



ที่ บร ๐๐๑๙/ว.๑๐๑

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์  
๑๑๕๙ เขากะโด้ง  
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพให้กับผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน พัฒนาการอำเภอเมืองบุรีรัมย์,คูเมือง,หนองหงส์,โนนสุวรรณ และพัฒนาการอำเภอพลับพลาชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. รายชื่อผู้เสพยาเสพติดผ่านการบำบัดฟื้นฟูและมีความประสงค์ขอความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ชุด  
๓. เอกสารการขอรับทุนฯ แบบ ๓ - ๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ปี ๒๕๖๔ เพื่อสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ ให้กับผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด โดยใช้กลไกกองทุนแม่ของแผ่นดิน เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอในการพิจารณาตรวจสอบความพร้อมของผู้ขอรับทุน ตลอดจนให้การติดตาม และรายงานผลการประกอบอาชีพของผู้ที่ได้รับทุนประกอบอาชีพ ต่อสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาค ๓ ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดบุรีรัมย์ ได้แจ้งรายชื่อผู้เสพยาเสพติดผ่านการบำบัดฟื้นฟูที่มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือ จำนวน ๘ ราย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

เพื่อให้การจัดทำเอกสารข้อมูลผู้ขอรับการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ ตามรายละเอียด วิธีการการขอรับทุนประกอบอาชีพ และแนวทางการดำเนินงานสงเคราะห์ช่วยเหลือ บรรลุวัตถุประสงค์ของทางราชการ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดบุรีรัมย์ จึงขอให้พัฒนาการอำเภอมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการติดตาม และตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับทุน ตามบัญชีรายชื่อพร้อมกรอกข้อมูลผู้ขอรับทุนฯตามแบบ สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ส่งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฯ ภายในวันอังคารที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ท่านสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ไลน์ จนท.กองทุนแม่ฯ บร.

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเคโซ วันทนาทิทัษ)   
พัฒนาการจังหวัดบุรีรัมย์

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน  
โทร/โทรสาร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๒

**แนวทางการดำเนินงานสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด**

**ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**(จากงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.)**

**๑. หลักเกณฑ์การพิจารณาให้การสนับสนุน**

๑. สำนักงาน ป.ป.ส.๑ - ๙/ป.ป.ส.กทม. ดำเนินการคัดเลือกเป้าหมายตามเกณฑ์ครบทุกข้อ ดังนี้

๑.๑ เป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในระบบใดก็ได้ ในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ โดยมีเอกสารหลักฐานยืนยัน หรือเป็นผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายได้โครงการกำลังใจในพระตำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา

๑.๒ เป็นผู้มีความตั้งใจในการเลิกยาเสพติด มีความประพฤติดีในระหว่างการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู และต้องมีผู้ให้การรับรอง เช่น เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน และ/หรือมีผู้ปกครอง หรือคนในครอบครัวให้การรับรอง เช่น พ่อ แม่ สามี ภรรยา ลูก เป็นต้น

๑.๓ เป็นผู้มีฐานะยากจน ไม่สามารถรับเงินสงเคราะห์จากนโยบายและโครงการต่าง ๆ ของรัฐบาล หรือไม่มีแหล่งทุนอื่นในพื้นที่ หรือไม่เข้าหลักเกณฑ์ของแหล่งทุนในพื้นที่ และไม่ได้อยู่ระหว่างการรับการสนับสนุน ทุนประกอบอาชีพจากแหล่งงบประมาณอื่นใด

๑.๔ เป็นผู้ไม่มีอาชีพ หรือสูญเสียอาชีพไป เพราะการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

๑.๕ มีทักษะในอาชีพนั้น ๆ มาก่อน หรือผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว ในกรณีที่ไม่มีความรู้ทักษะในการ ประกอบอาชีพ ให้ดำเนินการดังนี้

- หากต้องการประกอบอาชีพช่างฝีมือต่าง ๆ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัด ฟื้นฟูอำเภอ/เขต ส่งเข้ารับการฝึกอบรมในแหล่งฝึกวิชาชีพตามความเหมาะสมจนจบ หลักสูตร และควรมีเอกสารรับรองการผ่านการฝึกวิชาชีพ

- หากต้องการประกอบอาชีพอื่น ๆ เช่น ทำเกษตร ค้าขาย หรืออาชีพอื่นใด ที่ไม่มี ใบบรรอง/ประกาศนียบัตร ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต/ ควรจัดให้มีการแนะแนวก่อนการให้ทุน เพื่อเป็นการทบทวนและสร้างความมั่นใจในการ ประกอบอาชีพให้แก่ผู้รับทุน

๑.๖ มีศักยภาพที่จะทำอาชีพนั้น ๆ เช่น ต้องการเลี้ยงสัตว์ ก็จะต้องมีพื้นที่เพียงพอ ฯลฯ ภาคประชาชน และสำนักงาน ป.ป.ส.๑ - ๙/ป.ป.ส.กทม. ต้องลงพื้นที่สำรวจสภาพความเป็นอยู่และความพร้อม ในการประกอบอาชีพของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณา จัดสรรและกำกับติดตามงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของสำนักงาน ป.ป.ส.ภาค/กทม.

๒. เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัด จัดทำโครงการเสนอขอรับเงินอุดหนุนทุนประกอบอาชีพ มายังสำนักงาน ป.ป.ส.๑ - ๙/ป.ป.ส.กทม. ทั้งนี้โดยผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดติดต่อขอรับทุนประกอบอาชีพ ผ่านกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้านหรือคณะกรรมการหมู่บ้าน เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอและ จังหวัดตามลำดับ พิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติและความพร้อมของผู้ขอรับทุนประกอบอาชีพก่อนเสนอขอรับ ทุนประกอบอาชีพมายังสำนักงาน ป.ป.ส.๑ - ๙/ ป.ป.ส.กทม.

๓. คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรและกำกับติดตามงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดของสำนักงาน ป.ป.ส.ภาค/กทม. จัดประชุมพิจารณาโครงการที่องค์กรภาคประชาชนเสนอ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตามระเบียบสำนักงาน ป.ป.ส. ว่าด้วยงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยสำนักงาน ป.ป.ส.ภาค ๑ - ๙/กทม. แสวงหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการ พิจารณาของคณะกรรมการฯ ให้เพียงพอ และให้มีการพิจารณาอนุมัติงบประมาณโดยคำนึงถึงความพร้อมและ ศักยภาพในการประกอบอาชีพ เน้นการอนุมัติงบประมาณเชิงคุณภาพ

๒. รายการค่าใช้จ่ายที่ให้การสนับสนุน

ทุนประกอบอาชีพ : ในอัตราไม่เกินรายละ ๒๐,๐๐๐ บาท (งบประมาณเงินอุดหนุนส่วนกลาง)

๓. เอกสารประกอบขอรับทุนสนับสนุน

เอกสารประกอบการเสนอขอรับการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพจากสำนักงาน ปปส.ภ.๑ - ๙/ปปส.กทม. ได้แก่

๑. เอกสารโครงการ
๒. คำร้องขอรับการช่วยเหลือ
๓. สำเนาหลักฐานยืนยันการผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
๔. สำเนาหลักฐานแสดงตนของผู้ขอรับทุน
๕. สำเนาหลักฐานแสดงตนของผู้รับรอง

๔. ข้อตกลงก่อนการสนับสนุนงบประมาณ

๑. สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม. กำกับดูแลองค์กรที่เสนอโครงการให้ดำเนินการส่งมอบปัจจัยการผลิตให้แก่ผู้รับทุน ในวงเงินไม่เกินรายละ ๒๐,๐๐๐ บาท ภายใน ๑ เดือน นับแต่ได้รับงบประมาณจากสำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม.

๒. ผู้ผ่านการพิจารณาต้องทำสัญญารับเงินทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ซึ่งผู้รับทุนทุกรายต้องลงนามกับ ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม. โดยมีองค์กรผู้เสนอโครงการเป็นพยาน

๓. ก่อนการส่งมอบปัจจัยการผลิต องค์กรภาคประชาชนต้องลงพื้นที่ตรวจสอบผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอีกครั้งว่ายังมีความพร้อมในการประกอบอาชีพหรือไม่ กรณีผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูไม่พร้อมในการประกอบอาชีพขอให้องค์กรภาคประชาชนแจ้งต่อสำนักงาน ปปส.ภ.๑ - ๙/ปปส.กทม. เพื่อพิจารณาแก้ไขความไม่พร้อมหรือยกเลิกทุนประกอบอาชีพดังกล่าวเป็นรายกรณี

๕. ข้อตกลงหลังการสนับสนุนงบประมาณ

กรณีมีการยกเลิกการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ ขอให้สำนักงาน ปปส.ภ.๑ - ๙ และ ปปส.กทม. แจ้งการคืนทุนประกอบอาชีพมายัง สฟป. ทุกครั้ง ภายในระยะเวลา ๑ เดือน หลังจากที่ได้รับการตัดโอนงบประมาณจาก สลก. และการแจ้งคืนทุนประกอบอาชีพครั้งสุดท้าย ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ หากดำเนินการล่าช้ากว่าระยะเวลาที่ได้กำหนด ขอให้ ปปส.ภ.๑ - ๙/ปปส.กทม. รับผิดชอบบริหารจัดการงบประมาณที่เหลือจ่ายดังกล่าว

๖. การกำกับ/ติดตามผู้รับทุนประกอบอาชีพ

กลไกการติดตาม ได้แก่

๑. ระดับพื้นที่ สำนักงาน ปปส.ภาค ๑ - ๙/ปปส.กทม. ประสานให้กองทุนแม่ของแผ่นดินระดับหมู่บ้าน/คณะกรรมการหมู่บ้าน เช่น ปฏิบัติการตำบล กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน องค์กรภาคประชาชนที่เสนอโครงการฯ ลงพื้นที่เพื่อติดตามดูแลและให้คำแนะนำในการประกอบอาชีพแก่ผู้ที่ได้รับทุน ทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน โดยให้ติดตามดูแลครั้งแรกหลังจากผู้รับทุนรับมอบปัจจัยการผลิตแล้ว ๑ เดือน และส่งข้อมูลการติดตามดูแลให้กับสำนักงาน ปปส.ภ.๑ - ๙/ปปส.กทม. บันทึกข้อมูลลงในระบบ NISPA/โครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ปี ๒๕๖๔

๒. ระดับภาค ภายในระยะเวลา ๖ เดือน ให้เจ้าหน้าที่ ปปส.ภ.๑ - ๘/ปปส.ภทท. สุ่มลงพื้นที่ เพื่อติดตามการประกอบอาชีพของผู้รับทุนเป็นครั้งคราว และประสานกับผู้รับผิดชอบตามข้อ ๑ เพื่อนำข้อมูลมาบันทึกในระบบ NISPA/โครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ปี ๒๕๖๔

**๗. กรณีผู้รับทุนไม่สามารถประกอบอาชีพได้**

กรณีที่ผู้รับทุนประกอบอาชีพไปแล้ว แต่ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญารับเงินทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ให้สำนักงาน ปปส.ภ.๑ - ๘/ปปส.ภทท. เรียกเงินคืน ภายใน ๑ เดือน ตามระเบียบสำนักงาน ป.ป.ส. ว่าด้วยงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๕ ซึ่งระบุว่า การเรียกเงินอุดหนุนคืน ให้กระทำได้ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินอุดหนุนไม่นำเงินอุดหนุนไปใช้ตามโครงการหรือกิจกรรม หรือไม่นำเงินไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ หรือภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการหรือคณะอนุกรรมการ และใช้เป็นหลักเกณฑ์ประกอบในการพิจารณาไม่สนับสนุนโครงการต่อไป ยกเว้นในกรณีดังต่อไปนี้

๑. ผู้รับทุนถึงแก่กรรม (มีหลักฐานสำเนาใบมรณะบัตร)
๒. ผู้รับทุนประสบภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพ เช่น บางรายประกอบอาชีพค้าขาย แต่ขายไม่ดี บางรายสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการสนับสนุนล้มตายลงเป็นจำนวนมาก (มีหลักฐานหนังสือรับรองการประสบภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพจากองค์กรที่เสนอโครงการขอรับทุนฯ)
๓. ผู้รับทุนประสบภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย เป็นต้น (มีหลักฐานแสดงการเป็นผู้ประสบภัยจากหน่วยงานภาครัฐหรือถูกประกาศเป็นเขตภัยพิบัติ)
๔. ผู้รับทุนประสบอุบัติเหตุหรือมีปัญหาด้านสุขภาพ ภายหลังจากได้รับมอบปัจจัยการผลิตแล้ว (มีหลักฐานใบรับรองแพทย์และ/หรือหลักฐานการเข้ารับการรักษาพยาบาล)
๕. ผู้รับทุนถูกจับดำเนินคดี (มีหลักฐานสำเนาบันทึกการถูกจับกุมจากสถานีตำรวจ)

**๘. การสิ้นสุดการติดตามการประกอบอาชีพของผู้รับทุน**

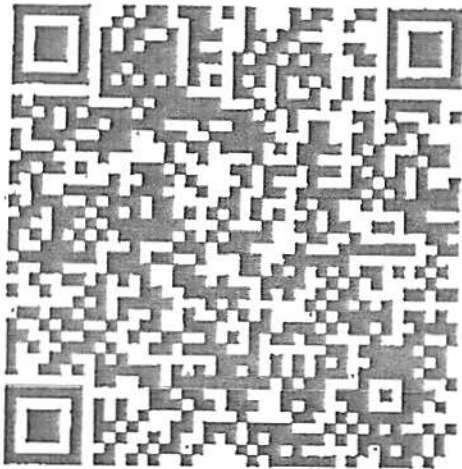
๑. ครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับตั้งแต่ที่ผู้รับทุนได้รับมอบปัจจัยการผลิต
๒. ผู้รับทุนไม่สามารถประกอบอาชีพตามที่ขอรับการสนับสนุนต่อไปได้ หลังจากเริ่มดำเนินการไประยะหนึ่งแล้ว
  - ๒.๑ ผู้รับทุนถึงแก่กรรม (มีหลักฐานสำเนาใบมรณะบัตร)
  - ๒.๒ ผู้รับทุนประสบภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพ เช่น บางรายประกอบอาชีพค้าขาย แต่ขายไม่ดี บางรายสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการสนับสนุนล้มตายลงเป็นจำนวนมาก (มีหลักฐานหนังสือรับรองการประสบภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพจากองค์กรที่เสนอโครงการขอรับทุนฯ)
  - ๒.๓ ผู้รับทุนประสบภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย เป็นต้น (มีหลักฐานแสดงการเป็นผู้ประสบภัยจากหน่วยงานภาครัฐหรือถูกประกาศเป็นเขตภัยพิบัติ)
  - ๒.๔ ผู้รับทุนประสบอุบัติเหตุหรือมีปัญหาด้านสุขภาพ ภายหลังจากได้รับมอบปัจจัยการผลิตแล้ว (มีหลักฐานใบรับรองแพทย์และ/หรือหลักฐานการเข้ารับการรักษาพยาบาล)
  - ๒.๕ ผู้รับทุนถูกจับดำเนินคดี (มีหลักฐานสำเนาบันทึกการถูกจับกุมจากสถานีตำรวจ)
  - ๒.๖ ผู้รับทุนเข้ารับการอุปสมบท (มีหลักฐานสำเนาการเข้าอุปสมบท โดยกำหนดระยะเวลาการมากกว่า ๓ เดือน)
  - ๒.๗ ผู้รับทุนเข้ารับการเกณฑ์ทหาร (มีหลักฐานสำเนาแสดงการเข้ารับการเกณฑ์ทหาร โดยกำหนดระยะเวลาการมากกว่า ๖ เดือน)
  - ๒.๘ ผู้รับทุนย้ายถิ่นที่อยู่

**๓. การสร้างการรับรู้และการยอมรับการคืนคนดีสู่สังคม**

๑. สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. สนับสนุนให้ผู้รับทุนสงเคราะห์การประกอบอาชีพเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม ซึ่งจัดโดยหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ เช่น ศอ.ปส.จ. ศป.ปส.อ. ภาคเอกชน ฯลฯ เนื่องในโอกาสกิจกรรมสำคัญต่างๆ เพื่อสร้างกระแสการคืนคนดีสู่สังคม

๒. สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. เผยแพร่ข้อมูลและสื่อในระดับพื้นที่ เพื่อรณรงค์สร้างการรับรู้การยอมรับการคืนคนดีสู่สังคม

หมายเหตุ เอกสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔



12 ปปส.ภาค/กทม.  
นำข้อมูลเข้าระบบ  
nispas

11 **กททป**  
เครือข่าย  
กองทุนแม่ฯ จังหวัด  
ติดตาม/รายงาน

10 เครือข่าย  
กองทุนแม่ฯ อำเภอ  
ติดตาม/รายงาน

9 กองทุนแม่ฯ  
หมู่บ้าน/  
คณะกรรมการหมู่บ้าน  
ติดตาม/รายงาน

8 ผู้รับทุน  
ได้รับอุปกรณ์/เครื่องมือ  
สำหรับประกอบอาชีพ  
และปรับตัวสู่สังคม

**คุณสมบัติ**

- เป็นผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด
- มีความตั้งใจดีอยากเสพติด
- มีฐานะยากจน
- มีผู้รับรอง (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน)
- ไม่มีอาชีพและไม่ได้รับเงินช่วยเหลือจากแหล่งทุนใด
- มีทักษะและศักยภาพในการประกอบอาชีพนั้นๆ



**ผู้ประสงค์  
ขอรับทุน**

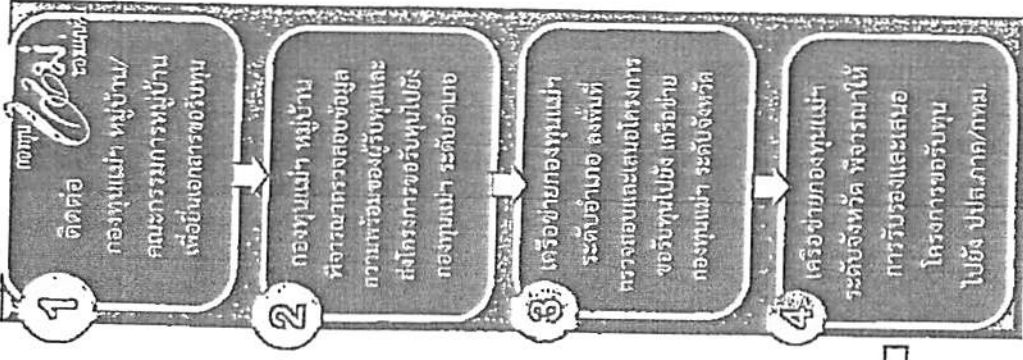
**แนวทางการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ  
ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ปี 2564**



7 **ปปส.ภาค/กทม.**  
ส่งมอบทุนประกอบอาชีพให้กับ  
กองทุนแม่ฯจังหวัด เพื่อส่งมอบ  
กองทุนแม่ฯ อำเภอ และกองทุนแม่ฯ  
หมู่บ้าน ตามลำดับ เมื่อจัดซื้ออุปกรณ์  
เครื่องมือประกอบอาชีพ

6 **ปปส.ภาค/กทม.**  
จัดประชุม-คณะอนุกรรมการ  
เงินอุดหนุน ศึกษารายละเอียดของ/  
อนุมัติโครงการ โดยสนับสนุนไม่  
เกิน 20,000 บาท/ราย และแจ้งผล  
ไปยังกองทุนแม่ฯ จังหวัด

5 **ปปส.ภาค/กทม.**  
รับเอกสารโครงการขอรับทุน  
และวิเคราะห์โครงการเสนอ  
คณะกรรมการประเมินทุน



รายชื่อผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู และประสงค์ขอรับการช่วยเหลือ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่
๑	นายพิษณุ สมรุต	บ้านเลขที่ ๑๐๔/๔ หมู่ที่ ๑ ตำบลหินเหล็กไฟ อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
๒	นายสาริต เลิศล้ำ	บ้านเลขที่ ๔๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลตุมใหญ่ อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
๓	นายพีรวัส ตะคอนรัมย์	บ้านเลขที่ ๒๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลคูเมือง อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์
๔	นายภูวนาถ พลบัวแก้ว	บ้านเลขที่ ๑๓ หมู่ที่ ๑๕ ตำบลหนองชัยศรี อำเภอหนองหงส์ จังหวัดบุรีรัมย์
๕	นายชวลิต เกาะโค้ง	บ้านเลขที่ ๕๓ หมู่ที่ ๑๗ ตำบลห้วยหิน อำเภอหนองหงส์ จังหวัดบุรีรัมย์
๖	นายเจษฎาภรณ์ สำรวมรัมย์	บ้านเลขที่ ๕๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลดงอีจาน อำเภอโนนสุวรรณ จังหวัดบุรีรัมย์
๗	นายอรรถกิจ บุขรากล	บ้านเลขที่ ๗๑ หมู่ที่ ๑๕ ตำบลชุมเห็ด อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์
๘	นายจิรายุส เป็รื่องวิชา	หมู่ที่ ๑ ตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลับพลาชัย จังหวัดบุรีรัมย์

**คำร้องขอรับการช่วยเหลือ**

หมู่บ้าน/ชุมชน.....

วันที่.....

เรียน .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง.....

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

- ( ) ผู้ที่เคยมีพฤติกรรมด้านยาเสพติดมาก่อนและประสงค์ที่จะเลิกและกลับสู่สังคมปกติหรือประกอบอาชีพสุจริต
- ( ) ผู้ผ่านค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด
- ( ) ผู้ผ่านค่ายบำบัดรักษายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน
- ( ) ผู้พ้นจากการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ-ระบบบังคับบำบัด-ระบบต้องโทษ
- ( ) ผู้พ้นการคุมความประพฤติคดียาเสพติด
- ( ) ผู้ต้องขังคดียาเสพติดภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา

มีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือดังนี้

ประเภท	จำนวน	เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง
ค่าอุปกรณ์/วัสดุประกอบอาชีพ		( ) ใบเสร็จรับเงิน ( ) ใบบริสุทธิ ( ) บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘/๑-๓ ( ) หลักฐานการแสดงตน ( ) เอกสารอื่นได้แก่ ..... .....
( ) ผู้รับรอง (บุคคลในครอบครัว)		ผู้รับรองชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ..... เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้ขอรับการช่วยเหลือ  (.....) ผู้รับรอง
( ) ผู้รับรอง (นายอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ฯลฯ)		ผู้รับรองชื่อ.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... สังกัด.....กับผู้ขอรับการช่วยเหลือ  (.....) ผู้รับรอง

รายละเอียดในการนำเงินไปใช้จ่าย (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับการช่วยเหลือ



แบบรับรองการขอรับทุนประกอบอาชีพผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด  
สำนักงาน ปปส.ภาค ...3.....  
จังหวัด ..บุรีรัมย์....

ข้าพเจ้าชื่อ ..... อายุ ..... ปี บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ตำบล ..... จังหวัด ..... หมายเลขบัตรประชาชน .....  
ระดับการศึกษา ..... หมายเลขโทรศัพท์ ..... เป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู  
ยาเสพติด มีความประสงค์ขอรับทุนประกอบอาชีพ ..... ปัจจุบันข้าพเจ้า  
ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดและมีความตั้งใจในการประกอบอาชีพ หากข้าพเจ้าได้รับทุนแล้วไม่มีความตั้งใจ  
ในการประกอบอาชีพทำให้ทุนที่ได้รับสูญเปล่า ข้าพเจ้ายินดีชดใช้เงินคืนตามข้อกำหนดของราชการ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....

ข้าพเจ้าชื่อ ..... มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ .....  
กับผู้รับทุน ขอรับรองว่า ..... ปัจจุบันไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีความตั้งใจ  
และมีความพร้อมในการประกอบอาชีพตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ และเห็นควรสนับสนุน  
ทุนประกอบอาชีพให้กับ .....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....

ข้าพเจ้าชื่อ ..... ตำแหน่ง(กำนัน/ผู้ใหญ่)..... หมู่ที่ .....  
ตำบล ..... จังหวัด ..... ขอรับรองว่า ..... ปัจจุบัน  
ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีความตั้งใจและมีความพร้อมในการประกอบอาชีพตามหลักเกณฑ์การสนับสนุน  
ทุนประกอบอาชีพ และเห็นควรสนับสนุนทุนประกอบอาชีพให้กับ .....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....

ข้าพเจ้าชื่อ ..... ตำแหน่ง(นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ/ผบ.ศป.ปส.  
ชน./รอง ผบ.ศป.ปส.ชน.) ..... จังหวัด ..... ขอรับรอง  
ว่า ..... ปัจจุบันไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีความตั้งใจและมีความพร้อม  
ในการประกอบอาชีพตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ และเห็นควรสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ  
ให้กับ .....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....

แบบรับรองการพิจารณาความพร้อมของผู้รับทุนประกอบอาชีพ  
เพื่อขอรับทุนประกอบอาชีพของสำนักงาน ป.ป.ส.

กองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน/คณะกรรมการหมู่บ้าน ได้คัดกรองตรวจสอบคุณสมบัติ  
ตลอดจนได้ลงพื้นที่พิจารณาความพร้อมของผู้รับทุนประกอบอาชีพ จำนวน.....คน เรียบร้อยแล้ว และ  
หากได้รับการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าว จะติดตามและรายงานผลการให้การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ  
ต่อสำนักงาน ปปส.ภาค/กรุงเทพมหานคร ต่อไป จึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นการรับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน.....หรือ/ประธานคณะกรรมการ  
หมู่บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการฯ ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแล

โทรศัพท์มือถือ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการฯ ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแล

โทรศัพท์มือถือ .....

หมายเหตุ ให้หมู่บ้านซึ่งขอรับทุนประกอบอาชีพจัดทำแบบรับรองฯ หมู่บ้านละ ๑ แผ่น

**แบบรับรองการพิจารณาความพร้อมของผู้รับทุนประกอบอาชีพ  
เพื่อขอรับทุนประกอบอาชีพของสำนักงาน ป.ป.ส.**

เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอได้คัดกรองตรวจสอบคุณสมบัติ ตลอดจนได้ลงพื้นที่  
พิจารณาความพร้อมของผู้รับทุนประกอบอาชีพ จำนวน.....คน เรียบร้อยแล้ว และหากได้รับการ  
สนับสนุนงบประมาณดังกล่าว จะติดตามและรายงานผลการให้การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพต่อสำนักงาน  
ปปส.ภาค/กรุงเทพมหานครต่อไปจึงได้ลงนามไว้เพื่อเป็นการรับรอง

ลงชื่อ.....  
(.....)

ประธานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอ.....  
โทรศัพท์มือถือ .....

ลงชื่อ.....  
(.....)

รองประธานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอ.....  
โทรศัพท์มือถือ .....

ลงชื่อ.....  
(.....)

กรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินอำเภอ.....  
โทรศัพท์มือถือ .....

หมายเหตุ ให้เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอจัดทำแบบรับรองฯ แห่งละ ๑ แผ่น