

ติดรูปถ่าย
2 นิ้ว

- เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (วงเงินสนับสนุนรายละไม่เกิน 10,000.- บาท)
- เงินทุนในการจัดกิจกรรม (วงเงินสนับสนุนกลุ่มละไม่เกิน 15,000.- บาท)
- เงินทุนเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพ (วงเงินสนับสนุนรายละ/กลุ่มละไม่เกิน 20,000.-บาท)

[illegible]

10. บุคคลที่อยู่ในการดูแลของท่าน ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน คน
11. การประกอบอาชีพ ปัจจุบัน ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ
☐ ประกอบอาชีพ (ระบุ)
รายได้เฉลี่ย วันละ บาท/ เดือนละ บาท
12. สถานที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
สถานที่ใกล้เคียง.....
13. ได้รับความรู้ความชำนาญด้านอาชีพที่จะประกอบจาก.....
ระยะเวลาที่ฝึกฝน..... เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้แนบมาด้วย)
14. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่
☐ ได้รับ จาก..... วงเงิน..... บาท
เมื่อปี พ.ศ.....
☐ ไม่เคยได้รับ
15. ปัญหาในการประกอบอาชีพ.....
.....
16. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุน.....
.....
17. ขอรับการสนับสนุนทุนจากมูลนิธิฯ ในวงเงิน..... บาท เพื่อใช้ในการ.....
.....
18. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ประสงค์จะแจ้งเพิ่มเติม.....
.....

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

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่..... เดือน พ.ศ

รายละเอียดการขอรับทุนมูลนิธิกองทุนเยาวชนพัฒนา

1. ชื่อโครงการ / อาชีพ
2. วงเงินที่ขอรับการสนับสนุน
3. ความรู้ในการประกอบอาชีพ
 - ☐ ได้รับการถ่ายทอดมาจากผู้รู้ / พ่อแม่ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น
 - ☐ ได้ความรู้ในการประกอบอาชีพจากสถานศึกษา
 - ☐ เข้ารับการพัฒนาศักยภาพจากสถาบันภาครัฐ/เอกชน (ระบุ)
 - ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
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
 - 6.1 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 ผู้เสนอโครงการ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือรับรองผู้สมัครรับทุนส่งเสริมการประกอบอาชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ชื่อผู้รับรอง)
 อายุ ปี อาชีพ ตำแหน่ง
 สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน)
 ที่ตั้ง โทรศัพท์ โทรสาร
 ความเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว
 ในฐานะเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ :

- ☐ มีความประพฤติดี มีความอดสาหะ ตั้งใจพัฒนาตนเองในการประกอบอาชีพ อย่างจริงจัง และมีรายได้ไม่น้อย
 ไม่เพียงพอในการเลี้ยงชีพ ขาดแคลนเงินทุนในการประกอบอาชีพ
- ☐ มีความรู้ความสามารถในการประกอบอาชีพด้าน
 เนื่องจาก
- ☐ ผ่านการฝึกอบรมทักษะอาชีพด้าน
 จัด โดย (ชื่อหน่วยงานผู้จัด) ระยะเวลาการเข้าอบรม วัน/เดือน
 ระหว่างวันที่ สถานที่อบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ

(.....)

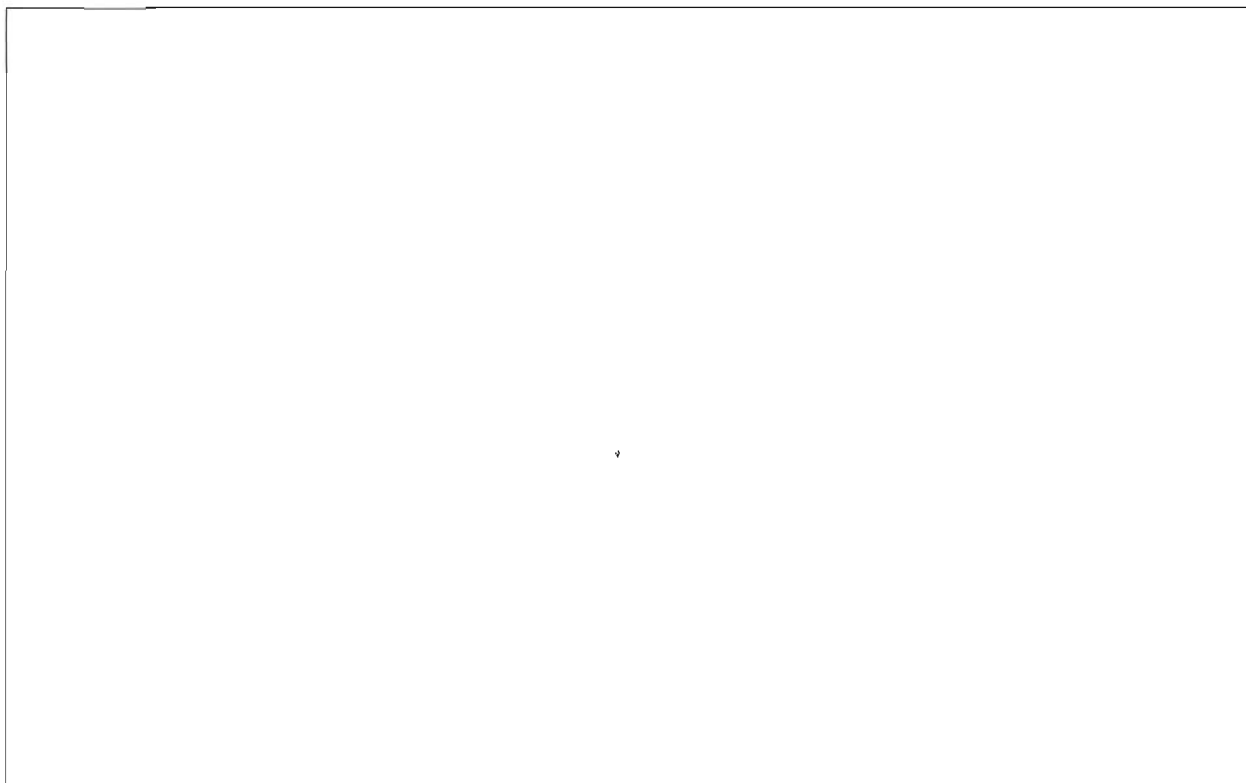
ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ผู้ลงนามในหนังสือรับรองควรเป็น

1. ผู้นำชุมชน ที่ผู้ขอรับทุนมีถิ่นพำนัก หรือผู้นำกลุ่ม / องค์กรที่เยาวชนสังกัด
2. ครูผู้ฝึกสอนอาชีพ / อาจารย์ในสถานศึกษาเดิม หรือปัจจุบัน

แผนที่บ้านปัจจุบัน



แผนที่สถานที่จัดทำโครงการ

