

แบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมโครงการพระราชทานในพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว  
“โคกหนองนาแห่งน้ำใจและความหวัง”

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. รหัสประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
๓. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....
๔. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๕. ที่อยู่ (ปัจจุบัน) บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๖. ลักษณะที่อยู่อาศัย  
☐ บ้านของตนเอง ☐ บ้านญาติ/ผู้อื่น (ระบุชื่อ/ความสัมพันธ์).....  
☐ บ้านเช่า/ห้องเช่า ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
๗. ญาติหรือผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ- สกุล.....  
เกี่ยวข้องเป็น.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการประกอบอาชีพ

๑. การประกอบอาชีพปัจจุบัน  
☐ มีงานทำ  
☐ ค้าขาย (ระบุ\*\*).  
☐ อาชีพอิสระ/ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ\*\*).  
☐ พนักงานโรงงาน (ระบุ\*\*).  
☐ เกษตรกร (ระบุ\*\*).  
☐ รับจ้างทั่วไป (ระบุ\*\*).  
☐ อาชีพอื่นๆ (ระบุ\*\*).  
☐ เรียนหนังสือ (ระบุสถานศึกษา\*\*).  
☐ บวช (ระบุชื่อวัด\*\*).  
☐ ว่างงาน  
☐ กระทำผิดซ้ำ  
☐ อยู่ระหว่างการติดตาม  
☐ ไม่สามารถติดต่อได้  
☐ อื่นๆ (ระบุ\*\*).
๒. รายได้จากการประกอบอาชีพ ☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ รายได้เฉลี่ย.....บาท ต่อเดือน/วัน

### ส่วนที่ ๓ ข้อมูลความต้องการการช่วยเหลือ

๑. ผู้ผ่านการอบรมเคยได้รับความช่วยเหลือจากศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (CARE : Center for Assistance to Reintegration and Employment)  
☐ เคย (เรื่องใด ระบุ\*\*).....  
☐ ไม่เคย
๒. ปัจจุบันต้องการความช่วยเหลือเพิ่มเติมในเรื่องใด  
☐ ทุนประกอบอาชีพเกี่ยวกับการเกษตร ☐ วัสดุอุปกรณ์ในการทำการเกษตร  
☐ ที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเกษตร ☐ องค์ความรู้เกี่ยวกับการเกษตร  
☐ สมัครเข้าร่วมโครงการกับกรมพัฒนาชุมชน ☐ ข้อมูลตำแหน่งงานว่าง  
☐ การสงเคราะห์คำรักษาพยาบาล  
☐ ทุนประกอบอาชีพอื่นๆ (ระบุ\*\*) .....  
☐ อื่นๆ (ระบุ\*\*).....

### ส่วนที่ ๔ ข้อมูลจากการติดตาม

๑. ข้อมูลที่อยู่อาศัย  
☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง  
☐ ที่อยู่อาศัยมีความปลอดภัย ☐ ที่อยู่อาศัยไม่มีความปลอดภัย
๒. สัมพันธภาพกับครอบครัว/ชุมชน  
☐ มีสัมพันธภาพที่ดี ☐ มีสัมพันธภาพไม่ดี (ระบุ).....
๓. การติดตาม  
☐ ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล (ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ผ่านการอบรม แก่หน่วยงานเครือข่าย เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแล ให้คำแนะนำ ปรีกษา ให้บริการสงเคราะห์แก่ผู้ผ่านการอบรม ครอบครัว และชุมชน  
☐ ไม่ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ติดตาม  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

หมายเหตุ : เมื่อได้รับข้อมูลตามแบบรายงานการติดตามผู้ผ่านการอบรมครบถ้วนแล้ว ขอให้ส่งแบบรายงานฯ ไปยังศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (ศูนย์แคร์) ภายในพื้นที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ CARE (กรณารับสถานะการให้ความช่วยเหลือ)

- |                                                                 |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| ๑. ศูนย์ CARE ดำเนินการเอง                                      | ๒. ส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่น (ระบุชื่อหน่วยงาน**) .....           |
| <input type="checkbox"/> ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว | <input type="checkbox"/> ดำเนินการให้ความช่วยเหลือเรียบร้อยแล้ว |
| <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ                   | <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ                   |