สป/นิติกรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลไสหมาก
เลขที่รับ 1503
วันที่ 5 ก.ค. 65
เวลา 14.37 น.

ที่ พม ๐๓๐๔.๒๓/ว.๔๑๘

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช
(ภายในสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านศรีธรรมราช)
๑๙๓ ถ.ราชดำเนิน ต.ในเมือง อ.เมืองนครศรีธรรมราช
จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ประกาศการยื่นขอลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวนเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

เรียน รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกรมกิจการเด็กและเยาวชน เรื่องการยื่นขอลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน จำนวน ๑ ชุด

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมกรพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๓๐ กำหนดให้มีสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย สมาชิกประกอบด้วย ประธานสภาเด็กและเยาวชนจังหวัดทุกจังหวัด ประธานสภาเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร และกลุ่มเด็กและเยาวน จำนวน ๓๘ คน ซึ่งมาจากการคัดเลือกกันเองจากกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ได้ลงทะเบียนไว้ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด และกรมกิจการเด็กและเยาวชน ได้จัดทำประกาศกรมกิจการเด็กและเยาวชน เรื่องการยื่นลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อเขารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทยเสร็จเรียบร้อยแล้วนั้น

บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือมายังท่านประชาสัมพันธ์การยื่นขอลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน สำหรับผู้ที่ประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ -๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยยื่นเอกสารได้ที่บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช (ภายในสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านศรีธรรมราช) ๑๙๓ ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช **<u>ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕</u>**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายก อบต. ไสหมาก
- จังหวัดนครศรีฯ แจ้ง ประชาสัมพันธ์ประกาศการยื่นขอลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน เพื่อเข้าขั้นการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย
บุญเรือน วงศ์ชม
5 ก.ค. 65

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศรุดา ศรีสุขใส)
หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดนครศรีธรรมราช

- เพื่อโปรดพิจารณา
5 ก.ค. 65

- เห็นควรแจ้ง
พ.ก.ก.
5 ก.ค. 65

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐-๗๕๓๕-๗๙๙๐ โทรสาร ๐-๗๕๓๔-๓๘๙๒

แจ้งท้าย ตามหนังสือที่ พม ๐๓๐๔.๒๓/ว ๘๑๘ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑. ศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๒. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๓. นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช
๔. นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง
๕. นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง
๖. นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน
๗. นายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล
๘. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล
๙. รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีธรรมาโศกราช
๑๐. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
๑๑. ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิทยบริการจังหวัดนครศรีธรรมราช มหาวิทยาลัยรามคำแหง
๑๒. อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
๑๓. อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช (ไสใหญ่)

ประกาศกรมกิจการเด็กและเยาวชน
เรื่อง การยื่นขอลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน

ด้วยกรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รับสมัครกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อใช้สิทธิคัดเลือกผู้แทนเด็กและเยาวชนเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย จำนวน ๓๘ คน ตามระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยหลักเกณฑ์การลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

๑. คุณสมบัติ

๑.๑ เป็นกลุ่มหรือองค์กรของเด็กและเยาวชนที่รวมตัวกันตั้งแต่สิบคนขึ้นไป โดยทำกิจกรรมเพื่อพัฒนาตนเองและสังคม และรวมตัวกันทำกิจกรรมในประเทศไทยไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ซึ่งต้องเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ดำเนินกิจกรรมด้านใดด้านหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑) ด้านเอดส์ เพศศึกษา
๒) ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งเสพติด
๓) ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต
๔) ด้านการศึกษา
๕) ด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
๖) ด้านสิทธิเด็กและสิทธิมนุษยชน
๗) ด้านการเมืองและประชาธิปไตย
๘) ด้านสื่อ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
๙) ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๑๐) ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และพลังงาน
๑๑) ด้านการท่องเที่ยว กีฬาและนันทนาการ
๑๒) ด้านชนเผ่าและชาติพันธุ์
๑๓) ด้านคนพิการ ด้านผู้ด้อยโอกาสและผู้อยู่ในสภาวะยากลำบาก
๑๔) ด้านการทำงานกับเด็กและเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม
๑๕) ด้านการลดความรุนแรงและการใช้สันติวิธี
๑๖) ด้านเกษตรกรรมและการพัฒนาอาชีพ
๑๗) ด้านชุมชนและชุมชนแออัด
๑๘) ด้านเครือข่ายสภานักเรียน องค์การนิสิต นักศึกษา
๑๙) ด้านเพศวิถี และด้านอื่น ๆ

๑.๒ สมาชิกของกลุ่มเด็กและเยาวชนที่จะขอยื่นลงทะเบียนต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) เป็นผู้มีสัญชาติไทย
๒) อายุไม่เกินยี่สิบห้าปีบริบูรณ์
๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

/๔) ต้องไม่เป็น ...

๔) ต้องไม่เป็นผู้แสวงหาผลประโยชน์ในทางการเมือง ในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชน

๕) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

๖) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๗) ต้องมีผู้รับรองกลุ่ม (ผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน/ผู้บริหารหรือครูสถานศึกษา ฯลฯ) และมีที่ตั้งชัดเจน

๘) มีผลงานด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชนไม่น้อยกว่าหนึ่งปีขึ้นไป และผลงานจะต้องเป็นที่ประจักษ์

๒. เอกสารและหลักฐานการขอลงทะเบียน ประกอบด้วย

๒.๑ แบบลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชนที่กรอกข้อความชัดเจนและครบถ้วนด้วยตัวบรรจงตามแบบ กดย. ๐๑

๒.๒ รายชื่อสมาชิกกลุ่มเด็กและเยาวชน ตามแบบ กดย. ๐๒ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และรับรอง "สำเนาถูกต้อง" โดยลงลายมือชื่อกำกับเอกสารไว้ด้วย

๒.๓ หนังสือรับรองกลุ่มเด็กและเยาวชน ตามแบบ กดย. ๐๓ (ผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน/ผู้บริหารหรืออาจารย์สถานศึกษา เป็นผู้รับรอง)

๒.๔ แบบประวัติผู้แทนกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย ตามแบบ กดย. ๐๔

๒.๕ สรุปผลงาน/กิจกรรมด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชนที่กลุ่มดำเนินงานมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปีขึ้นไป และผลงานจะต้องเป็นที่ประจักษ์ (ทำเป็นรูปเล่มมีภาพถ่ายประกอบ)

๒.๖ รูปถ่ายของสมาชิก ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓. การยื่นแบบลงทะเบียน

๓.๑ กรุงเทพมหานคร

๑) ให้ยื่นต่อกลุ่มกิจการสภาและเครือข่ายเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน ชั้น ๑๖ เลขที่ ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๖๕๑ ๖๖๗๖, ๐๒ ๖๕๑ ๖๗๓๕ ในวันเวลาราชการ หรือ

๒) ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับถึงกลุ่มกิจการสภาและเครือข่ายเด็กและเยาวชน กรมกิจการเด็กและเยาวชน เลขที่ ๖๑๘/๑ ถนนนิคมมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ (ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ)

๓.๒ ส่วนภูมิภาค ให้ยื่นต่อบ้านพักเด็กและครอบครัวในแต่ละจังหวัดที่กลุ่มเด็กและเยาวชนตั้งอยู่

๔. กำหนดการรับลงทะเบียน

๔.๑ เปิดรับลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน ระหว่างวันที่ ๑ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๔.๒ ประกาศรายชื่อกลุ่มเด็กและเยาวชนในวันศุกร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยปิดประกาศไว้ที่

- กรมกิจการเด็กและเยาวชน
- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
- สถาบันอุดมศึกษาของรัฐที่เป็นส่วนราชการ
- สถาบันอุดมศึกษาในกำกับของรัฐ
- สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
- บ้านพักเด็กและครอบครัว
- เว็บไซต์ www.dcy.go.th

/๕. ขั้นตอน ...

แบบฟอร์ม
กลุ่มเด็กและเยาวชน

แบบฟอร์ม
กลุ่มเด็กและเยาวชน

กดย. ๐๑

แบบลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน

ในการใช้สิทธิคัดเลือกผู้แทนเด็กและเยาวชนเพื่อเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

สาขากิจกรรม (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในด้านที่กลุ่มดำเนินการ)

- ○ ด้านเอดส์ เพศศึกษา
- ○ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งเสพติด
- ○ ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต
- ○ ด้านการศึกษา
- ○ ด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
- ○ ด้านสิทธิเด็กและสิทธิมนุษยชน
- ○ ด้านการเมืองและประชาธิปไตย
- ○ ด้านสื่อ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
- ○ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ○ ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และพลังงาน
- ○ ด้านการท่องเที่ยว กีฬา และนันทนาการ
- ○ ด้านชนเผ่าและชาติพันธุ์
- ○ ด้านคนพิการ ผู้ด้อยโอกาส และผู้อยู่ในสภาวะยากลำบาก
- ○ ด้านการทำงานกับเด็กและเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม
- ○ ด้านการลดความรุนแรงและการใช้สันติวิธี
- ○ ด้านเกษตรกรรมและการพัฒนาอาชีพ
- ○ ด้านชุมชนและชุมชนแออัด
- ○ ด้านเครือข่ายสภานักเรียน องค์การนิสิต นักศึกษา
- ○ ด้านเพศวิถี และด้านอื่น ๆ

๑. ชื่อกลุ่ม/องค์กร.....

๒. พ.ศ. ที่ก่อตั้ง.....จำนวนสมาชิก.....คน (ดังรายชื่อแนบ)

๓. สถานที่ติดต่อของกลุ่ม/องค์กร เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๔. ประวัติการก่อตั้ง (โดยสรุป) .....

.....

.....

.....

.....

๕. วัตถุประสงค์ในการก่อตั้งกลุ่ม/ภารกิจดำเนินงานของกลุ่ม.....

.....

.....

.....

๖. ผู้ก่อตั้ง.....

.....

.....

๗. ลักษณะกลุ่ม/องค์กร

( ) เป็นกลุ่ม/องค์กรอิสระ ไม่สังกัดหน่วยงานใด

( ) เป็นกลุ่ม/องค์กรอิสระ สังกัดหน่วยงาน (ระบุ) .....

.....

๘. บุคคลอ้างอิง (ไม่เป็นบุคคลในครอบครัว)

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๙. บุคคลที่กลุ่ม/องค์กร เสนอชื่อเพื่อเป็นผู้แทนเด็กและเยาวชนในการเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

๑) ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง /น.ส.....นามสกุล.....

ผู้แทนสำรอง จำนวน ๒ คน ได้แก่

๑) ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

๒) ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

กดย. ๐๒

รายชื่อสมาชิกกลุ่มเด็กและเยาวชน

สาขากิจกรรม.....

ชื่อกลุ่ม/องค์กร.....

(รวมตัวกันตั้งแต่ ๑๐ คนขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๔. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๕. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๖. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๗. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๘. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๙. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๐. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๒. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๓. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
องค์กร.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

กดย. ๐๓

หนังสือรับรองกลุ่มเด็กและเยาวชน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ชื่อผู้รับรอง) .....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน) .....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ขอรับรองว่า (ชื่อกลุ่ม/องค์กรเด็กและเยาวชน) .....
.....เป็นกลุ่มหรือองค์กรของเด็กและเยาวชนที่รวมตัวกันตั้งแต่สิบคนขึ้นไป โดยทำกิจกรรมเพื่อพัฒนาตนเองและสังคม และรวมตัวกันทำกิจกรรมในประเทศไทย มีการดำเนินงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ มีคุณสมบัติเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ดำเนินกิจกรรมด้านใดด้านหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ○ ด้านเอดส์ เพศศึกษา
- ○ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งเสพติด
- ○ ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต
- ○ ด้านการศึกษา
- ○ ด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
- ○ ด้านสิทธิเด็กและสิทธิมนุษยชน
- ○ ด้านการเมืองและประชาธิปไตย
- ○ ด้านสื่อ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
- ○ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ○ ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และพลังงาน
- ○ ด้านการท่องเที่ยว กีฬา และนันทนาการ
- ○ ด้านชนเผ่าและชาติพันธุ์
- ○ ด้านคนพิการ ผู้ด้อยโอกาส และผู้อยู่ในสภาวะยากลำบาก
- ○ ด้านการทำงานกับเด็กและเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม
- ○ ด้านการลดความรุนแรงและการใช้สันติวิธี
- ○ ด้านเกษตรกรรมและการพัฒนาอาชีพ
- ○ ด้านชุมชนและชุมชนแออัด
- ○ ด้านเครือข่ายสภานักเรียน องค์การนิสิต นักศึกษา
- ○ ด้านเพศวิถี และด้านอื่น ๆ

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ : - ผู้รับรองได้แก่ ผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน/ผู้บริหารหรือครูสถานศึกษา ฯลฯ
- กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับรองพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

กดย. ๐๔

แบบประวัติผู้แทนกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ได้รับการเสนอชื่อ
เข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

สาขากิจกรรม.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
๓. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๔. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
๕. การศึกษา
( ) กำลังศึกษา.....
ชื่อสถานศึกษา.....
( ) จบการศึกษา ระดับ.....
๖. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
๗. ปัจจุบันสังกัดกลุ่ม/องค์กร ชื่อ .....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....ถนน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....จังหวัด.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๘. ประสบการณ์การทำงาน .....
.....
.....
.....
.....
๙. ตำแหน่ง/บทบาทหน้าที่ในกลุ่ม/องค์กร
.....
.....
.....
.....
๑๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นผู้แทนกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ.....ผู้แทนกลุ่มเด็กและเยาวชน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

แบบฟอร์ม
กลุ่มเด็กและเยาวชน

กดย. ๐๑

แบบลงทะเบียนของกลุ่มเด็กและเยาวชน

ในการใช้สิทธิคัดเลือกผู้แทนเด็กและเยาวชนเพื่อเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

สาขากิจกรรม (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในด้านที่กลุ่มดำเนินการ)

- ○ ด้านเอดส์ เพศศึกษา
- ○ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งเสพติด
- ○ ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต
- ○ ด้านการศึกษา
- ○ ด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
- ○ ด้านสิทธิเด็กและสิทธิมนุษยชน
- ○ ด้านการเมืองและประชาธิปไตย
- ○ ด้านสื่อ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
- ○ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ○ ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และพลังงาน
- ○ ด้านการท่องเที่ยว กีฬา และนันทนาการ
- ○ ด้านชนเผ่าและชาติพันธุ์
- ○ ด้านคนพิการ ผู้ด้อยโอกาส และผู้อยู่ในสภาวะยากลำบาก
- ○ ด้านการทำงานกับเด็กและเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม
- ○ ด้านการลดความรุนแรงและการใช้สันติวิธี
- ○ ด้านเกษตรกรรมและการพัฒนาอาชีพ
- ○ ด้านชุมชนและชุมชนแออัด
- ○ ด้านเครือข่ายสภานักเรียน องค์การนิสิต นักศึกษา
- ○ ด้านเพศวิถี และด้านอื่น ๆ

๑. ชื่อกลุ่ม/องค์กร.....

๒. พ.ศ. ที่ก่อตั้ง.....จำนวนสมาชิก.....คน (ดังรายชื่อแนบ)

๓. สถานที่ติดต่อของกลุ่ม/องค์กร เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๔. ประวัติการก่อตั้ง (โดยสรุป) .....
.....
.....
.....
.....

๕. วัตถุประสงค์ในการก่อตั้งกลุ่ม/ภารกิจดำเนินงานของกลุ่ม.....
.....
.....
.....

๖. ผู้ก่อตั้ง.....
.....
.....

๗. ลักษณะกลุ่ม/องค์กร

( ) เป็นกลุ่ม/องค์กรอิสระ ไม่สังกัดหน่วยงานใด

( ) เป็นกลุ่ม/องค์กรอิสระ สังกัดหน่วยงาน (ระบุ) .....

.....

๘. บุคคลอ้างอิง (ไม่เป็นบุคคลในครอบครัว)

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๙. บุคคลที่กลุ่ม/องค์กร เสนอชื่อเพื่อเป็นผู้แทนเด็กและเยาวชนในการเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

๑) ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง /น.ส.....นามสกุล.....

ผู้แทนสำรอง จำนวน ๒ คน ได้แก่

๑) ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

๒) ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

กดย. ๐๒

รายชื่อสมาชิกกลุ่มเด็กและเยาวชน

สาขากิจกรรม.....

ชื่อกลุ่ม/องค์กร.....

(รวมตัวกันตั้งแต่ ๑๐ คนขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๔. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๕. ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๖. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๗. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๘. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๙. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๐. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๒. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๑๓. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
องค์กร.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

กดย. ๐๓

หนังสือรับรองกลุ่มเด็กและเยาวชน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ชื่อผู้รับรอง) .....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน) .....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (ชื่อกลุ่ม/องค์กรเด็กและเยาวชน) .....
.....เป็นกลุ่มหรือองค์กรของเด็กและเยาวชนที่รวมตัวกันตั้งแต่สิบคนขึ้นไป โดยทำกิจกรรมเพื่อพัฒนาตนเองและสังคม และรวมตัวกันทำกิจกรรมในประเทศไทย มีการดำเนินงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ มีคุณสมบัติเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ดำเนินกิจกรรมด้านใดด้านหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- ○ ด้านเอดส์ เพศศึกษา
- ○ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งเสพติด
- ○ ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต
- ○ ด้านการศึกษา
- ○ ด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
- ○ ด้านสิทธิเด็กและสิทธิมนุษยชน
- ○ ด้านการเมืองและประชาธิปไตย
- ○ ด้านสื่อ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
- ○ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ○ ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และพลังงาน
- ○ ด้านการท่องเที่ยว กีฬา และนันทนาการ
- ○ ด้านชนเผ่าและชาติพันธุ์
- ○ ด้านคนพิการ ผู้ด้อยโอกาส และผู้อยู่ในสภาวะยากลำบาก
- ○ ด้านการทำงานกับเด็กและเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม
- ○ ด้านการลดความรุนแรงและการใช้สันติวิธี
- ○ ด้านเกษตรกรรมและการพัฒนาอาชีพ
- ○ ด้านชุมชนและชุมชนแออัด
- ○ ด้านเครือข่ายสภานักเรียน องค์การนิสิต นักศึกษา
- ○ ด้านเพศวิถี และด้านอื่น ๆ

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ : - ผู้รับรองได้แก่ ผู้นำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน/ผู้บริหารหรือครูสถานศึกษา ฯลฯ
- กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับรองพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

กดย. ๐๔

แบบประวัติผู้แทนกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ได้รับการเสนอชื่อ
เข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

สาขากิจกรรม.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี
๓. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๔. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
๕. การศึกษา
( ) กำลังศึกษา.....
ชื่อสถานศึกษา.....
( ) จบการศึกษา ระดับ.....
๖. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
๗. ปัจจุบันสังกัดกลุ่ม/องค์กร ชื่อ .....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๘. ประสบการณ์การทำงาน .....
.....
.....
.....
.....
๙. ตำแหน่ง/บทบาทหน้าที่ในกลุ่ม/องค์กร
.....
.....
.....
.....
๑๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นผู้แทนกลุ่มเด็กและเยาวชนที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ.....ผู้แทนกลุ่มเด็กและเยาวชน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....