



ที่ นน ๐๐๐๕ / ๖๕๓๕๓

ศาลากลางจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-พะเยา นน ๕๕๐๐๐

๒๗) ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือในการคัดเลือกครอบครัวร่วมเย็นระดับจังหวัด และเสนอชื่อบุคคลดีเด่นด้านการพัฒนาครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด และ นายกเทศมนตรีเมืองน่าน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกครอบครัวร่วมเย็นระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. แนวทางการเสนอชื่อบุคคลดีเด่นด้านการพัฒนาครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้กำหนดจัดงานวันแห่งครอบครัว ในช่วงต้นเดือนเมษายนเป็นประจำของทุกปี เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนได้ตระหนักถึงความสำคัญของครอบครัว ซึ่งตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๓๓ กำหนดให้วันที่ ๑๔ เมษายน ของทุกปีเป็น "วันครอบครัว" และการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ขอความร่วมมือให้จังหวัดน่าน ได้พิจารณาคัดเลือกครอบครัวร่วมเย็นระดับจังหวัด จำนวน ๑ ครอบครัว และประชาสัมพันธ์เชิญชวนเสนอชื่อบุคคลากรดีเด่นด้านการพัฒนาครอบครัว จำนวน ๑ คน เพื่อเข้ารับโล่เชิดชูเกียรติในงานวันแห่งครอบครัว ณ กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล ในช่วงต้นเดือนเมษายน ๒๕๖๓

ในการนี้ จังหวัดน่าน จึงขอความร่วมมือท่าน ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ทุกครอบครัวที่มีคุณสมบัติตรงตามกฎเกณฑ์ที่กำหนด ร่วมส่งผลงานเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเป็นครอบครัวร่วมเย็นระดับจังหวัด และเสนอชื่อบุคคลดีเด่นด้านการพัฒนาครอบครัว ประจำปี ๒๕๖๓ โดยกรอกข้อมูลรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้าร่วมการคัดเลือก จัดทำผลงานเป็นรูปเล่ม จำนวน ๓ เล่ม พร้อมด้วยแผ่นซีดีบันทึกข้อมูล (Word) จำนวน ๑ แผ่น ส่งให้จังหวัด (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดน่าน) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้สำหรับอำเภอทุกอำเภอ ให้แจ้งองค์กรส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๒

- เห็นควรส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดน่าน

๘ ม.ค. ๒๕๖๓

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ผู้ประสานงานนางสาวภาวิณี ศรีสุวรรณค์

โทร ๐๕๔ ๗๑๖๔๐ ๔

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายนิริวัชร คีรโกภาวิโรจน์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

๓๐ ม.ค. ๒๕๖๓

(นายดีเรก สุดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกครอบครัวร่วมเย็น
ประจำปี ๒๕๖๓

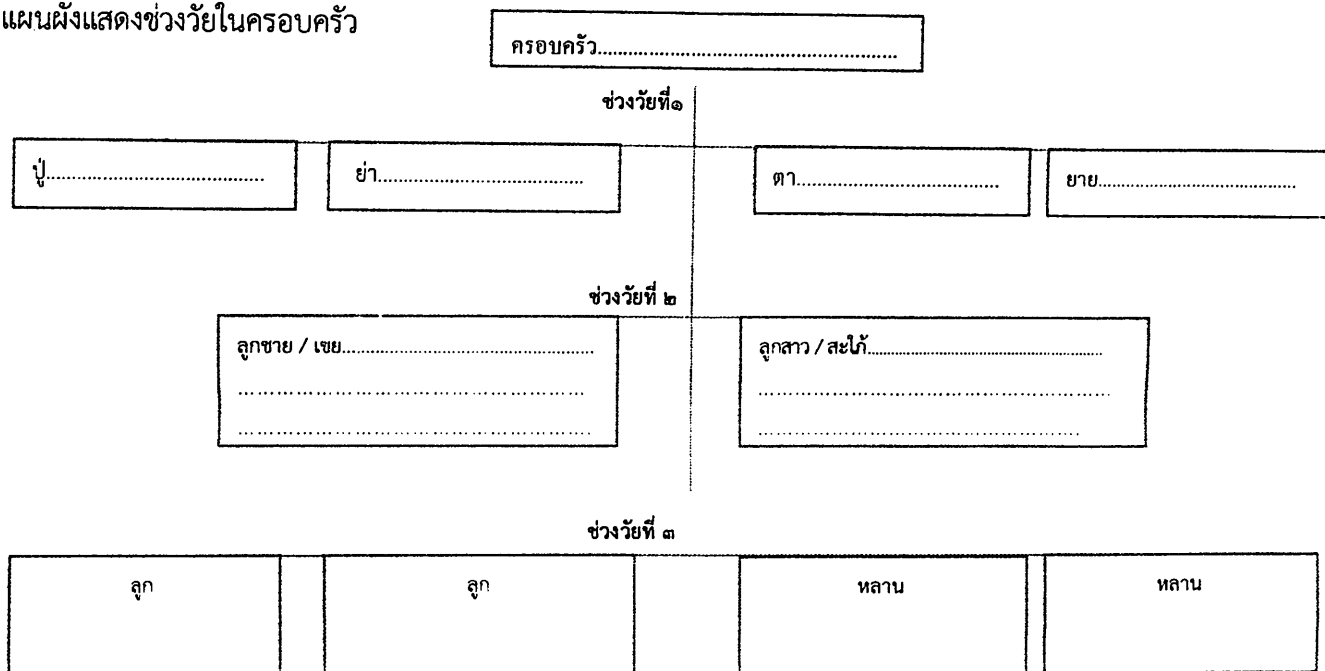
๑. เป็นครอบครัวซึ่งเป็นที่รู้จักและยอมรับกันดีในชุมชนว่าเป็นครอบครัวที่ดี โอบอ้อมอารีแก่คนทั่วไป
๒. เป็นครอบครัวที่อยู่อาศัยร่วมกันอย่างน้อย ๓ ช่วงวัยในครอบครัว คือ
ช่วงวัยที่ ๑ ได้แก่ ปู่ ย่า ตา ยาย คนใดคนหนึ่ง
ช่วงวัยที่ ๒ ได้แก่ พ่อ แม่ คนใดคนหนึ่ง
ช่วงวัยที่ ๓ ได้แก่ ลูก หรือหลาน คนใดคนหนึ่ง
๓. เป็นครอบครัวที่ยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง และมีความซื่อสัตย์สุจริตในการประกอบอาชีพ
๔. เป็นครอบครัวที่จัดสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยได้อย่างเหมาะสม
๕. เป็นครอบครัวที่มีพฤติกรรมทางสังคมดี มีศีลธรรม
๖. บุคคลในครอบครัวสามัคคีกลมเกลียวกัน เอื้ออาทรช่วยเหลือซึ่งกันและกันในครอบครัว
๗. ไม่เคยมีปัญหาหย่าร้าง หรือฟ้องร้องกันในระหว่างสมาชิกครอบครัว และบุคคลในครอบครัวไม่เคยถูกตัดสินว่ามีความผิดทั้งทางแพ่งและทางอาญาจนต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก ยกเว้นเป็นความผิดลหุโทษหรือความผิดที่กระทำโดยประมาท
๘. ไม่มีบุคคลในครอบครัวติดยาเสพติดหรือเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ติดสุรา การพนัน และอบายมุขอื่นๆ
๙. เป็นครอบครัวที่ไม่มีพฤติกรรมในการใช้ความรุนแรงในครอบครัว

แบบฟอร์มกรอกประวัติครอบครัวร่วมเย็น

ประจำปี ๒๕๖๓

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑ แผนผังแสดงช่วงวัยในครอบครัว



๒. ประวัติย่อ

๒.๑ ประวัติย่อของสมาชิกครอบครัวช่วงวัยที่ ๑ (กรอกทุกคนพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตร ปชช.)

- ๑) ชื่อ - นามสกุล.....สถานภาพในครอบครัว.....(ปู่ ย่า ตา ยาย)
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 การศึกษา.....อาชีพเดิม.....อาชีพปัจจุบัน.....
- ๒) ชื่อ - นามสกุลสามี/ภรรยา.....สถานภาพในครอบครัว.....(ปู่ ย่า ตา ยาย)
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 การศึกษา.....อาชีพเดิม.....อาชีพปัจจุบัน.....
 สถานภาพการสมรส อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง ถึงแก่กรรม เมื่อ.....
- ๓) จำนวนบุตรทั้งหมด.....คน แยกเป็นชาย.....คน หญิง.....คน แยกไปมีครอบครัวใหม่
 จำนวน.....คน อยู่ด้วยกันจำนวน.....คน

๒.๒ ประวัติย่อของสมาชิกครอบครัวช่วงวัยที่ ๒ (หากมีมากกว่า ๑ ครอบครัวให้กรอกทุกคนพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตร ปชช.)

- ๑) ชื่อ - นามสกุล.....สถานภาพในครอบครัว.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
การศึกษา..... อาชีพเดิม..... อาชีพปัจจุบัน.....

๒) ชื่อ - นามสกุลสามี/ภรรยา..... สถานภาพในครอบครัว.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
การศึกษา..... อาชีพเดิม..... อาชีพปัจจุบัน.....
สถานภาพการสมรส อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง ถึงแก่กรรม เมื่อ.....

๓) จำนวนบุตรทั้งหมด..... คน แยกเป็นชาย..... คน หญิง..... คน แยกไปมีครอบครัว
ใหม่ จำนวน..... คน อยู่ด้วยกันจำนวน..... คน

๒.๓ ประวัติย่อของสมาชิกครอบครัวช่วงวัยที่ ๓ (ให้กรอกทุกคนพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตร ปชช.)

๑) ชื่อ - นามสกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
การศึกษา..... อาชีพเดิม..... อาชีพปัจจุบัน.....
ปัจจุบัน พักอาศัยอยู่ด้วยกัน ไปศึกษาต่อหรือทำงานต่างจังหวัดกลับบ้านเป็นครั้งคราว
 แยกไปมีครอบครัวใหม่

๒) ชื่อ - นามสกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
การศึกษา..... อาชีพเดิม..... อาชีพปัจจุบัน.....
ปัจจุบัน พักอาศัยอยู่ด้วยกัน ไปศึกษาต่อหรือทำงานต่างจังหวัดกลับบ้านเป็นครั้งคราว

แยกไปมีครอบครัวใหม่

๓. สิ่งที่เป็นแบบอย่างและเห็นว่าครอบครัวสมควรได้รับการยกย่องว่าเป็นครอบครัวร่มเย็น (เช่นการอบรมเลี้ยงดู การ
อยู่ร่วมกันด้วยความร่มเย็นและเอื้ออาทรต่อกัน มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกันของสมาชิกทุกคนในครอบครัว ตลอดจนบำเพ็ญ
ตนให้เป็นประโยชน์ด้วยการช่วยเหลือชุมชน และสังคมส่วนรวม)

๔. หลักคุณธรรมประจำครอบครัวที่เห็นควรได้รับการยกย่อง

๕. หลักคิด/แนวทางการใช้ชีวิตของครอบครัว/การแก้ปัญหาภายในครอบครัว

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าเป็นข้อมูลที่เป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีที่จะรับผิดชอบในความผิดที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าครอบครัวร่วมเย็น
(.....)
วันที่.....

๖. บุคคลอ้างอิง(ควรเป็นผู้ที่สามารถให้ข้อมูลรายละเอียดของครอบครัวได้เมื่อมีการตรวจสอบข้อมูล)

- ๑) ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ติดต่อ.....โทร.....
๒) ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

๗. ผู้เสนอ (ควรเป็นองค์กร/หน่วยงาน เช่น อบต. เทศบาล อำเภอ หน่วยงานต้นสังกัด แต่ต้องไม่ใช่บุคคลคนเดียวกับผู้รับรอง)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

๘. ผู้รับรอง (ผู้บริหารขององค์กร/หน่วยงาน เช่น นายกอบต./เทศบาล หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าองค์กร/หน่วยงาน)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

หมายเหตุ : ๑. หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่ กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดน่าน โทร./โทรสาร ๐๕๔ ๗๑๖ ๔๐๔

๒. การกรอกข้อมูลให้ใช้การพิมพ์เท่านั้น และจัดทำเป็นรูปเล่ม โดยมีรูปภาพประกอบ (รูปครอบครัว และรูปการทำกิจกรรมทางสังคมร่วมกันของครอบครัว) จำนวน ๓ เล่ม พร้อมซีดีบันทึกข้อมูลจำนวน ๑ แผ่น ส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ จังหวัดน่าน ศูนย์ราชการจังหวัดน่าน ถนน น่าน-พะเยา ตำบลไชยสถาน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐