



ประกาศมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๐

ด้วยมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาจะรับสมัครเยาวชนเพื่อพิจารณาให้การสนับสนุนเงินทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๐ 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 ๆ ละ ๕ คนขึ้นไป วงเงินกลุ่มละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 - ๑.๓ เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (บุคคล/กลุ่ม) สำหรับผู้ที่เคยได้รับทุนประกอบอาชีพของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนาที่มีการดำเนินงานต่อเนื่อง มีผลสำเร็จ และมีแผนการขยายกิจการ โดยสามารถขอสนับสนุนวงเงินรายละ/กลุ่มละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
๒. คุณสมบัติของเยาวชนที่ขอรับทุน ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
 - ๒.๑ อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๕ ปี
 - ๒.๒ ต้องมีสถานภาพโสด (ผู้สมัครต้องไม่มีครอบครัว และไม่มีบุตร)
 - ๒.๓ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย
 - ๒.๔ เป็นเยาวชนหรือกลุ่มเยาวชน (กลุ่มละ ๕ คนขึ้นไป) ที่มีฐานะยากจน ขาดแคลนเงินทุนประกอบอาชีพ
 - ๒.๕ มีความรู้ความสามารถที่จะประกอบอาชีพที่ตนถนัดและมีผู้ให้การรับรอง ได้แก่ ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด
 - ๒.๖ มีความพร้อมในการเข้ารับการอบรมคุณธรรม จริยธรรม ของมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา (หากไม่ผ่านการอบรมจะถือว่าสละสิทธิ์รับทุน)
๓. หลักฐานประกอบการสมัคร
 - ๓.๑ แบบคำขอที่กรอกข้อความชัดเจนและครบถ้วนด้วยตัวบรรจงเรียบร้อยแล้ว
 - ๓.๒ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
 - ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร อย่างละ ๑ ชุด
 - ๓.๔ หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัคร โดย ผู้ฝึกสอนอาชีพ ผู้นำชุมชน กลุ่มหรือองค์กรที่สังกัด และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้รับรอง
 - ๓.๕ สำเนาใบผ่านการอบรมด้านทักษะอาชีพที่ขอทุน
 - ๓.๖ กรณีสมัครเป็นกลุ่ม ให้แนบหลักฐานตามข้อ ๓.๑ - ๓.๕ ทุกคน

๔. การสมัครเข้ารับทุนและสถานที่ติดต่อ

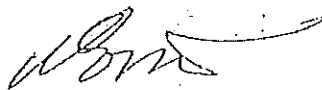
๔.๑ ขอรับแบบคำขอการสนับสนุนฯ ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) บ้านพักเด็กและครอบครัว (บพด.) ที่มีภูมิลำเนาหรือมีที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดนั้น หรือดาวน์โหลดแบบคำขอรับฯ ได้ทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : www.dcy.go.th หัวข้อ "ประชาสัมพันธ์"

๔.๒ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

๔.๓ ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนฯ ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัว (บพด.)

๔.๔ ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกทางเว็บไซต์ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน : www.dcy.go.th สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) และบ้านพักเด็กและครอบครัว (บพด.) ในช่วงเดือน มีนาคม ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙



(นายวิชา มหาคุณ)

ประธานกรรมการมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนเพื่อส่งเสริมการประกอบอาชีพ

มูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

ติดรูปถ่าย
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. บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านตนเอง อาศัยอยู่กับบิดา - มารดา /ญาติ บ้านเช่า
 อื่นๆ
5. สภาพบ้านที่พักอาศัย (เช่น จำนวนห้อง ห้องน้ำ สภาพฝาบ้าน หลังคา เป็นบ้านไม้ชั้นเดียว).....
.....
.....
6. สภาพแวดล้อมที่พักอาศัย (เช่น ทุ่งนา ป่า ชุมชน ห่างไกลจากถนน).....
.....
.....
7. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
8. ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด..... บิดา-มารดา ประกอบอาชีพ.....
9. จบชั้นการศึกษาสูงสุด สาขา/แผนก
จากโรงเรียน/สถาบัน..... จังหวัด เมื่อปี
10. กำลังศึกษาอยู่ชั้น สาขา/แผนก.....
จากโรงเรียน/สถาบัน..... จังหวัด

11. จำนวนสมาชิกในครอบครัว (ที่อยู่ด้วยกัน).....คน (ระบุ)

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

12. บุคคลที่อยู่ในการดูแลของท่าน ไม่มี มี จำนวน คน

13. การประกอบอาชีพ ปัจจุบัน ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เคยประกอบอาชีพใดมาบ้าง (ระบุ)

รายได้เฉลี่ย วันละ บาท/ เดือนละ บาท

ปัจจุบันประกอบอาชีพ (ระบุ)

รายได้เฉลี่ย วันละ บาท/ เดือนละ บาท

14. สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

15. ได้รับความรู้ความชำนาญด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....

ระยะเวลาที่ฝึกฝน.....วัน/เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้แนบมาด้วย)

16. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่

- ได้รับ จาก.....วงเงิน.....บาท
เมื่อปี พ.ศ.
- ไม่เคยได้รับ

17. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....
.....

18. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....
.....

19. ขอรับการสนับสนุนทุนจากมูลนิธิฯ ในวงเงิน.....บาท เพื่อใช้ในการ.....
.....

20. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม (เช่น การนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาปรับใช้).....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ พร้อมรูปถ่าย 1 ใบ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว หากพบภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนแล้วแก่กองทุนฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.วัน

รายละเอียดการขอรับทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

กยพ. 001/2

1. ชื่ออาชีพ
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
 - ต้องซื้อใหม่ 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.

หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว (ชื่อผู้รับรอง)

อายุ ปี อาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน)

ที่ตั้ง

โทรศัพท์ โทรสาร

ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครรับทุน นาย/ นาง/ นางสาว

ในฐานะเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครรับทุนเป็นผู้

- มีความประพฤติดี มีความอดสาหะ ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกอบอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้น้อย
- ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ
- มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพด้าน
- เนื่องจาก
-
- ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน
- จัดโดย (ชื่อหน่วยงานผู้จัด) ระยะเวลาการเข้าอบรมวัน/เดือน
- ระหว่างวันที่ สถานที่อบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ

(.....)

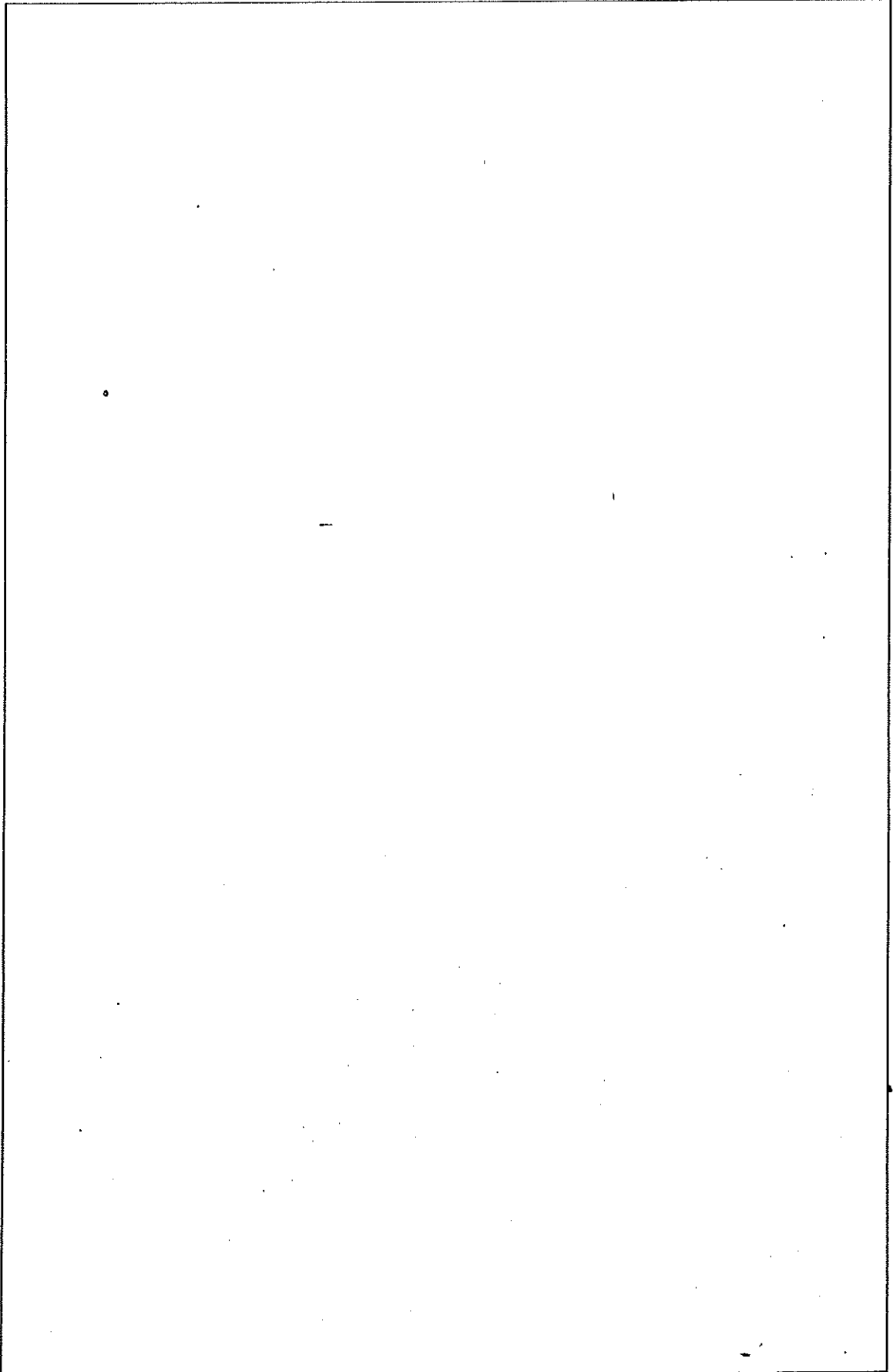
ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

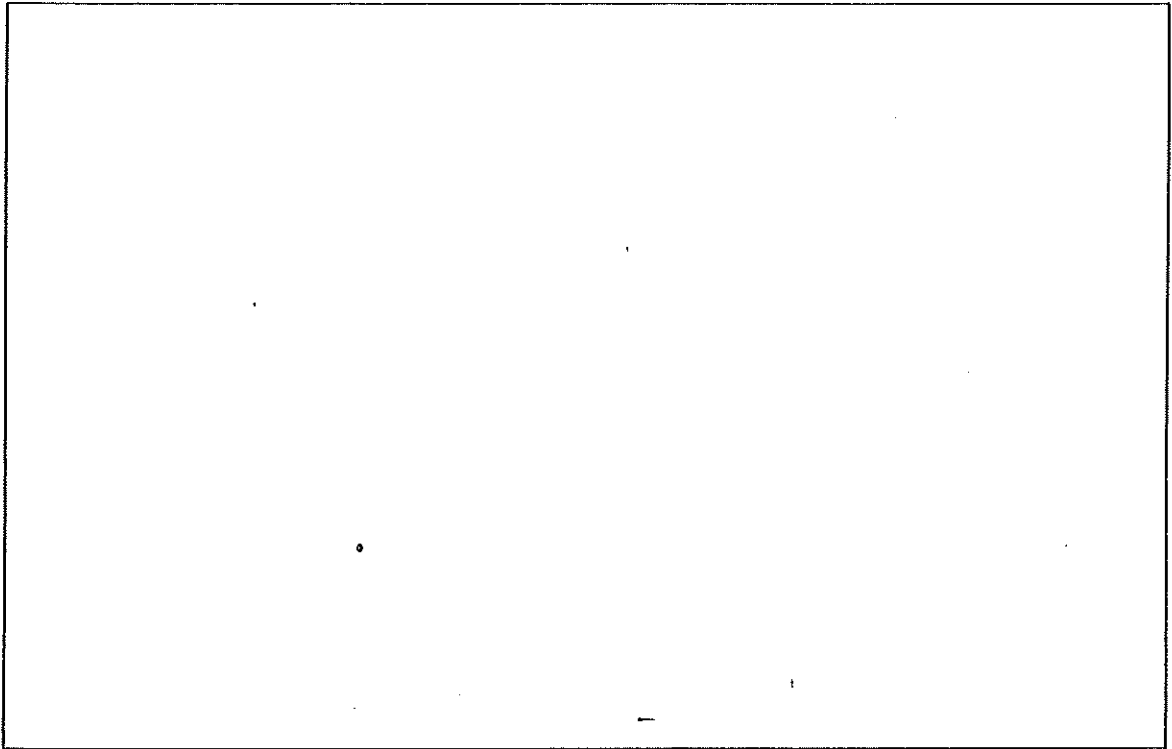
หมายเหตุ ผู้ลงนามในหนังสือรับรองควรเป็น และเอกสารผู้รับรอง

1. ผู้นำชุมชน ที่ผู้ขอรับทุนมีถิ่นพำนัก หรือผู้นำกลุ่ม / องค์กรที่เยาวชนสังกัด
2. ครูผู้ฝึกสอนอาชีพ / อาจารย์ในสถานศึกษาเดิม หรือปัจจุบัน
3. สำนวนบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

ภาพประกอบอาชีพ หรือลักษณะอาชีพ (งานฝีมือ / ผลิตภัณฑ์ / อุปกรณ์ที่มีลักษณะเฉพาะ)



แผนที่บ้านปัจจุบัน



แผนที่สถานที่จัดทำโครงการ

