



ที่ อบ ๐๐๑๙/ ๐๒๓๗๗

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประมาณการจำนวนผู้ขอรับทุนประกอบอาชีพสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัด
พื้นฟูยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผู้ขอรับการสนับสนุนฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับการประสานจากสำนักงานป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติดภาค ๓ (ปปส.ภ.๓) ในการสำรวจจำนวนผู้ขอรับทุนประกอบอาชีพเพื่อให้การสงเคราะห์
ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดพื้นฟูยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๖๖ ภายใต้โครงการกำลังใจในพระราชมหาราช
พระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณอุดหนุนทุนประกอบอาชีพ
ในอัตรารายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท โดยให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอร่วมกับคณะกรรมการเครือข่าย
กองทุนแม่ของแผ่นดิน สำรวจจำนวนผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๖๖ ที่ประสงค์
จะขอรับทุนประกอบอาชีพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯ ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์
ของทางราชการ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้ท่านมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
ร่วมกับคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับอำเภอ สำรวจจำนวนผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด
ที่ประสงค์จะขอรับทุนประกอบอาชีพดังกล่าว และรายงานให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสตาร ประดา)
พัฒนาการจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘

โทรสาร ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘

แบบรายงานผู้รับขอการสนับสนุนทุนในการประกอบอาชีพสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ.....

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัว	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	หมายเหตุ
1							
2							

(ลงชื่อ)ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566