



แบบฟอร์มขอรับเงินสนับสนุนโครงการ
“ปรับปรุงที่อยู่อาศัยของเด็กพิการทางการเคลื่อนไหว



โปรดกรอกข้อความแสดงความจำนงเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากมูลนิธิศูนย์มิตรภาพมนุษย์ล้อเอเชีย (ประเทศไทย)

๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อผู้ขอรับการสนับสนุน(เด็กพิการ).....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เรียนอยู่ชั้น..... โรงเรียน.....
ลักษณะความพิการ..... อุปกรณ์/เครื่องช่วยที่ใช้อยู่.....
สาเหตุที่พิการ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
จำนวนพี่น้องร่วมบิดา-มารดา.....คน เด็กพิการเป็นคนี่.....จำนวนคนที่อาศัยอยู่ในบ้านหลังเดียวกัน.....คน
ประวัติโดยย่อของเด็กพิการและครอบครัว.....
.....

๒. ข้อมูลรายการที่จะขอรับการสนับสนุน

- ๒.๑ รายการที่ขอสนับสนุนโดยละเอียด.....
๒.๒ หลักการและเหตุผล / ที่มาของปัญหา
.....
.....
.....
๒.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ
๒.๓.๑.....
๒.๓.๒.....
๒.๓.๓.....
๒.๔ ขั้นตอนและวิธีดำเนินการ (กรุณาชี้แจงให้ละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลวิเคราะห์การให้งบประมาณ
๒.๖.๑.....
๒.๖.๒.....
๒.๖.๓.....
๒.๕ ระยะเวลาการดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลา.....วัน

๒.๖ งบประมาณที่ต้องการขอรับการสนับสนุนจากมูลนิธิศูนย์มิตรภาพมนุษย์ลี้ภัยเอเชีย (ประเทศไทย)

จำนวน.....บาท (.....) โดยมีรายละเอียดกิจกรรม/ค่าใช้จ่าย ดังนี้

๒.๖.๑ ค่าวัสดุอุปกรณ์ (เขียนรายละเอียดย่อยแยกมาต่างหากด้วย) รวมบาท

๒.๖.๒ ค่าแรง จำนวน คน x บาท x จำนวน.....ชม. รวม.....บาท

๒.๖.๓ อื่นๆ

๒.๗ ในกรณีที่มูลนิธิศูนย์มิตรภาพมนุษย์ลี้ภัยเอเชีย (ประเทศไทย) ไม่สามารถสนับสนุนงบประมาณได้อย่างพอเพียง ผู้ขอรับการสนับสนุนสามารถมีการบูรณาการกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น มูลนิธิ สมาคม องค์กรเอกชน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัด องค์กรบริหารส่วนจังหวัด องค์กรบริหารส่วนตำบล หรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุ

๒.๗.๑ การสนับสนุนงบประมาณจาก..... จำนวน บาท

๒.๗.๒ การสนับสนุนทรัพยากรอื่น ๆ เช่น บุคลากร สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ (โปรดระบุ)

๒.๘ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ.....

๒.๙ หากท่านดำเนินโครงการ/กิจกรรมนี้แล้วเสร็จ ท่านมีแผนในการพัฒนาต่อขอผลการทำงานในอนาคตหรือไม่อย่างไร

๓. ข้อมูลผู้เสนอโครงการ

ชื่อผู้เสนอโครงการ.....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์แฟกซ์.....อีเมล.....

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อ เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์แฟกซ์.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการสนับสนุน ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

(.....)

สถานะ.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: รายการที่ต้องส่งมาพร้อมแบบฟอร์มสมัคร

1. ภาพถ่ายปัจจุบันของเด็กพิการแบบเต็มตัว ในหลากหลายอิริยาบถ
2. ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (จริง) ของเด็กพิการในหลายๆมุม โดยเฉพาะในจุดที่ต้องการปรับปรุง
3. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ และสำเนาทะเบียนบ้านของเด็กพิการ
4. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองของเด็กพิการ
5. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้เสนอโครงการ
6. รายละเอียด (แบบ) รายการที่ต้องการปรับปรุงของที่อยู่อาศัย
7. อื่นๆ เพิ่มเติม (ถ้ามี)