



## ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๒

ด้วยมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาจะรับสมัครเยาวชนเพื่อพิจารณาให้การสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีระเบียบ และวิธีการรับสมัคร ดังนี้

๑. ประเภทของเงินทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา ให้การสนับสนุนเงินทุน แบ่งเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

- ๑.๑ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (ประเภทบุคคล) สำหรับเยาวชนที่ผ่านการฝึกอบรมอาชีพหรือเยาวชนที่มีความสามารถพิเศษในอาชีพนั้น ๆ และประสงค์จะดำเนินกิจการของตนเอง วงเงินรายละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
- ๑.๒ เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (ประเภทกลุ่ม) เพื่อการประกอบอาชีพในลักษณะทำร่วมกันเป็นกลุ่ม กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป วงเงินกลุ่มละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
- ๑.๓ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (บุคคล/กลุ่ม) สำหรับผู้ที่เคยได้รับทุนประกอบอาชีพของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาที่มีการดำเนินงานต่อเนื่อง มีผลสำเร็จ และมีแผนการขยายกิจการ โดยสามารถขอสนับสนุนวงเงินรายละ/กลุ่มละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ผู้ที่จะขอรับเงินทุนต่อเนื่องต้องเป็นผู้ปฏิบัติตามเงื่อนไขของมูลนิธิฯ ต้องแสดงเอกสารประกอบการขอรับเงินทุน พร้อมให้เหตุผลในการขอรับเงินทุนเพิ่ม

๒. คุณสมบัติของเยาวชนที่ขอรับทุน ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- ๒.๑ อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๕ ปี (อายุครบบริบูรณ์ ณ วันรับสมัคร)
- ๒.๒ เป็นผู้มีความสามารถดีเรียบร้อย และอยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากลำบาก
- ๒.๓ เยาวชนหรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีฐานะยากลำบาก ขาดแคลนเงินทุนประกอบอาชีพ
- ๒.๔ มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนถนัดและมีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด
- ๒.๕ มีความพร้อมในการเข้ารับการอบรมคุณธรรม จริยธรรม ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา


๓. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๓.๑ แบบคำขอที่กรอกข้อความชัดเจนและครบถ้วนด้วยตัวบรรจงเรียบร้อยแล้ว
- ๓.๒ ภาพถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ภาพบ้านพักและภาพการประกอบอาชีพ ๑ - ๒ ภาพ
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร ๑ ชุด
- ๓.๔ หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัคร โดย ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง
- ๓.๕ สำเนาใบผ่านการอบรมด้านทักษะอาชีพที่ขอทุน (ถ้ามี)
- ๓.๖ กรณีสมัครเป็นกลุ่ม ให้แนบหลักฐานตามข้อ ๓.๑ - ๓.๕ ทุกคน

๔. การสมัครเข้ารับทุนและสถานที่ติดต่อ

- ๔.๑ ขอรับแบบคำขอการสนับสนุนฯ ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ที่มีภูมิสำเนาหรือมีที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดนั้น หรือดาวน์โหลดแบบคำขอรับฯ ได้ทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : [www.dcy.go.th](http://www.dcy.go.th) หัวข้อ “ประกาศรับสมัคร”
- ๔.๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๒๙ ตุลาคม ถึง วันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑
- ๔.๓ ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนฯ พร้อมเอกสาร ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑
- ๔.๔ (สำหรับหน่วยงาน) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัด ดำเนินการคัดกรองและลงเยี่ยมบ้านผู้ขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ ตามแบบรายงานการสอบสภาพครอบครัว และรวบรวมส่งให้กรมกิจการเด็กและเยาวชน ภายในวันอังคารที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ (โดยถือตราประทับไปรษณีย์ต้นทางของทางราชการเป็นสำคัญ)
- ๔.๕ ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : [www.dcy.go.th](http://www.dcy.go.th) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัด (บพด.) ทุกจังหวัดในช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
- ๔.๖ การพิจารณาคัดเลือกเยาวชนเข้ารับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

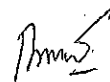
ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายวิชา มหาคุณ)

ประธานกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวกาญจนา แก้วพงษ์)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการ

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ  
มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

คิดรูปถ่าย  
2 นิ้ว

โปรดกาเครื่องหมาย  ใน  และกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนทุกข้อความ  
ประเภทการขอรับทุน

เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทบุคคล (วงเงินสนับสนุนรายละไม่เกิน 10,000.- บาท)

เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม ประเภทกลุ่ม (วงเงินสนับสนุนกลุ่มละไม่เกิน 15,000.- บาท)

เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ บุคคล/กลุ่ม (วงเงินสนับสนุนรายละ/กลุ่มละไม่เกิน 20,000.-บาท)

หมายเหตุ ผู้ขอรับทุนประเภทกลุ่ม สมาชิกทุกคน ต้องกรอกแบบ กยพ. 001/1 และแนบเอกสาร ประกอบการขอทุนให้ครบถ้วน

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

4. สถานภาพ  โสด  สมรส  เลิกร้างกัน มีบุตร ..... คน  
 พักการด้านใด ระบุ .....

5. ที่อยู่ภูมิลำเนา.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

6. ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

Line ID ..... FACEBOOK Account.....

บ้านตนเอง  อาศัยอยู่กับบิดา - มารดา /ญาติ  บ้านเช่า  
 อื่นๆ .....

7. บิดา - มารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกทางกัน

บิดา  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต ประกอบอาชีพ.....มีรายได้.....บาท/วัน/เดือน

มารดา  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต ประกอบอาชีพ.....มีรายได้.....บาท/วัน/เดือน

8. สภาพบ้านที่พักอาศัย (เช่น จำนวนห้อง ห้องน้ำ สภาพฝ้ายบ้าน หลังคา เป็นบ้านไม้ชั้นเดียว).....

9. สภาพแวดล้อมที่พักอาศัย (เช่น ทุ่งนา ป่า ชุมชน ห่างไกลจากถนน).....

10. การศึกษาจบชั้นสูงสุด ..... สาขา/แผนก .....

จากโรงเรียน/สถาบัน..... จังหวัด..... เมื่อปี .....

- จะศึกษาต่อหรือไม่.....

- กรณีไม่ได้ศึกษาต่อเนื่องจาก.....

- กรณีออกระหว่างการศึกษานี้เนื่องจาก.....

11. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น ..... สาขา/แผนก.....

จากโรงเรียน/สถาบัน..... จังหวัด .....

12. จำนวนสมาชิกในครอบครัว ( ที่อยู่ด้วยกัน ).....คน (ระบุ)

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	เกี่ยวข้อง	การศึกษา	อาชีพ	รายได้	สุขภาพ	หมายเหตุ

13. บุคคลที่อยู่ในการดูแลของท่าน  ไม่มี  มี จำนวน ..... คน

14. การประกอบอาชีพ ปัจจุบัน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เคยประกอบอาชีพใดมาบ้าง (ระบุ) .....

รายได้เฉลี่ย วันละ ..... บาท/ เดือนละ ..... บาท

ปัจจุบันประกอบอาชีพ (ระบุ) .....

รายได้เฉลี่ย วันละ ..... บาท/ เดือนละ ..... บาท

15. สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน (ระบุ ตำบล อำเภอ จังหวัด).....

โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

16. ได้รับความรู้ด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....

.....

ระยะเวลาที่ฝึกฝน.....วัน/เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้

17. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่

เคยได้รับจาก.....วงเงิน.....บาท

เมื่อปี พ.ศ. ....

ไม่เคย

18. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....

.....

19. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....

.....

20. ขอรับการสนับสนุนทุนจากมูลนิธิฯ ในวงเงิน.....บาท เพื่อใช้ในการ.....

.....

21. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม (เช่น แนวทางในการประกอบอาชีพ โดยการนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มาปรับใช้).....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรูปถ่าย 1 ใบ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว หากพบภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนแล้วแก่กองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

1. ชื่ออาชีพที่ขอรับเงินทุน .....
2. วงเงินที่ขอรับการสนับสนุน ..... บาท ประเภท .....
3. ความรู้ในการประกอบอาชีพ
  - ได้รับการถ่ายทอดมาจากผู้รู้ / พ่อแม่ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น
  - ได้ความรู้ในการประกอบอาชีพจากสถานศึกษา
  - เข้ารับการพัฒนาทักษะอาชีพจากสถาบันภาครัฐ/เอกชน (ระบุ) .....
  - อื่นๆ (ระบุ) .....
4. ที่ดิน / สถานที่ประกอบอาชีพ
  - เป็นของตนเอง / ของครอบครัว     เป็นที่เช่า / เช่าสถานที่     อื่นๆ ระบุ.....
5. อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบอาชีพ
  - มีอยู่ก่อนแล้ว ได้แก่ .....
  - ต้องการซื้อใหม่ ได้แก่
    1. ....ราคา..... บาท
    2. ....ราคา..... บาท
    3. ....ราคา..... บาท
    4. ....ราคา..... บาท
    5. ....ราคา..... บาท

รวมลงทุนทั้งสิ้น ..... บาท
6. ระยะเวลาดำเนินการ
 

เริ่มดำเนินการวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยสามารถ  ดำเนินการได้ทุกวัน     ดำเนินการสัปดาห์ละ..... วัน

อื่นๆ (ระบุ) .....
7. สถานที่ดำเนินการ (โปรดระบุให้ชัดเจน และหากดำเนินการในหลายพื้นที่โปรดระบุทั้งหมด)
 

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... บ้าน ..... ถนน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

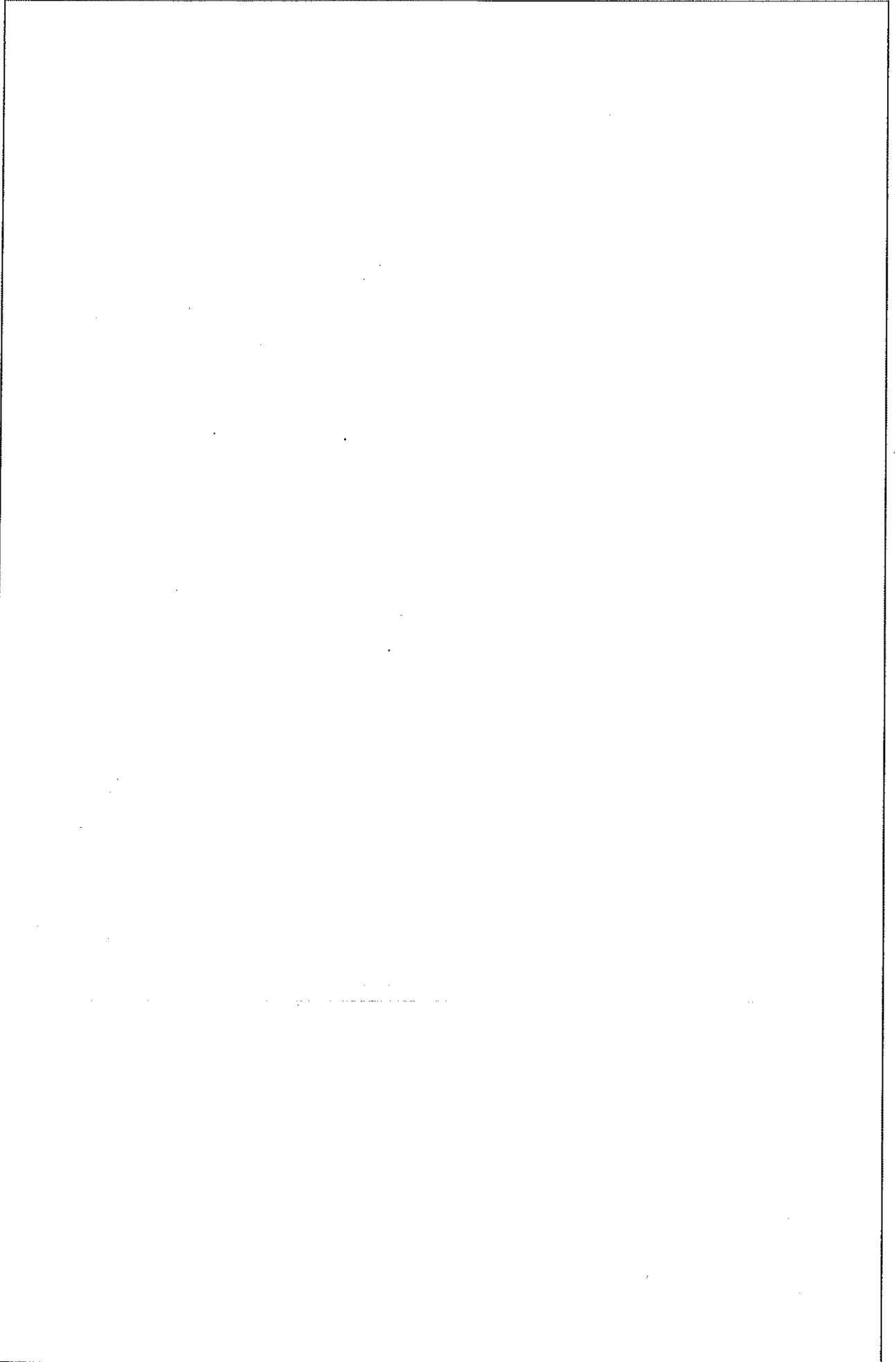
สถานที่ใกล้เคียง : .....
8. รายได้ที่คาดว่าจะได้รับโดยเฉลี่ย  วันละ ..... บาท     เดือนละ ..... บาท

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับทุน

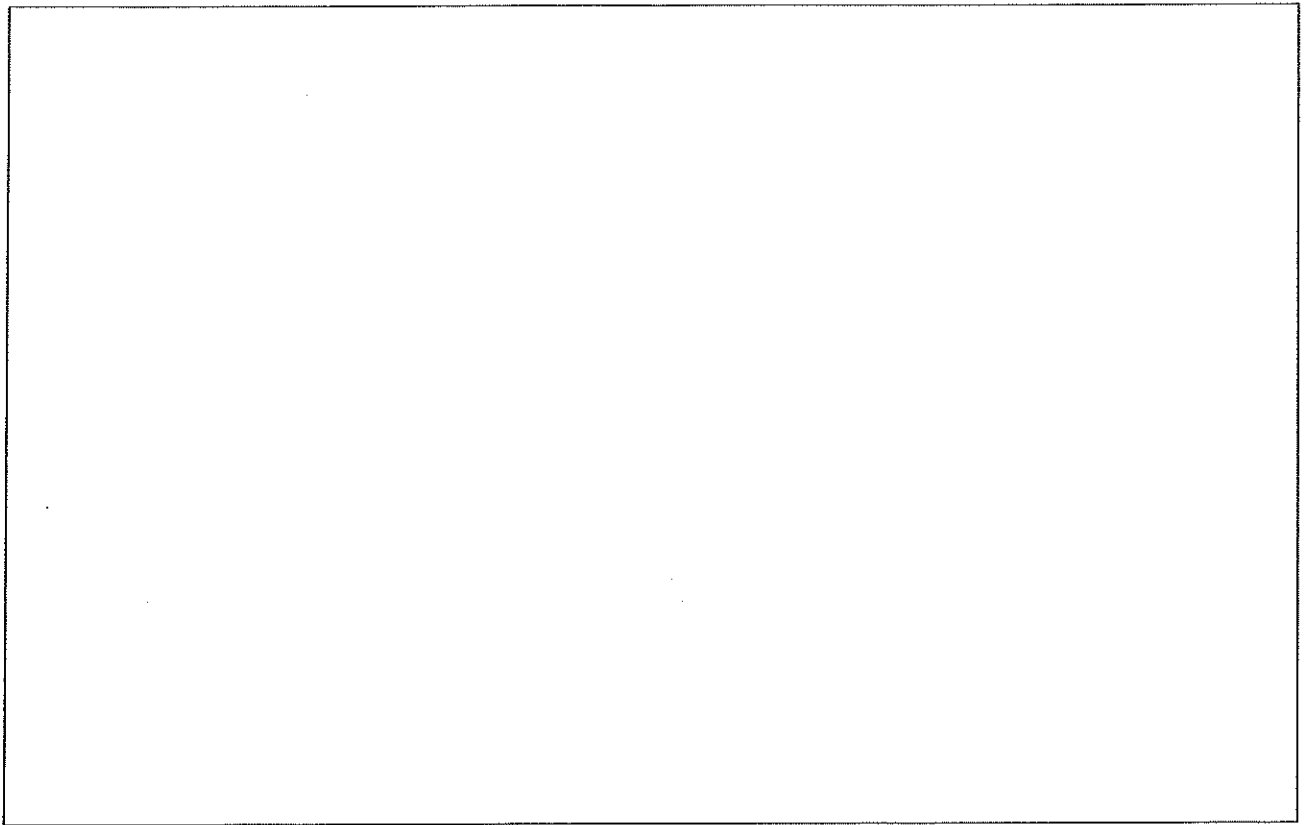
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

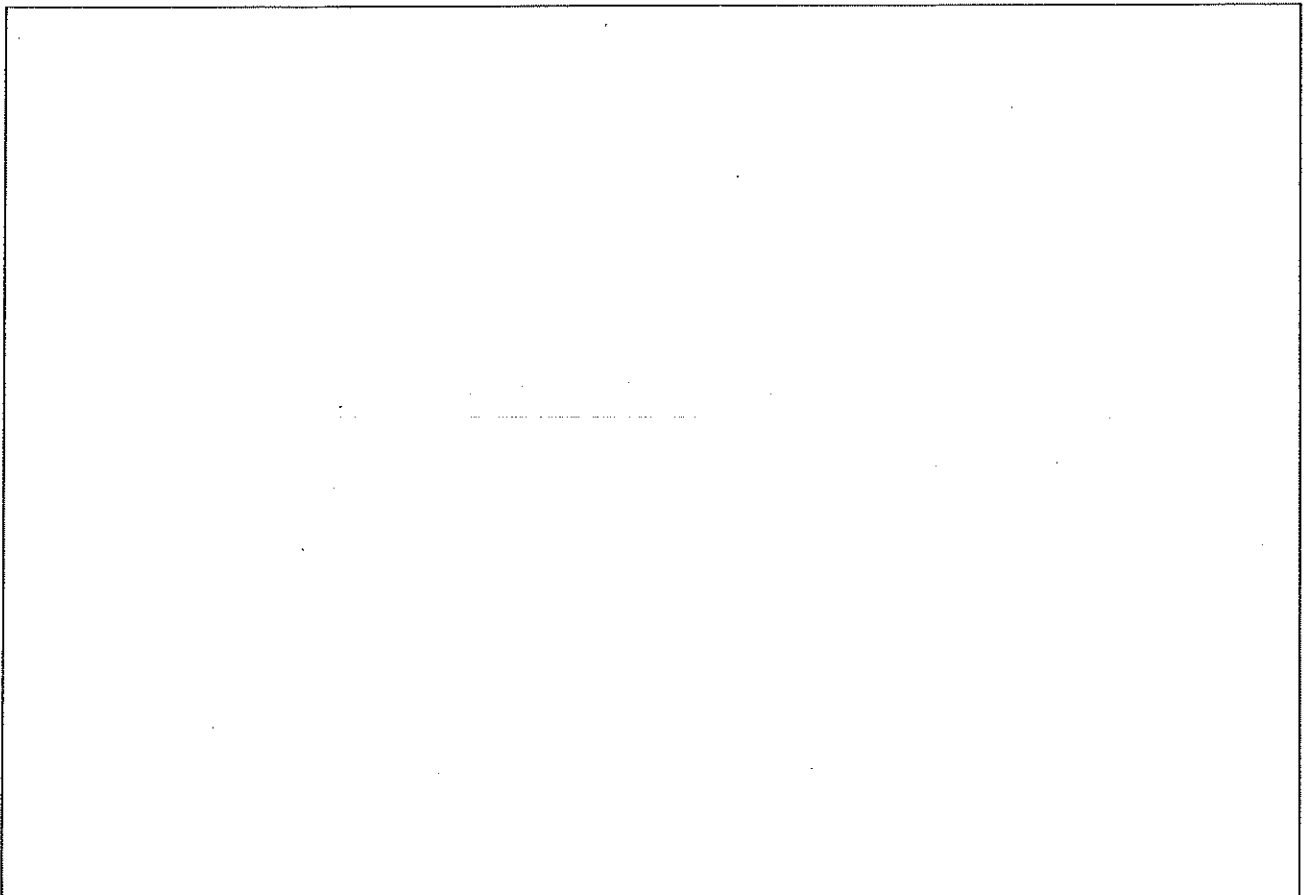
ภาพประกอบอาชีพ หรือลักษณะอาชีพ (งานฝีมือ / ผลิตภัณฑ์ / อุปกรณ์ที่มีลักษณะเฉพาะ)



แผนที่บ้านปัจจุบัน



แผนที่สถานที่ประกอบอาชีพ





## หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ

กยพ. 002

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว (ชื่อผู้รับรอง) .....

อายุ ..... ปี อาชีพ ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน) .....

ที่อยู่.....

มือถือ..... Line ID.....

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครรับทุน นาย/ นาง/ นางสาว .....

ในฐานะเป็น .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับเงินทุนเป็นผู้คุณสมบัติ ดังนี้

- มีความประพฤติดี มีความอดสาหัส ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกอบอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้ไม่น้อย  
ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ
- มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพด้าน .....  
เนื่องจาก .....
- ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน .....  
จัดโดย (ชื่อหน่วยงานผู้จัด) ..... ระยะเวลาการเข้าอบรม ..... วัน/เดือน  
ระหว่างวันที่ ..... สถานที่อบรม .....
- อื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ ผู้ลงนามในหนังสือรับรองควรเป็น

1. ผู้นำชุมชน ที่ผู้ขอรับทุนมีถิ่นพำนัก หรือผู้นำกลุ่ม / องค์กรที่เยาวชนสังกัด
2. ครูผู้ฝึกสอนอาชีพ / อาจารย์ในสถานศึกษาเดิม หรือปัจจุบัน
3. แนบเอกสารของผู้รับรอง ดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัว  
 ผู้ขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ  
 มลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลำดับที่..... วัน/เดือน/ปี เยี่ยมบ้าน.....

1. ผู้ขอรับทุน ชื่อ - นามสกุล นาย/นางสาว.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....

สถานศึกษา.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ (ระบุ).....

2. สถานภาพ  โสด  สมรส  เลิกร้างกัน มีบุตร ..... คน

พิจารณ์ด้านใด ระบุ .....

3. ภูมิลำเนาเดิม เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

4. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

5. ผู้ขอรับทุน ประกอบอาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน/วัน

บิดา ชื่อ..... อายุ..... ปี ประกอบอาชีพ.....

รายได้..... บาท/เดือน/วัน

6. ชื่อมารดา ชื่อ ..... อายุ..... ปี ประกอบอาชีพ.....

รายได้..... บาท/เดือน/วัน

7. กรณีอยู่กับผู้ปกครอง ชื่อ ..... อายุ..... ปี

ประกอบอาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน/วัน

8. ลักษณะที่อยู่อาศัย

เป็นบ้านของตนเอง  บ้านเช่า  บ้านของบิดามารดา/ญาติ

บ้านเพื่อน/คนรู้จัก  เช่าที่บุคคลอื่น  บ้านพักขององค์กร/เอกชน (ระบุ).....

9. สภาพภายในที่อยู่อาศัย (เช่น จำนวนห้อง ห้องน้ำ สภาพฝาบ้าน หลังคา เป็นบ้านไม้ชั้นเดียว).....

.....

10. สภาพสิ่งแวดล้อม (เช่น ทุ่งนา ป่า ชุมชน ทางไกลถนน อยู่ใกล้สถานที่มลพิษ อื่นๆ อธิบายให้เห็นภาพ)

.....

.....

.....

11. สมาชิกภายในครอบครัว.....คน บุคคลที่อยู่ในความอุปการะ.....คน

ที่	ชื่อ- นามสกุล	อายุ	ความเกี่ยวข้อง	การศึกษา	สุขภาพ	อาชีพ/ รายได้	หมายเหตุ

12. สาเหตุปัญหาความเดือดร้อน.....

.....

.....

13. เคยได้รับการช่วยเหลือจากที่ใดบ้าง.....

.....

14. การวินิจฉัยปัญหา.....

.....

.....

15. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

.....

.....

16. ความเห็นของนักสังคมสงเคราะห์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย พิจารณาแล้วเห็นสมควรดำเนินการ

เสนอกรรมการพิจารณาคัดเลือกทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพจากมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

ให้การช่วยเหลือตามบทบาทภารกิจของหน่วยงาน ได้แก่

เงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน ..... บาท

ให้คำแนะนำปรึกษา ด้าน.....

.....

ส่งต่อหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องดำเนินการ .....

.....

อื่น ๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

มือถือ.....

ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยทั้งภายในและภายนอก ประกอบการสมัครรับเงินทุน

