



สมุดพกครอบครัว

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

พพม



ชื่อหัวหน้าครอบครัว

เลขประจำตัวประชาชน

นิยาม

ครัวเรือนเปราะบาง หมายถึง ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย ครัวเรือนที่มีรายได้น้อยและมีบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงที่ต้องการได้รับความช่วยเหลือจากคนอื่น เช่น ครอบครัวยากจนที่มีเด็กเล็ก แม่เลี้ยงเดี่ยว ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยติดเตียง มีปัญหาที่อยู่อาศัย จำเป็นต้องร่วมกันพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มดังกล่าวอย่างเร่งด่วน จริงจัง และต่อเนื่อง

ระดับของความเปราะบางของครัวเรือน

ระดับ 1 ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย ครัวเรือนที่มีรายได้น้อยและมีปัญหาที่อยู่อาศัย

ระดับ 2 ครัวเรือนที่มีรายได้น้อยและมีบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง 1 – 2 คน (อาทิ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น)

ระดับ 3 ครัวเรือนที่มีรายได้น้อยและมีบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงมากกว่า 2 คน

หมายเหตุ: ครัวเรือนที่มีรายได้น้อย คือ ครัวเรือนที่มีรายได้เฉลี่ยต่อปีไม่เกิน 100,000 บาท/ คน/ ครัวเรือน
ภาวะพึ่งพิง หมายถึง คนที่ต้องการได้รับการดูแล/ ช่วยเหลือจากคนอื่น

ครัวเรือน หมายถึง ครอบครัวที่อยู่ในบ้านเรือนเดียวกันและกินอยู่ด้วยกัน ครัวเรือนหนึ่งๆ อาจมีหลายครอบครัวก็ได้

หัวหน้าครัวเรือน หมายถึง ผู้ที่หารายได้หลักของครัวเรือนอาจเป็นเจ้าของบ้านหรือไม่ใช่ก็ได้

หัวหน้าครอบครัว หมายถึง ผู้ที่หารายได้หลักของครอบครัว

สมาชิกครัวเรือน หมายถึง สมาชิกที่อยู่ประจำในครัวเรือนนี้ (คนที่ไม่ได้อยู่ประจำ แต่ไปๆ มาๆ ในรอบปีที่ผ่านมา ต้องมีเวลารวมกันไม่น้อยกว่า 6 เดือน) ทั้งนี้ ในรอบปีที่ผ่านมา หมายถึง การนับจากวันที่สอบถามข้อมูลย้อนหลังไป 12 เดือน

แนวทางการจัดเก็บข้อมูล

ต้องทำอะไรบ้างในเล่มนี้

1. ผู้จัดเก็บข้อมูล ทำความเข้าใจแบบสอบถามเล่มนี้โดยละเอียดตั้งแต่ปกหน้าจนถึงปกหลัง
2. สมุดพกครอบครัวหนึ่งเล่มประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ (1) ส่วนของครัวเรือน (2) ส่วนของครอบครัว (3) ส่วนสมาชิกรายบุคคล และ (4) ส่วนของเจ้าหน้าที่วิเคราะห์
3. ใช้แบบสอบถาม จำนวน 1 เล่มต่อ 1 ครอบครัว ทั้งนี้ ครอบครัวที่อยู่ในครัวเรือนเดียวกันให้นำเล่มสมุดพกครอบครัวทุกครอบครัวมาเก็บไว้รวมกัน และจัดเก็บข้อมูลในส่วนของครัวเรือนไว้ด้านบนสุด (ครัวเรือนเดียวกัน หมายถึง ครอบครัวที่อยู่ในบ้านเรือนเดียวกันและกินอยู่ใช้จ่ายร่วมกัน)
4. ให้เริ่มจัดเก็บข้อมูลในส่วนที่ 2 ส่วนของครอบครัว และ ส่วนที่ 3 ส่วนของสมาชิกรายบุคคล แล้วจึงจัดเก็บข้อมูลส่วนที่ 1 ส่วนของครัวเรือนท้ายสุด
5. ทำการสัมภาษณ์ข้อมูลจากหัวหน้าครัวเรือน หรือคู่สมรส หรือสมาชิกของครัวเรือน ที่สามารถให้คำตอบได้โดยให้สมาชิกในครัวเรือนทุกคนที่อยู่ร่วมให้ข้อมูลพร้อมกันด้วย เพื่อประโยชน์ในการเรียนรู้และรับทราบปัญหาต่างๆ เพื่อร่วมกันหาทางแก้ไขต่อไป (โปรดใช้ปากกาสีน้ำเงินกรอกข้อมูล)
6. หลังจากสัมภาษณ์ข้อมูลฯ ทุกข้อแล้ว ให้หัวหน้าครัวเรือนหรือผู้ที่ให้ข้อมูลและผู้จัดเก็บข้อมูล ลงลายมือชื่อรับรองว่าได้มีการจัดเก็บข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริง

ผู้จัดเก็บข้อมูลและผู้ให้ข้อมูล

1. ผู้จัดเก็บข้อมูล คือ ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) (ควรคัดเลือกคนที่สามารถอ่านและเขียนภาษาไทยได้คล่อง มนุษย์สัมพันธ์ดี เป็นที่รู้จัก และคุ้นเคยของคนในหมู่บ้าน/ ชุมชน เพราะจะช่วยให้การจัดเก็บข้อมูลมีประสิทธิภาพ และได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ)
2. ผู้ให้ข้อมูล คือ หัวหน้าครัวเรือน คู่สมรส หรือสมาชิกในครัวเรือนที่สามารถให้ข้อมูลของครัวเรือนได้อย่างครบถ้วน

พื้นที่การจัดเก็บข้อมูล และครัวเรือนเป้าหมาย

1. จัดเก็บข้อมูลทุกครัวเรือนที่อาศัยอยู่จริงในหมู่บ้าน/ ชุมชน ทั้งที่มีเลขที่บ้าน และไม่มีเลขที่บ้าน (ต้องอาศัยอยู่ไม่น้อยกว่า 6 เดือน ในรอบปีที่ผ่านมา) หากอยู่มากกว่า 1 แห่ง ให้เลือกที่ใดที่หนึ่ง
2. จัดเก็บเฉพาะครัวเรือนที่มีคนอาศัยอยู่

การใช้สมุดพกครอบครัว การกรอกข้อมูล และการสมุดพกครอบครัว

1. กรณีครัวเรือนไม่มีบ้านเลขที่ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่องไม่มีบ้านเลขที่ และกรอกบ้านเลขที่ใกล้เคียง
2. การเก็บรักษาสมุดพกครอบครัว ให้เก็บสมุดพกครอบครัวไว้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และเมื่อเก็บข้อมูลครบถ้วนและสมบูรณ์แล้วให้สแกนสมุดพกครอบครัวเก็บไว้ในรูปแบบไฟล์ pdf ด้วย

1. ส่วนของคร่าวเรือน

รหัสครัวเรือน (ไม่ต้องกรอก)

□□□□□□□□

วัน / เดือน / ปี ที่สำรวจ

□□/□□/□□□□

ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□-□□-□

การเป็นหัวหน้าครัวเรือน 1. เป็น 2. ไม่เป็น

ความเกี่ยวข้อง 1. คู่สมรส 2. บิดา/มารดา 3. บุตร
 4. ญาติพี่น้อง 5. ผู้อาศัย 6. อื่นๆ (ระบุ).....



ข้อมูลครัวเรือน

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน

ข้อมูลพื้นฐานครัวเรือน

ค่านำหน้าหัวหน้าครัวเรือน ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เบอร์โทรศัพท์บ้าน □□□-□□□□-□□□□

เบอร์โทรศัพท์มือถือ □□-□□□□□-□□□□□

ลักษณะของครัวเรือน 1. อยู่คนเดียว 2. ครัวเรือนเดี่ยว (พ่อ แม่ ลูก)
 3. ครัวเรือนขยาย (พ่อ แม่ ลูก พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย หลาน)

จำนวนครอบครัวในครัวเรือน ครอบครัว คน

1. อยู่อาศัยในครัวเรือน คน

2. ไม่อยู่อาศัยในครัวเรือน คน

2.1 ไปทำงานต่างถิ่น/ต่างประเทศ คน

2.2 ไปศึกษาต่างถิ่น/ต่างประเทศ คน

2.3 หายสาบสูญ คน

พิกัด GPS
ละติจูด
ลองจิจูด

 มีบ้านเลขที่

เลขที่..... รหัสประจำบ้าน □□□□-□□□□□□-□

 ไม่มีบ้านเลขที่

บ้าน/ชุมชน..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่พักอาศัย ตั้งอยู่บน	<input type="checkbox"/> 1. ที่ดินมีกรรมสิทธิ์ของตนเอง <input type="checkbox"/> 2. ที่ดินของผู้อื่น <input type="checkbox"/> 2.1 เช่าที่ดิน เดือนเดือนละบาท <input type="checkbox"/> 2.2 อาศัยที่ดินผู้อื่น <input type="checkbox"/> 3. ที่สาธารณะ (บุกรุก) <input type="checkbox"/> 3.1 ป่าสงวน <input type="checkbox"/> 3.2 อุทยาน <input type="checkbox"/> 3.3 เจ้าท่า <input type="checkbox"/> 3.4 ป่าชายเลน <input type="checkbox"/> 4. เช่า เดือนละบาท <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ
ลักษณะที่อยู่อาศัย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. ที่อยู่อาศัยมีความมั่นคงแข็งแรง <input type="checkbox"/> 2. ที่อยู่อาศัยไม่มีความมั่นคงแข็งแรง <input type="checkbox"/> 3. สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ

รายได้หลักของหัวหน้าครัวเรือนเดือนละ.....บาท

รวมรายได้รองของหัวหน้าครัวเรือนเดือนละ.....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดของหัวหน้าครัวเรือนเดือนละ.....บาท

รวมรายได้ครัวเรือนต่อปี.....บาท (รวมรายได้สมาชิกที่อยู่ประจำในครัวเรือนเดียวกันและกินอยู่ใช้จ่ายร่วมกัน)

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนเป็นหญิง.....คน เป็นชาย.....คน รวมทั้งสิ้น.....คน

ครัวเรือนมีเด็กอายุ 0-6 ปี อาศัยอยู่ร่วมกัน จำนวน.....คน ครัวเรือนมีเด็กอายุ 7-12 ปี อาศัยอยู่ร่วมกัน จำนวน.....คน

ครัวเรือนมีเด็กอายุ 13-18 ปี อาศัยอยู่ร่วมกัน จำนวน.....คน ครัวเรือนมีผู้สูงอายุอาศัยอยู่ร่วมกัน จำนวน.....คน

ครัวเรือนมีคนพิการ (จดทะเบียนแล้ว) อาศัยอยู่ร่วมกัน จำนวน.....คน

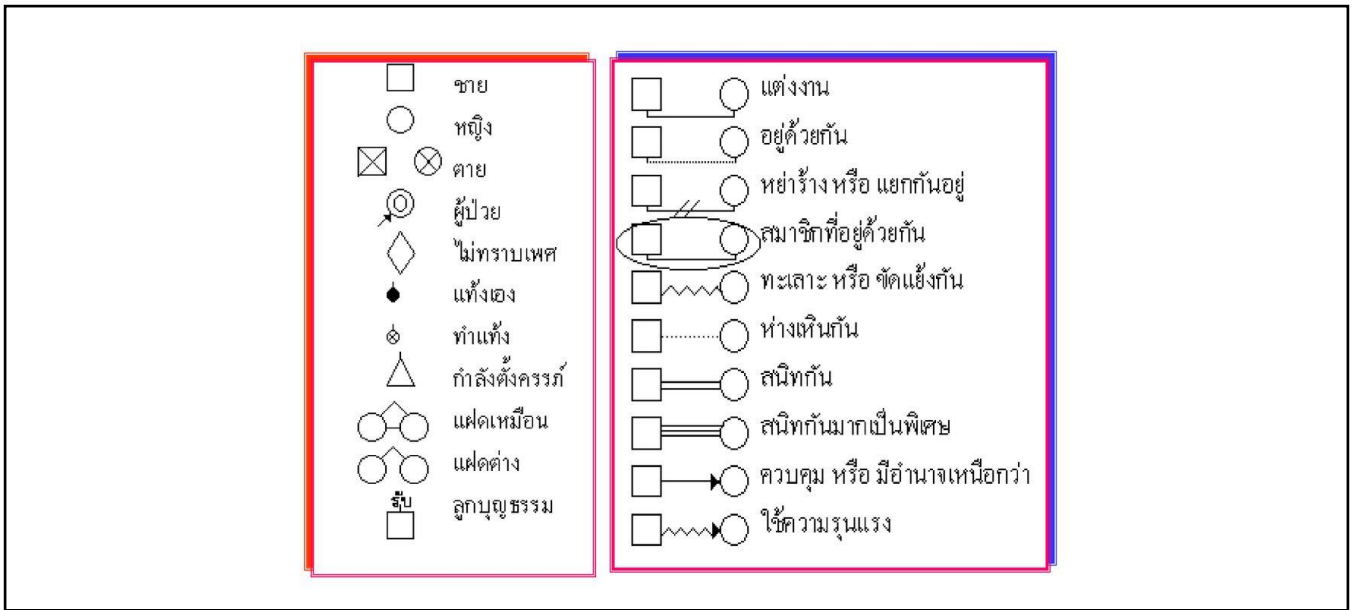
ครัวเรือนมีผู้ป่วยเรื้อรัง/ติดเตียง มีบัตรประจำตัวคนพิการ อาศัยอยู่ร่วมกัน จำนวนคน

ไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ อาศัยอยู่ร่วมกัน จำนวนคน

รายจ่ายประจำเดือน ของครัวเรือนบาท (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. เพื่อการบริโภค (อาหาร เครื่องดื่ม)บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 2. อุปโภค (ของใช้ในครอบครัว เครื่องแต่งกาย เดินทาง พลังงาน) และสาธารณูปโภค (น้ำ ไฟ โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต ปรียญณี)บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 3. เพื่อสุขภาพบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 4. เพื่อสังคม (งานบวช งานแต่ง งานศพ) และศาสนาบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 5. เพื่อการศึกษาบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 6. เพื่อความบันเทิง ท่องเที่ยวบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 7. เพื่อการพนันบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 8. เพื่อการเล่นแชร์ (ต้น ดอกเบี้ย)บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 9. เพื่อการเลี้ยงโชคบาท/เดือน <input type="checkbox"/> 10. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับของมีค่าบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 11. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุหรีบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 12. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) ประมาณเดือนละ บาท/ เดือน
--	---

<p>หนี้ครัวเรือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. ไม่มีหนี้ครัวเรือน</p> <p><input type="checkbox"/> 2. มีหนี้ครัวเรือนในระบบ <input type="checkbox"/> 2.1 รายเดือน.....บาท/เดือน <input type="checkbox"/> 2.2 รายปี.....บาท/ปี</p> <p><input type="checkbox"/> 3. มีหนี้ครัวเรือนนอกระบบ</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 รายวันบาท/ วัน <input type="checkbox"/> 3.2 รายสัปดาห์ บาท/ สัปดาห์</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 รายเดือนบาท/ เดือน</p>
<p>การออมของครัวเรือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. เงินสดบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 2. เงินฝากธนาคารบาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 3. เงินฝากสหกรณ์บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 4. เงินฝากกลุ่มออมทรัพย์บาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 5. เงินฝากกองทุนต่างๆบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 6. ทำประกันชีวิต</p> <p><input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....จำนวนบาท/ เดือน</p>
<p>ทรัพย์สินของครัวเรือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. ที่ดิน <input type="checkbox"/> 2. ทอง <input type="checkbox"/> 3. สัตว์เศรษฐกิจ <input type="checkbox"/> 4. สิ่งปลูกสร้าง <input type="checkbox"/> 5. เครื่องจักร</p> <p><input type="checkbox"/> 6. เครื่องประดับ <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....</p>

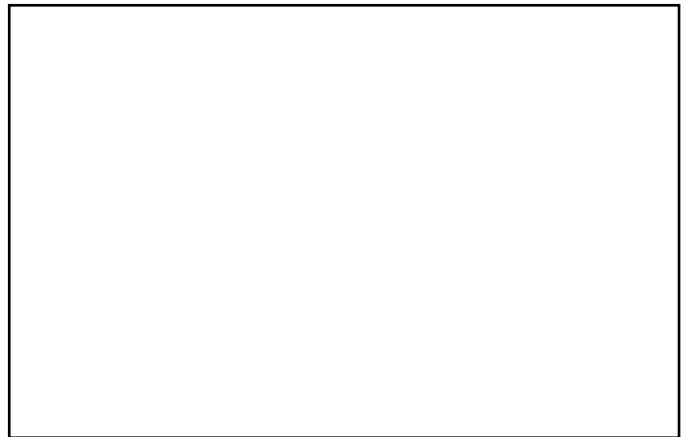
ภาพแผนผังสาแหรกครัวเรือน (Family Tree)



ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ภายนอก)

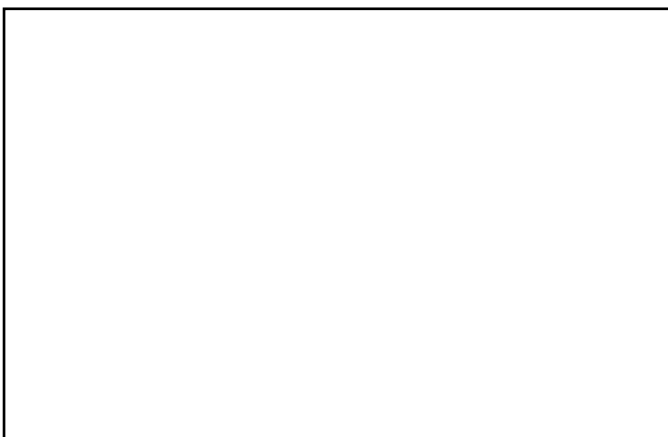


ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ภายใน)

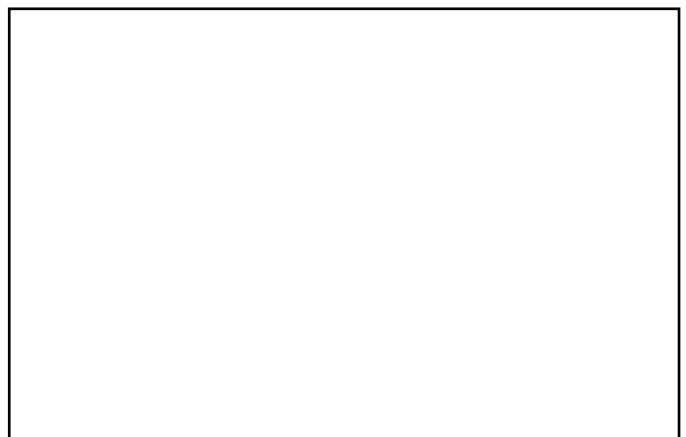


หมายเหตุ : ครอบคลุมให้เห็นสภาพบ้านทั้งหลัง

ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ภายใน)



ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ภายใน)



หมายเหตุ: ให้เห็นสภาพความเป็นอยู่และสิ่งอำนวยความสะดวก

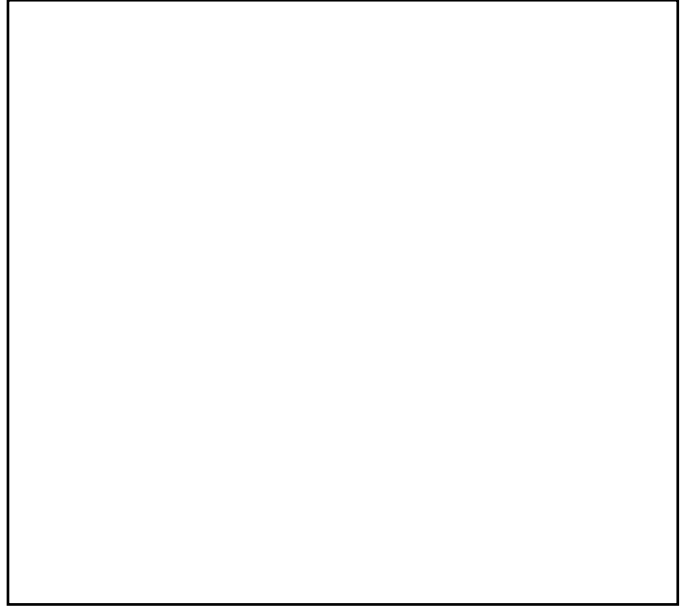
ภาพถ่ายหัวหน้าครัวเรือน

ชื่อ-นามสกุล



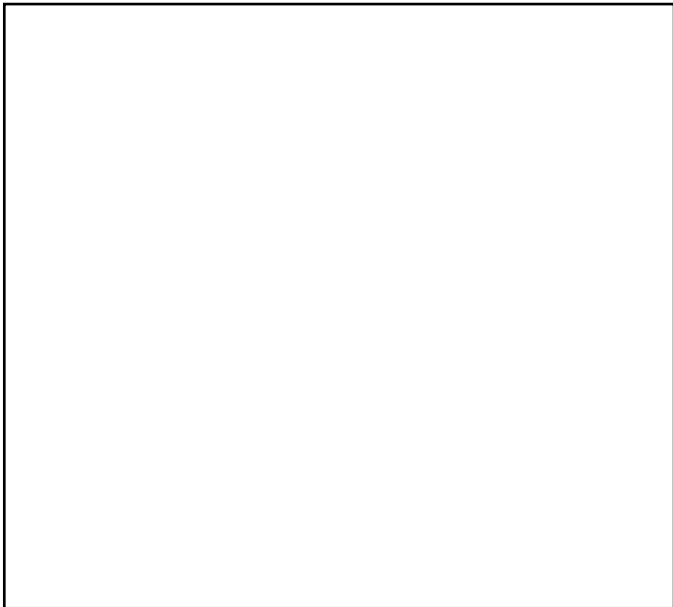
ภาพถ่ายสมาชิกครัวเรือนรายคน

ชื่อ-นามสกุล



ภาพถ่ายสมาชิกครัวเรือนรายคน

ชื่อ-นามสกุล



ภาพถ่ายสมาชิกครัวเรือนรายคน

ชื่อ-นามสกุล



2. ส่วนของครอบครัว

รหัสครอบครัว (ไม่ต้องกรอก)

ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ----

การเป็นหัวหน้าครัวเรือน 1. เป็น 2. ไม่เป็น

ความเกี่ยวข้อง 1. คู่สมรส 2. บิด/มารดา 3. บุตร
 4. ญาติ/พี่น้อง 5. ผู้อาศัย 6. อื่นๆ(ระบุ).....

การเป็นหัวหน้าครอบครัว 1. เป็น 2. ไม่เป็น

ความเกี่ยวข้อง 1. คู่สมรส 2. บิด/มารดา 3. บุตร
 4. ญาติ/พี่น้อง 5. ผู้อาศัย 6. อื่นๆ(ระบุ).....



ข้อมูลครอบครัว

(1 ครัวเรือน มีได้หลายครอบครัว)

ข้อมูลพื้นฐานครอบครัว

ค่านำหน้าหัวหน้าครอบครัว ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

เบอร์โทรศัพท์

การเป็นหัวหน้าครัวเรือน 1. เป็น 2. ไม่เป็น

ที่อยู่ปัจจุบัน 1. ตามทะเบียนบ้าน

2. ต่างจากทะเบียนบ้าน หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ลักษณะของครอบครัว 1. ครอบครัวเดี่ยว (พ่อ แม่ ลูก) 2. ครอบครัวข้ามรุ่น (ปู่ ย่า ตา ยาย อยู่กับหลานตามลำพัง)

3. ครอบครัวพ่อหรือแม่เลี้ยงเดี่ยว 4. ครอบครัววัยรุ่น (อายุต่ำกว่า 20 ปี)

5. ครอบครัวผู้สูงอายุอยู่ด้วยกันตามลำพัง 6. ครอบครัวคู่รักเพศเดียวกัน

7. ครอบครัวผสม (ชายหญิงฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งหรือทั้งสองฝ่าย มีบุตรติดมา)

8. ครอบครัวอยู่คนเดียว 9. ครอบครัวขยาย

ที่พักอาศัย 1. เป็นของตนเอง 2. อาศัยอยู่กับผู้อื่น 3.เช่า 4. สาธารณะ

ครอบครัวมีรายได้จากบุคคลอื่นนอกจากหัวหน้าครอบครัว

1. ไม่มีรายได้จากบุคคลอื่น

2. มีรายได้จากบุคคลในครอบครัว จาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

2.1) คู่สมรสตามกฎหมายหรืออยู่กินกันฉันสามีภรรยา จำนวน บาท 2.2) บุตร จำนวน บาท

2.3) หลาน จำนวน บาท 2.4) เครือญาติ จำนวน บาท

2.5) อื่นๆ (ระบุ) จำนวน บาท

3. มีรายได้จากบุคคลอื่นหรือแหล่งอื่น

3.1) จากบุคคลอื่น จำนวน บาท

3.2) จากแหล่งอื่น

3.2.1) หน่วยงานภาครัฐ จำนวน บาท 3.2.2) หน่วยงานเอกชน/ NGOs จำนวน..... บาท

3.2.3) อื่นๆ (ระบุ)..... จำนวน บาท

รวมรายได้ทั้งหมดจากบุคคลอื่นนอกจากหัวหน้าครอบครัวประมาณเดือนละ..... บาท

<p>รายจ่ายประจำเดือน ของครอบครัวบาท (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. เพื่อการบริโภค (อาหาร เครื่องดื่ม)</p> <p><input type="checkbox"/> 2. อุปโภค (ของใช้ในครอบครัว เครื่องแต่งกาย เดินทาง พลังงาน) สาธารณูปโภค (น้ำ ไฟ โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต ไปรษณีย์)บาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 3. เพื่อสุขภาพบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 4. เพื่อสังคม (งานบวช งานแต่ง งานศพ) และศาสนาบาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 5. เพื่อการศึกษาบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 6. เพื่อความบันเทิง ท่องเที่ยวบาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 7. เพื่อการพนันบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 8. เพื่อการเล่นแชร์ (ต้น ดอกเบี้ย)บาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 9. เพื่อการเลี้ยงโชคบาท/เดือน <input type="checkbox"/> 10. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับของมีนเมาบาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 11. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุหรีบาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 12. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) ประมาณเดือนละ บาท/ เดือน</p>
<p>หนี้ครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. ไม่มีหนี้ครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> 2. มีหนี้ครอบครัวในระบบ <input type="checkbox"/> 2.1 รายเดือน.....บาท/เดือน <input type="checkbox"/> 2.2 รายปี.....บาท/ ปี</p> <p><input type="checkbox"/> 3. มีหนี้ครอบครัวนอกระบบ</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 รายวันบาท/ วัน <input type="checkbox"/> 3.2 รายสัปดาห์ บาท/ สัปดาห์</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 รายเดือนบาท/ เดือน</p>
<p>การออมของครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. เงินสดบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 2. เงินฝากธนาคารบาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 3. เงินฝากสหกรณ์บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 4. เงินฝากกลุ่มออมทรัพย์บาท/ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 5. เงินฝากกองทุนต่างๆบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 6. ทำประกันชีวิต</p> <p><input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....จำนวนบาท/ เดือน</p>
<p>ทรัพย์สินของครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. ที่ดิน <input type="checkbox"/> 2. ทอง <input type="checkbox"/> 3. สัตว์เศรษฐกิจ <input type="checkbox"/> 4. สิ่งปลูกสร้าง <input type="checkbox"/> 5. เครื่องจักร</p> <p><input type="checkbox"/> 6. เครื่องประดับ <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....</p>

3. ส่วนของข้อมูลรายบุคคล

ข้อมูลสมาชิกของครอบครัว (รหัสครัวเรือน (ไม่ต้องกรอก) □□□□ และรหัสครอบครัว (ไม่ต้องกรอก

รูปภาพสมาชิก

*ลำดับที่ 1 ชื่อ-นามสกุล.....

การเป็นหัวหน้าครัวเรือน 1. เป็น 2. ไม่เป็น

*เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ *วัน/เดือน/ปีเกิด □□/□□/□□□□

 ไม่มีเลข 13 หลัก

รายการ	รายละเอียด
*เพศ (Sex)	<input type="checkbox"/> 1. ชาย (Male) <input type="checkbox"/> 2. หญิง (Female)
*สถานะ	<input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส <input type="checkbox"/> 3. หม้าย <input type="checkbox"/> 4. หย่า <input type="checkbox"/> 5. แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> 6. สมรสไม่จดทะเบียน
ที่อยู่	<input type="checkbox"/> 1. ตามทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> 2. ต่างจากทะเบียนบ้าน โปรดระบุ..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์	□□□ □□□ □□□□
*สัญชาติ	<input type="checkbox"/> 1. สัญชาติไทย <input type="checkbox"/> 2. สัญชาติอื่นๆ
*ศาสนา	<input type="checkbox"/> 1. ศาสนาพุทธ <input type="checkbox"/> 2. ศาสนาคริสต์ <input type="checkbox"/> 3. ศาสนาอิสลาม <input type="checkbox"/> 4. ศาสนาพราหมณ์-ฮินดู <input type="checkbox"/> 5. ศาสนาซิกข์
ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน	<input type="checkbox"/> 1. หัวหน้าครัวเรือน <input type="checkbox"/> 2. คู่สมรส <input type="checkbox"/> 3. บิดา/มารดา <input type="checkbox"/> 4. บุตร <input type="checkbox"/> 5. ญาติพี่น้อง <input type="checkbox"/> 6. ผู้อาศัย
ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครอบครัว	<input type="checkbox"/> 1. หัวหน้าครอบครัว <input type="checkbox"/> 2. คู่สมรส <input type="checkbox"/> 3. บิดา/มารดา <input type="checkbox"/> 4. บุตร <input type="checkbox"/> 5. ญาติพี่น้อง <input type="checkbox"/> 6. ผู้อาศัย
*ข้อมูลบิดา	ชื่อ-นามสกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
*ข้อมูลมารดา	ชื่อ-นามสกุล..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
*สถานะการศึกษา	<input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> 2. กำลังศึกษาอยู่ <input type="checkbox"/> 3. ออกกลางคัน <input type="checkbox"/> 4. จบการศึกษา
*ระดับการศึกษาสูงสุด	<input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. <input type="checkbox"/> 5. ปวส./อนุปริญญา <input type="checkbox"/> 6.ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 7.ปริญญาโท/ปริญญาเอก
*การเข้าร่วมกลุ่มกิจกรรมของชุมชน	<input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เข้าร่วมกลุ่มกิจกรรมของชุมชน <input type="checkbox"/> 2. ด้านกลุ่มการเงิน <input type="checkbox"/> 3. ด้านการสวัสดิการสังคม <input type="checkbox"/> 4. ด้านนันทนาการ <input type="checkbox"/> 5. ด้านจิตอาสา
การประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> 1. ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ประกอบอาชีพ
ไม่ประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> 1. ผู้อื่นสนับสนุน เดือนละ.....บาท <input type="checkbox"/> 2. สวัสดิการ..... (สวัสดิการที่ได้เป็นรายเดือน เช่น เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการฯ) เดือนละ.....บาท

อาชีพหลัก เลือกตอบได้เพียง 1 รายได้เดือนละบาท	<input type="checkbox"/> 1. รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> 2. เกษตรกรรม (พืช ปศุสัตว์ ประมง) <input type="checkbox"/> 3. ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน <input type="checkbox"/> 4. ราชการ <input type="checkbox"/> 5. เจ้าหน้าที่ของรัฐ <input type="checkbox"/> 6. พนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 7. ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย/เจ้าของกิจการ <input type="checkbox"/> 8. ข้าราชการบำนาญ <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ ระบุ.....
อาชีพรอง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) รายได้เดือนละบาท	<input type="checkbox"/> 1. รับจ้างทั่วไป <input type="checkbox"/> 2. เกษตรกรรม (พืช ปศุสัตว์ ประมง) <input type="checkbox"/> 3. ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน <input type="checkbox"/> 4. ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย/เจ้าของกิจการ <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ.....
รายจ่ายประจำเดือนบาท (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. เพื่อการบริโภค (อาหาร เครื่องดื่ม)บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 2. อุปโภค (ของใช้ในครอบครัว เครื่องแต่งกาย เดินทาง พลังงาน) สาธารณูปโภค (น้ำ ไฟ โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต ไปรษณีย์)บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 3. เพื่อสุขภาพบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 4. เพื่อสังคม (งานบวช งานแต่ง งานศพ) และศาสนาบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 5. เพื่อการศึกษาบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 6. เพื่อความบันเทิง ท่องเที่ยวบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 7. เพื่อการพนันบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 8. เพื่อการเล่นแชร์ (ต้น ดอกเบี้ย)บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 9. เพื่อการเลี้ยงโชคบาท/เดือน <input type="checkbox"/> 10. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับของมีค่าบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 11. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุหรีบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 12. ค่าดูแลสมาชิกในครอบครัวบาท/ วัน <input type="checkbox"/> 12. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) ประมาณเดือนละ บาท/ เดือน
ทรัพย์สิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. ที่ดิน <input type="checkbox"/> 1.1 อาศัย.....ไร่ <input type="checkbox"/> 1.2 เพื่อทำกิน.....ไร่ <input type="checkbox"/> 2. ทอง <input type="checkbox"/> 3. สัตว์เศรษฐกิจ..... <input type="checkbox"/> 4. สิ่งปลูกสร้าง..... <input type="checkbox"/> 5. เครื่องจักร..... *หมายเหตุ ระบุหน่วยนับ
การออม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. เงินสดบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 2. เงินฝากธนาคารบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 3. เงินฝากสหกรณ์บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 4. เงินฝากกลุ่มออมทรัพย์บาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 5. เงินฝากกองทุนต่างๆบาท/ เดือน <input type="checkbox"/> 6. ทำประกันชีวิต <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ.....จำนวนบาท/ เดือน
หนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. ไม่มีหนี้ <input type="checkbox"/> 2. มีหนี้ในระบบ รายเดือน.....บาท/เดือน <input type="checkbox"/> 3. มีหนี้นอกระบบ รายเดือนบาท/ เดือน
สุขภาพ/ โรคประจำตัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 1. โรคมะเร็ง <input type="checkbox"/> 2. โรคความดันโลหิตสูง <input type="checkbox"/> 3. โรคหัวใจ <input type="checkbox"/> 4. โรคปอด <input type="checkbox"/> 5. โรคเบาหวาน <input type="checkbox"/> 6. โรคหลอดเลือดในสมอง <input type="checkbox"/> 7. โรคไต <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ.....
สิทธิรักษาพยาบาล	<input type="checkbox"/> 1. สิทธิประกันสังคม <input type="checkbox"/> 2. สิทธิหลักประกันสุขภาพ 30 บาท <input type="checkbox"/> 3. สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการซึ่งเป็นสิทธิของ ○ ตนเอง ○ คู่สมรส ○ บุตร <input type="checkbox"/> 4. สิทธิประกันเอกชน <input type="checkbox"/> 5. สิทธิกองทุนสวัสดิการชุมชน <input type="checkbox"/> 6. สิทธิบัตรทองคนพิการ (ท.74) <input type="checkbox"/> 7. ไม่มีสิทธิ

<p>ลักษณะความพิการ การมีบัตรประจำตัว คนพิการ</p> <p><input type="checkbox"/> พิการ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พิการ</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. ไม่มีบัตร</p> <p><input type="checkbox"/> 2. มีบัตร</p> <p>2.1) กรณีที่ไม่พิการซ้อน ให้ระบุความพิการประเภท</p> <p><input type="checkbox"/> 1. พิการทางการมองเห็น <input type="checkbox"/> 2. พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> 3. พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย <input type="checkbox"/> 4. พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> 5. พิการการทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> 6. พิการทางการเรียนรู้</p> <p><input type="checkbox"/> 7. พิการออทิสติก</p> <p>2.2) กรณีที่พิการซ้อน (มากกว่า 1 ประเภทความพิการ ตามข้อ 1 - 7)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. พิการทางการมองเห็น <input type="checkbox"/> 2. พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย</p> <p><input type="checkbox"/> 3. พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย <input type="checkbox"/> 4. พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> 5. พิการการทางสติปัญญา <input type="checkbox"/> 6. พิการทางการเรียนรู้</p> <p><input type="checkbox"/> 7. พิการออทิสติก</p>
<p>สิทธิสวัสดิการที่ ได้รับในปัจจุบัน (ย้อนหลังไม่เกิน 1 ปี งบประมาณ)</p>	<p>ด้านเด็กและเยาวชน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ใ้คำปรึกษา/คำแนะนำ</p> <p><input type="checkbox"/> 2. เงินอุดหนุน</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน</p> <p>2.2.1) ครั้งที่ 1/ ปี จำนวนบาท</p> <p>2.2.2) ครั้งที่ 2/ ปี จำนวนบาท</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 เงินอุดหนุนช่วยเหลือครอบครัวอุปถัมภ์บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4 เงินกองทุน จำนวนบาท</p> <p><input type="checkbox"/> 2.5 เงินอื่นๆ จำนวนบาท</p> <p><input type="checkbox"/> 3. สิทธิในการรักษาพยาบาล <input type="checkbox"/> 4. การฉีดวัคซีนตามกำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> 5. การศึกษาตามช่วงวัย</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ระบุ..... <input type="checkbox"/> 5.2 โรงเรียน ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> 5.3 ปอเนาะ ระบุ.....</p>
	<p>ด้านคนพิการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. การปรับสภาพที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ <input type="checkbox"/> 2. การสนับสนุนล่ามภาษามือ</p> <p><input type="checkbox"/> 3. เงินอุดหนุนเงินสงเคราะห์และฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ <input type="checkbox"/> 4. ภายอุปกรณ์สำหรับช่วยคนพิการ</p> <p><input type="checkbox"/> 5. การส่งเสริมการจ้างงานคนพิการ <input type="checkbox"/> 6. เงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ/เงินกู้ฉุกเฉิน</p> <p><input type="checkbox"/> 7. การรวมกลุ่มประกอบอาชีพอิสระ <input type="checkbox"/> 8. การจัดให้มีผู้ช่วยคนพิการ</p> <p><input type="checkbox"/> 9. การช่วยเหลือทางกฎหมาย <input type="checkbox"/> 10. การสนับสนุนเครื่องอุปโภคบริโภค</p> <p><input type="checkbox"/> 11. การเข้ารับสวัสดิการในศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ</p> <p><input type="checkbox"/> 12. การเข้ารับการอุปการะในสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ</p> <p><input type="checkbox"/> 13. เบี้ยยังชีพคนพิการ</p> <p><input type="checkbox"/> 14. อื่น ๆ ระบุ</p>

	<p>ด้านสตรี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพและพัฒนาคุณภาพชีวิตในศูนย์สงเคราะห์</p> <p><input type="checkbox"/> 2. เข้ารับการฝึกอาชีพหลักสูตรระยะสั้นในชุมชน <input type="checkbox"/> 3. การคุ้มครองสวัสดิภาพและการพัฒนาอาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> 4. ให้คำแนะนำ/ปรึกษา <input type="checkbox"/> 5. บริหารจัดหางานให้ตามสมัครใจ <input type="checkbox"/> 6. เงินสงเคราะห์</p> <p><input type="checkbox"/> 7. ประสานการให้ความช่วยเหลือทางคดีแก่สตรีและเด็กที่ประสบปัญหาไปค้าประเวณี หรือถูกล่อลวงไปค้าประเวณีในต่างประเทศ หรือถูกละเมิดสิทธิต่าง ๆ</p> <p>ด้านผู้สูงอายุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ให้คำแนะนำ/ ปรึกษา <input type="checkbox"/> 2. เงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุในภาวะยากลำบาก</p> <p><input type="checkbox"/> 3. เงินสงเคราะห์การจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี</p> <p><input type="checkbox"/> 4. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.)</p> <p><input type="checkbox"/> 5. เงินกู้ยืมเพื่อประกอบอาชีพสำหรับผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> 6. ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ</p> <p><input type="checkbox"/> 7. ร่วมกิจกรรมทางสังคมภายในชุมชน (เช่น โรงเรียนผู้สูงอายุ เป็นต้น) ระบุ</p> <p><input type="checkbox"/> 8. เข้าร่วมบริการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ</p> <p><input type="checkbox"/> 9. เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ</p> <p>ด้านคนไร้ที่พึ่ง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ให้คำปรึกษา/คำแนะนำ <input type="checkbox"/> 2. เงินสงเคราะห์ <input type="checkbox"/> 3. อุปการะในสถานคุ้มครอง</p> <p><input type="checkbox"/> 4. จัดหาที่พักชั่วคราว <input type="checkbox"/> 5. เข้ารับการฝึกอาชีพ <input type="checkbox"/> 6. เงินทุนประกอบอาชีพ</p> <p>ด้านอื่นๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. เงินซ่อมแซมบ้าน <input type="checkbox"/> 2. สวัสดิการภาครัฐ <input type="checkbox"/> 3. สวัสดิการภาคเอกชน</p> <p><input type="checkbox"/> 4. สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ / บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ</p>
<p>สภาพปัญหา ระบุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>ด้านที่อยู่อาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> บ้านไม่มั่นคง <input type="checkbox"/> เร่ร่อน</p> <p>ด้านสุขภาพอนามัย</p> <p><input type="checkbox"/> ติดเชื้อเอชไอวี (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์ <input type="checkbox"/> หลงลืมชราภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอชไอวี/ป่วยด้วยโรคเอดส์ <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยติดเตียง</p> <p><input type="checkbox"/> ป่วยเป็นโรคร้ายแรง <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยเรื้อรัง <input type="checkbox"/> ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน <input type="checkbox"/> ไม่ได้ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ติดยาเสพติด <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยทางจิต <input type="checkbox"/> โรคซึมเศร้า</p> <p>ด้านการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> ขาดโอกาสทางการศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่มีทุนการศึกษา <input type="checkbox"/> ออกเรียนกลางคัน</p> <p>ด้านการมีงานทำ และมีรายได้</p> <p><input type="checkbox"/> ขอดาน <input type="checkbox"/> ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> รายได้ไม่พอใช้จ่าย</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน <input type="checkbox"/> ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ <input type="checkbox"/> มีหนี้สิน</p>

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่มีเงินออม | <input type="checkbox"/> ไม่มีงานทำ | <input type="checkbox"/> ไม่มีทุนประกอบอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีรายได้อื่น | <input type="checkbox"/> ไม่มีอาชีพ | <input type="checkbox"/> ยากจน/ไร้ที่พึ่ง |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีที่ดินทำกิน | <input type="checkbox"/> รายได้ไม่แน่นอน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

ด้านครอบครัว

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> กำพร้า | <input type="checkbox"/> ครอบครัวแตกแยก/พ่อแม่แยกทาง |
| <input type="checkbox"/> ครอบครัวอุปถัมภ์ | <input type="checkbox"/> ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม |
| <input type="checkbox"/> ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก | <input type="checkbox"/> ต้องดูแลบุคคลในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ต้องรับภาระหน้าที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์นอกสมรส |
| <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร | <input type="checkbox"/> ถูกทอดทิ้ง |
| <input type="checkbox"/> อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต | <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม |
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้ | <input type="checkbox"/> พ่อแม่ที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว |
| <input type="checkbox"/> แม่แม่ที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว | <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ |
| <input type="checkbox"/> ครอบครัวมีหนี้สิน | <input type="checkbox"/> ครอบครัวมีภาระเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิการ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ติดยาเสพติด) |
| <input type="checkbox"/> ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน | <input type="checkbox"/> ครอบครัวยากจน |
| <input type="checkbox"/> ประพฤติตนไม่เหมาะสม | <input type="checkbox"/> เสี่ยงต่อการกระทำผิด |
| <input type="checkbox"/> ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม | |

ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น | <input type="checkbox"/> ถูกทารุณกรรมทางร่างกาย |
| <input type="checkbox"/> ถูกทารุณกรรมทางจิตใจ | <input type="checkbox"/> ถูกทารุณกรรมทางเพศ |
| <input type="checkbox"/> ถูกรังแกเยียดหยาม | <input type="checkbox"/> ถูกละเมิดทางเพศ |

ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาผลประโยชน์อื่นๆ | <input type="checkbox"/> ถูกทารุณกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว |
| <input type="checkbox"/> ถูกบังคับขอราน | <input type="checkbox"/> ถูกบังคับค้าประเวณี |
| <input type="checkbox"/> ถูกล่อลวง | <input type="checkbox"/> ถูกแสวงหาประโยชน์ทางเพศ |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น | <input type="checkbox"/> ถูกบังคับใช้แรงงาน |
| <input type="checkbox"/> ถูกบังคับให้ประพฤติดกกฎหมาย | |

ด้านการเข้าถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร |
| <input type="checkbox"/> อุปการะเด็กโดยไม่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมาย |
| <input type="checkbox"/> การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ |
| <input type="checkbox"/> เคยต้องโทษ ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม |
| <input type="checkbox"/> ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง |

	<p>ด้านสภาพปัญหาสังคมอื่นๆ</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา<input type="checkbox"/> ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้<input type="checkbox"/> ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/วาตภัย/อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว<input type="checkbox"/> ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม
--	--

หนังสือให้ความยินยอมของครัวเรือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นหัวหน้าครัวเรือน/หัวหน้าครอบครัว/
สมาชิกของครัวเรือน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... พร้อมด้วยสมาชิกในครัวเรือน จำนวน.....คน

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสมุดพกครอบครัว จึงให้ความยินยอม ดังนี้

1. ยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือน แก่เจ้าหน้าที่เพื่อบันทึกข้อมูลในสมุดพกครอบครัว
2. ยินยอมให้นำข้อมูลที่ได้บันทึกไว้ในสมุดพกครอบครัวไปใช้วิเคราะห์สภาพปัญหาความเดือดร้อนของครอบครัว เพื่อกำหนดแนวทางร่วมกันในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อน และ
3. ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลที่ได้บันทึกไว้ในสมุดพกครอบครัว แก่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....) (.....)
หัวหน้าครัวเรือน/หัวหน้าครอบครัว สมาชิกครัวเรือน/ครอบครัว

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....) (.....)
สมาชิกครัวเรือน/ครอบครัว สมาชิกครัวเรือน/ครอบครัว

ขอรับรองว่าเป็นลายพิมพ์นิ้วมือของ.....จริง ลงชื่อ.....ผู้บันทึกข้อมูล
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ
- 1) กรณีผู้ให้ความยินยอมเป็นผู้เยาว์ (บุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์) ให้บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองลงลายมือชื่อรับรองให้ความยินยอมด้วย เว้นแต่ ผู้ที่บรรลุนิติภาวะด้วยการสมรสตามกฎหมายสามารถให้ความยินยอมด้วยตนเองได้
 - 2) กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อ ให้มีพยานลงลายมือรับรองไว้ด้วย จำนวน 2 คน

4. ส่วนของเจ้าหน้าที่วิเคราะห์

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

แผนการช่วยเหลือรายบุคคล

การวิเคราะห์ปัญหารายบุคคลที่ต้องได้รับการแก้ไขปัญหาและพัฒนา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ปัญหาความเดือดร้อน	แนวทางการแก้ไข
1.	ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน..... อายุ..... ปี..... เดือน ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

1. ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □□
 อายุ..... ปี..... เดือน ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

สภาพปัญหา

.....

ความต้องการ

.....

แผนการช่วยเหลือ/ระยะเวลา				ขั้นตอน/กระบวนการช่วยเหลือ	หน่วยงานที่สนับสนุน
มิติ	ระยะสั้น	ระยะกลาง	ระยะยาว		
การเข้าถึงบริการภาครัฐ					
รายได้					
สุขภาพ					
การศึกษา					
ความเป็นอยู่					

5. เอกสารประกอบสมุดปกครอบครั้ว

แบบฟอร์มรวบรวมสิทธิของประชาชนตลอดช่วงชีวิต (Checklist) 44 สวัสดิการ สำหรับเจ้าหน้าที่
เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานโครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน

กลุ่มเป้าหมาย/ ประเภท	ลำดับ	สวัสดิการ	หน่วยงาน	ประเภทการจ่าย		สิทธิ		
				เงิน	ไม่ใช่เงิน	มีสิทธิ		ไม่มีสิทธิ
						ได้รับสิทธิแล้ว	ยังไม่ได้รับสิทธิ	
ครอบครัว และเด็ก (7 สวัสดิการ)	1.	เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด	พม. (ดย.)	✓				
	2.	เงินอุดหนุนช่วยเหลือค่าเลี้ยงดูเด็ก ในครอบครัวอุปถัมภ์	พม. (ดย.)	✓				
	3.	เงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัว ช่วยเหลือเด็กขาดแคลนและเด็ก ฝากเลี้ยงตามบ้าน	พม. (ดย.)	✓				
	4.	กองทุนคุ้มครองเด็ก	พม. (ดย.)	✓				
	5.	โครงการสร้างชีวิตใหม่ให้สตรีและ ครอบครัว	พม. (สค.)	✓				
	6.	การช่วยเหลือและคุ้มครองสวัสดิภาพ และจัดบริการทางสังคม	พม. (ดย.)		✓			
	7.	การจัดบริการสวัสดิการสังคมใน สถานรับรองเด็ก	พม. (ดย.)		✓			
การศึกษา (4 สวัสดิการ)	8.	เงินทุนการศึกษาช่วยเหลือทายาท ผู้ประสบภัยตามมติ ครม.	มท. (ปก.)	✓				
	9.	การให้ความช่วยเหลือ ทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องและ เงินยืมซีพรายเดือนแก่บุตร เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ ในการรักษาความมั่นคง การ รักษาความสงบเรียบร้อยและ การปราบปรามยาเสพติดทั่วไป ประเทศที่เสียชีวิตหรือทุพพล ภาพจากการปฏิบัติหน้าที่	สปน.	✓				

กลุ่มเป้าหมาย/ ประเภท	ลำดับ	สวัสดิการ	หน่วยงาน	ประเภทการจ่าย		สิทธิ		ไม่มีสิทธิ
				เงิน	ไม่ใช่เงิน	มีสิทธิ		
						ได้รับสิทธิแล้ว	ยังไม่ได้รับสิทธิ	
การศึกษา (ต่อ) (4 สวัสดิการ)	10.	โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน	สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	✓				
	11.	สวัสดิการพื้นฐานด้านการศึกษาระดับขั้นพื้นฐานด้านการอาชีวศึกษา	สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา	✓				
การทำงาน (9 สวัสดิการ)	12.	เงินสงเคราะห์ด้านทุนประกอบอาชีพ	พม. (พส.)	✓				
	13.	เงินช่วยเหลือเกษตรกร	กรมส่งเสริมสหกรณ์	✓				
	14.	การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรผู้ประสบภัยพิบัติธรรมชาติ	กษ. (สป.)	✓				
	15.	โครงการพักหนี้เกษตรกรรายย่อยและประชาชนผู้มีรายได้น้อยที่มีหนี้คงค้างต่ำกว่า 500,000 บาท ผ่านสหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร	กรมส่งเสริมสหกรณ์		✓	พักชำระหนี้ 3 ปี		
	16.	เงินกู้ปลอดดอกเบี้ยหรืออัตราดอกเบี้ยต่ำตามโครงการที่ได้รับดุลยพินิจ	กรมส่งเสริมสหกรณ์		✓	สินเชื่อ		
	17.	เงินช่วยเหลือเกษตรกรผู้ยากจน (อชก.) กรณีการกู้ยืมแก่เกษตรกรและผู้ยากจน	กษ. (สป.)		✓	สินเชื่อ		
	18.	เอกสารสิทธิให้เช่าทำประโยชน์ในที่ดินนิคมสหกรณ์	กรมส่งเสริมสหกรณ์		✓	เช่าที่		

กลุ่มเป้าหมาย/ ประเภท	ลำดับ	สวัสดิการ	หน่วยงาน	ประเภทการจ่าย		สิทธิ		
				เงิน	ไม่ใช่เงิน	มีสิทธิ		ไม่มีสิทธิ
						ได้รับสิทธิแล้ว	ยังไม่ได้รับสิทธิ	
การทำงาน (ต่อ) (9สวัสดิการ)	19.	สินเชื่อดอกเบี้ยต่ำเพื่อช่วยเหลือเกษตรกรผู้ยากจนซึ่งมีปัญหาจะสูญเสียสิทธิในที่ดินทำกินโดยการจัดหาที่ดินเพื่อประกอบอาชีพและที่อยู่อาศัยสำหรับผู้ไร้ที่ทำกินเพื่อให้เช่า/ เช่าซื้อในอัตราดอกเบี้ยต่ำ	สถาบัน บริหาร จัดการ ธนาคาร ที่ดิน		√ สินเชื่อ			
	20.	ฝึกอาชีพ	รง. (สป.)		√ ฝึกอาชีพ			
สุขภาพ (3สวัสดิการ)	21.	เงินสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์	มท. (สถ.)	√				
	22.	เงินสงเคราะห์ผู้ติดเชื้อเอดส์และครอบครัว	พม. (พส.)	√				
	23.	เงินฝึกอาชีพสตรี/ ครอบครัวที่มีผู้ป่วยเอดส์	พม. (พส.)	√				
คนพิการ (4สวัสดิการ)	24.	โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ (เบี้ยความพิการ)	พญา/ กทม./ มท. (สถ.)	√				
	25.	การจัดทำบัตรประจำตัวคนพิการ	พม. (พก.)		√			
	26.	การให้บริการข้อมูลข่าวสารและบริการการให้ข้อมูลอุปกรณ์และเครื่องมือเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการสื่อสาร และการให้บริการฝึกอบรมความรู้ด้าน ICT แก่คนพิการโดยไม่มีค่าใช้จ่าย	กระทรวง ดิจิทัลฯ (สป.)		√			

กลุ่มเป้าหมาย/ ประเภท	ลำดับ	สวัสดิการ	หน่วยงาน	ประเภทการจ่าย		สิทธิ		
				เงิน	ไม่ใช่เงิน	มีสิทธิ		ไม่มีสิทธิ
						ได้รับสิทธิแล้ว	ยังไม่ได้รับสิทธิ	
คนพิการ (ต่อ) (4สวัสดิการ)	27.	การจัดสรรเงินเป็นค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน	กรมการขนส่งทางบก		✓			
ผู้สูงอายุ (5สวัสดิการ)	28.	โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ	พญา/กทม./มท(สส.)	✓				
	29.	ให้บริการสงเคราะห์ผู้สูงอายุในภาวะยากลำบาก	พม. (พส.)	✓				
	30.	การสนับสนุนค่าจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี	พม. (พส.)	✓				
	31.	การปรับปรุงสภาพแวดล้อมของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย	พม. (พส.)		✓	ปัจจัย4		
	32.	การให้บริการกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ	พม. (พส.)		✓	สินเชื่อ		
ผู้ประสบปัญหา กรณีต่างๆ (12สวัสดิการ)	33.	เงินสงเคราะห์ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง	พม. (พส.)	✓				
	34.	เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือชาวเขาด้านสังคมสงเคราะห์	พม. (พส.)	✓				
	35.	เงินอุดหนุนสงเคราะห์ผู้ได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์ทางการเมือง	พม. (พส.)	✓				
	36.	เงินสงเคราะห์คนไทยตกทุกซีได้ยากกลับภูมิลำเนา	พม. (พส.)	✓				
	37.	กองทุนเพื่อการป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์	พม. (สป.)	✓				
	38.	เงินอุดหนุนช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน	พม. (สป.)	✓				

กลุ่มเป้าหมาย/ ประเภท	ลำดับ	สวัสดิการ	หน่วยงาน	ประเภทการจ่าย		สิทธิ		
				เงิน	ไม่ใช่เงิน	มีสิทธิ		ไม่มีสิทธิ
						ได้รับสิทธิแล้ว	ยังไม่ได้รับสิทธิ	
ผู้ประสบ ปัญหา กรณีต่างๆ (12สวัสดิการ)	39.	การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้	พม. (สป.)	✓				
	40.	เงินช่วยเหลือเยียวยาแก่ผู้ได้รับผลกระทบฯ ด้านร่างกายและทรัพย์สิน	ศอ.บต.	✓				
	41.	ผู้เข้าร่วมโครงการบรรเทาผลกระทบจากการปรับราคาขายปลีกก๊าซ LPG	สำนักงานนโยบายและแผนพลังงาน		✓ ส่วนลดก๊าซ LPG			
	42.	มาตรการค่าไฟฟรีสำหรับผู้ใช้ไฟฟ้าบ้านอยู่อาศัยที่มีรายได้น้อย	สำนักงานนโยบายและแผนพลังงาน		✓ ค่าไฟ			
	43.	ส่วนลดราคาก๊าซ NGV สำหรับรถโดยสาร	สำนักงานนโยบายและแผนพลังงาน		✓			
	44.	กองทุนยุติธรรม	ยธ. (สป.)		✓			



สมุดปกครอบครั

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

พม



กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
1034 ถนนกรุงเกษม แขวงมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย
กรุงเทพมหานคร 10100 สายด่วน 1300