

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวจังหวัดเชียงราย

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

เลขที่ ๑๐ ม.๑๐ ต.ทรายขาว อ.พาน จ.เชียงราย ๕๗๑๒๐

คุณสมบัติ

กลุ่มสตรีฯ ที่มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนโครงการสร้างชีวิตใหม่ให้สตรีและครอบครัว ดังนี้

๑. สตรี/เยาวชนสตรี และประชาชนทั่วไปหรือผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนทางสังคม
 - ที่ถูกเลิกจ้าง /ว่างงาน
 - ขาดโอกาสทางการศึกษา
 - ขาดโอกาสในการประกอบอาชีพที่เหมาะสม / มีหนี้สิน/มีความเสี่ยงอพยพแรงงาน
 - มีฐานะยากจน รายได้น้อย มีภาระเลี้ยงดูครอบครัว

๒. อายุระหว่าง ๑๕ – ๖๕ ปี

๓. มีความพร้อมสามารถเข้าฝึกอาชีพตามโครงการฯ ได้อย่างต่อเนื่องตลอดจนจบ

หลักสูตร

๔. สามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบที่หน่วยงานหรือกลุ่มอาชีพกำหนดขึ้นได้

๕. สามารถทำงานร่วมกันในรูปแบบของการรวมกลุ่มประกอบอาชีพได้และปฏิบัติตามกฎ/ระเบียบที่หน่วยงานหรือกลุ่มอาชีพกำหนดขึ้นได้

ข้อกำหนดของการขอรับการสนับสนุนโครงการฯ

๑. กลุ่มสตรีได้มีการรวมกลุ่มอยู่แล้วแต่ยังไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์มาก่อน

๒. จำนวนสมาชิก ๓๐ คนเท่านั้น และมีคณะกรรมการกลุ่ม ๑ ชุด

๓. หนังสือขอรับการสนับสนุนโครงการฯ มายังศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวจังหวัดเชียงราย ต้องผ่านความเห็นชอบของผู้นำชุมชน/องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น/เทศบาล ฯลฯ

หมายเหตุ

- หลักสูตรที่กลุ่มสตรีฯ ต้องการฝึกอบรม ขึ้นอยู่กับความประสงค์ของกลุ่มฯ และสภาพแวดล้อมของแต่ละท้องถิ่น/ความต้องการของตลาด/สามารถขยายกิจการเป็นธุรกิจขนาดย่อมในอนาคตได้

- การฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวฯ จะลงดำเนินการในพื้นที่ของกลุ่มสตรีฯ
เจ้าหน้าที่สามารถติดต่อสอบถาม

คุณเกศรินทร์ เมืองดี ๐๘๔-๐๔๖๕๗๐๕

กระบวนการ/ขั้นตอนการฝึกอบรม ตามโครงการสร้างชีวิตใหม่ให้สตรีและครอบครัว

การฝึกอบรมมี ๒ ช่วง

ช่วงที่ ๑ การฝึกอบรมใช้ระยะเวลา จำนวน ๔๔ วัน

- ต้องฝึกอบรมติดต่อกัน กลุ่มสตรีสามารถเลือกวันหยุดได้ ๒ วัน ต่อสัปดาห์ (แล้วแต่กลุ่มสตรี จำนวน ๓๐ คน จะตกลงกัน)
- ใน ๑ วัน จะฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๕ ชั่วโมง
(กลุ่มสตรีฯ สามารถเลือกเวลาฝึกอบรมได้เอง)

ช่วงที่ ๒ การรวมกลุ่มประกอบอาชีพ จำนวน ๖๐ วัน

- เป็นการรวมกลุ่ม เพื่อฝึกฝีมือให้มีทักษะและความชำนาญในหลักสูตรที่ฝึกอบรมในช่วง ๔๔ วัน นั้น เพิ่มมากขึ้น บางกลุ่มสามารถมีรายได้ให้แก่ตัวเองระหว่างการรวมกลุ่ม และในอนาคตสามารถนำสินค้าของกลุ่มไปแสดง หรือออกร้านตามงานเทศกาลต่างๆ ได้

หมายเหตุ

ถ้าหากกลุ่มสตรีฯ ทำหนังสือขอรับการสนับสนุนมายัง ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย และผ่านกระบวนการพิจารณาของคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว ศูนย์เรียนรู้ฯ จะนัดประชุมชี้แจงกระบวนการและขั้นตอนการฝึกอบรมอีกครั้ง



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพในชุมชน ใบสมัครเลขที่/25.....วันที่.....

โครงการ.....

แบบที่ 2

ឯកសារ

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว..... จังหวัด.....

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

☐ สมัครด้วยตนเอง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

1.ชื่อผู้สมัคร (ค.อ./น.ส./นาง/นาย).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เพศ ☐ น ☐ หญิง ☐ เพศทางเลือก

เลขบัตรประชาชน

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

 วันเดือนปีเกิด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ชื่อนี้..... ศาสนา..... จบการศึกษาระดับ..... จากโรงเรียน / สถาบัน.....

ปีที่จบการศึกษา พ.ศ. (ถ้ามี).....

2.สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ มีบุตร.....คน ชายบุตร.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ ☐ ว่างาน ถูกเลิกจ้าง ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ ระบุ _____

3. บิดาชื่อ..... ประกอบอาชีพ..... มารดาชื่อ..... ประกอบอาชีพ.....

4.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รหัสประจำบ้าน.....

5. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ติดต่อน..... โทรศัพท์פקครอง.....

6. สภาพปัญหาของผู้รับบริการ

☐ ถูกเลิกจ้าง ☐ ครอบครัวหย่าร้าง/หาเลี้ยงบุตรลำพัง ☐ ได้รับผลกระทบจากภัยธรรมชาติ ☐ อื่น ๆ ระบุ

7. ข้อมูลด้านสุขภาพ

ร่างกายปกติ สุขภาพแข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัว(โปรดระบุ)

8. วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรม

☐ เพิ่มทักษะความรู้ ☐ เพื่อนำไปประกอบอาชีพ ☐ อื่น ๆ ระบุ

9.ผู้สมัครขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

☐ โครงการสร้างชีวิตใหม่ฯ ☐ โครงการสนับสนุนรวมกลุ่มประกอบอาชีพ ☐ โครงการเสริมสร้างการค้าเป็นธุรกิจสตรี

หลักสูตรอบรม.....

10. ทราบข่าวการรับสมัครจาก ☐ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ ☐ แผ่นพับ ☐ โปสเตอร์ ☐ โทรทัศน์ ☐ ศูนย์เรียนรู้ฯ ☐ วิทยุ ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ หากข้าพเจ้าก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ ข้าพเจ้ายินดีขอชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ และได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

.....

หลักฐานการสมัคร

☐ รูปถ่าย 1-2 นิ้ว

จำนวน 3 แผ่น

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน 2 แผ่น

☐ ลำเนาบัตรประชาชน

จำนวน 2 แผ่น

☐ **สำเนาจดการศึกษา**

จำนวน 1 แผ่น

☐ ใบรับรองแพทย์

จำนวน 1 แผ่น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

ตำแหน่ง.....