

แบบข้อมูลประวัติพลาเมืองศีจังหวัด.....

ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. 2546

ก. บันทึกเหตุการณ์

ภาพพจน์เมืองดี

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองดี (นิติเครื่องหมาย \checkmark ในช่อง)

1. ชื่อ-สกุล วัน/เดือน/ปี ที่เกิด อายุ ปี

2. ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

3. วุฒิการศึกษาสูงสุด ประถม มัธยม ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

4. อาชีพ สถานที่ทำงาน

5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

6. สถานภาพการสมรส โสด สมรสแล้ว หย่า / ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

7. ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี เสียชีวิตแล้ว หาย / ร่าง

8. ชื่อ матери..... อายุ..... ปี เสียชีวิตแล้ว หาย / ร่าง

9. ชื่อ – สกุลคู่สมรส.....

9.1. ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์/มือถือ.....

9.2. อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

9.3 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท

10. ชื่อบุตรในความอุปการะของพลเมืองดี

- 10.1 บุตรคนที่ 1 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
10.2 บุตรคนที่ 2 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
10.3 บุตรคนที่ 3 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
10.4 บุตรคนที่ 4 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....

11. ข้อมูลอื่น ๆ

4. หลักฐานประกอบการพิจารณา (จัดเครื่องหมาย ในช่อง □)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน..... ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน..... ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน..... ฉบับ
4. สำเนาระบบบัตรของพลเมืองดีที่เสียชีวิต จำนวน..... ฉบับ
5. สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ จำนวน..... ฉบับ
6. สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน..... ฉบับ
7. หลักฐานอื่น ๆ จำนวน..... ฉบับ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....

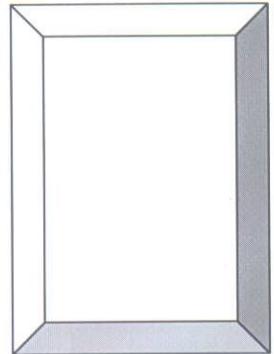
ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

แบบข้อมูลประวัติพลาเมืองศีบนาดเจ็บ
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลาเมืองดี พ.ศ. 2546

ก. บันทึกเหตุการณ์



ภาพพลาเมืองดี

บ. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลาเมืองดี (ปีเกิด..... ในช่อง)

1. ชื่อ-สกุล อายุ..... ปี วัน/เดือน/ปี ที่เกิด.....
2. ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด ประถม..... มัธยม..... ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
4. อาชีพปัจจุบัน..... สถานที่.....
ที่ตั้ง..... โทรศัพท์.....
5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท
6. สถานภาพการสมรส โสด สมรสแล้ว หย่า / ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลาเมืองดี

7. ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี เสียชีวิตแล้ว หย่า / ร้าง
8. ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี เสียชีวิตแล้ว หย่า / ร้าง
9. ชื่อ - สกุลคู่สมรส..... อายุ..... ปี เสียชีวิตแล้ว หย่า / ร้าง
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์/มือถือ.....
10. ชื่อบุตรในความอุปการะของพลาเมืองดี
 - 10.1 บุตรคนที่ 1 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
 - 10.2 บุตรคนที่ 2 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
 - 10.3 บุตรคนที่ 3 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
 - 10.4 บุตรคนที่ 4 ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....

11. ข้อมูลอื่น ๆ

.....

๔. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ใช้เครื่องหมาย ในช่อง □)

- | | |
|---|----------------|
| 1. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน.....ฉบับ |
| 2. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| 3. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า | จำนวน.....ฉบับ |
| 4. <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปภาระ | จำนวน.....ฉบับ |
| 5. <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปภาระ | จำนวน.....ฉบับ |
| 6. <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่น ๆ | จำนวน.....ฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....

.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....

.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....

.....
