



ที่ นบ ๐๐๑๙.๑/ว ๓๗๗๖

ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี
ถนนรัตนาธิเบศร์ นบ ๑๑๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานสนับสนุนกิจกรรมศูนย์เรียนรู้ต้นแบบหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ผ่านการบำบัด

เรียน นายอำเภอเมืองนนทบุรี/ปากเกร็ด/บางบัวทอง/บางกรวย

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนนทบุรี ที่ นบ ๐๐๑๙.๑/ว ๓๗๒๙ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แปรรายงานผลโครงการส่งเสริมและพัฒนาหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดนนทบุรี ได้ดำเนินโครงการสนับสนุนกิจกรรมศูนย์เรียนรู้ต้นแบบหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ผ่านการบำบัด ประกอบด้วย การฝึกอบรมโครงการสนับสนุนกิจกรรมศูนย์เรียนรู้ต้นแบบหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ผ่านการบำบัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Zoom Cloud Meeting) การศึกษาดูงาน ณ หมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง/ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงทฤษฎีใหม่ประยุกต์สู่โคก หนอง นา โมเดล และการส่งมอบวัสดุสนับสนุนการประกอบอาชีพให้แก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ผ่านการบำบัดเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ จังหวัดนนทบุรี ขอให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอแจ้งกลุ่มเป้าหมายที่เป็นเยาวชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ผ่านการบำบัดที่ผ่านการฝึกอบรมดังกล่าว ให้รายงานผลการดำเนินงานโครงการสนับสนุนกิจกรรมศูนย์เรียนรู้ต้นแบบหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ผ่านการบำบัดตามแบบฟอร์มที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย) นำส่งจังหวัดนนทบุรี ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕ เพื่อจัดได้รายงานกรมการพัฒนาชุมชนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางรักใจ กาญจนะวีระ)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี



แบบรายงานผลโครงการ

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน
โทร/โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๐๗๐๔
(สสสมณท์ กำเนิดเพชร ๐๖๑ ๔๑๗๔๙๖)

“จังหวัดนนทบุรี เป็นเมืองน่าอยู่ (Livable City)”

แบบรายงานผลโครงการส่งเสริมและพัฒนาหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
กิจกรรมที่ ๑ เสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน
กิจกรรมย่อยที่ ๓ สนับสนุนกิจกรรมศูนย์เรียนรู้ต้นแบบหมู่บ้านเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยง
และ ผู้ผ่านการบำบัด

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
๒. บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. กลุ่มเป้าหมาย
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> เยาวชนกลุ่มเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ผู้ผ่านการบำบัด | |
| ๔. ประเภทอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน | <input type="checkbox"/> ปศุสัตว์ | <input type="checkbox"/> ประมง |
| <input type="checkbox"/> เกษตร | <input type="checkbox"/> ค้าขาย | <input type="checkbox"/> ช่าง (ไฟฟ้า/ช่างยนต์/อื่นๆ) |
| <input type="checkbox"/> หัตถกรรม | | |

๕. ผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

๖. ผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรม

๖.๑ การลดรายจ่าย.....บาท

๖.๒ การเพิ่มรายได้.....บาท

๗. ความต่อเนื่องของกิจกรรม/การต่อยอดของกิจกรรม

.....

.....

.....

๘. ภาพกิจกรรม

--	--

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
วันที่.....
โทรศัพท์.....