมชน
- ไม่ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ติดตาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : เมื่อได้รับข้อมูลตามแบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมครบถ้วนแล้ว ขอให้ส่งแบบรายงานฯ ไปยังศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (ศูนย์แคร่) ภายในพื้นที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ CARE (กรุณาระบุสถานะการให้ความช่วยเหลือ)

- | | |
|---|---|
| ๑. ศูนย์ CARE ดำเนินการเอง | ๒. ส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น (ระบุชื่อหน่วยงาน**) |
| <input type="checkbox"/> ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว | <input type="checkbox"/> ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว |
| <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ | <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ |