



มูลนิธิเพื่อสิทธิมนุษยชนและประชาธิปไตย
THAI FOUNDATION
48/4 อาคารทีเอสทีทาวเวอร์ ชั้น 1
ถนนสาทรเหนือ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทร: 02-633-7501-4 Fax: 638-0554

มูลนิธิสิทธิมนุษยชนเพื่อการพัฒนา ใบขอรับบริจาคประเภททุนประกอบอาชีพ

รูปถ่าย

วันที่ ____ เดือน ____ พ.ศ. ____

1. ชื่อและนามสกุล (ตัวบรรจง) _____ วัน-เดือน-ปีเกิด _____
อายุ ____ ปี สัญชาติ _____ ศาสนา _____ บัตรประชาชนเลขที่ _____ ระดับการศึกษา _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____ โทรศัพท์ _____ ภูมิลำเนาเดิม _____
ความพิการ (กรณีทุพพลภาพ) _____ สาเหตุ _____ เมื่อ _____
สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย แยกกันอยู่

รายละเอียดด้านอาชีพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- อาชีพปัจจุบัน _____ เริ่มทำเมื่อ _____ รายได้ _____ บาท/วัน/เดือน)
สถานที่ประกอบอาชีพ _____ โทรศัพท์ _____
 ไม่ได้ประกอบอาชีพเนื่องจาก _____
 เคยประกอบอาชีพ _____ ระยะเวลา _____ ปี
สถานที่ประกอบอาชีพ _____ โทรศัพท์ _____

2. ชื่อและนามสกุล (คู่สมรส) _____ อายุ ____ ปี สัญชาติ _____ ศาสนา _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____ ระดับการศึกษา _____
ความพิการ (กรณีทุพพลภาพ) _____ สาเหตุ _____ เมื่อ _____
รายละเอียดด้านอาชีพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- อาชีพปัจจุบัน _____ เริ่มทำเมื่อ _____ รายได้ _____ บาท/วัน/เดือน)
สถานที่ประกอบอาชีพ _____ โทรศัพท์ _____
 ไม่ได้ประกอบอาชีพเนื่องจาก _____
 เคยประกอบอาชีพ _____ ระยะเวลา _____ ปี
สถานที่ประกอบอาชีพเดิม _____ โทรศัพท์ _____

3. สภาพที่อยู่ปัจจุบัน บ้านของตนเองพร้อมที่ดิน บ้านเช่า (ค่าเช่าเดือนละ _____ บาท)
 บ้านตนเองแต่ที่ดินเช่า (ค่าเช่า _____ บาท / เดือน)
 บ้านญาติ (ระบุ _____) อื่น ๆ _____

4. ที่พักอาศัยอยู่ในปัจจุบันมีสมาชิก จำนวน _____ คน มีบุคคลที่ผู้ขอทุนต้องรับผิดชอบจำนวน _____ คน
คือ _____

5. ผู้ขอทุนมีบุตรจำนวน _____ คน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เพศ	ชื่อ/นามสกุล	อายุ	ชั้นการศึกษา / สถานศึกษา	อาชีพ / สถานที่ทำงาน

6. ขอรับทุนประกอบอาชีพ _____ จำนวนเงินที่ขอรับบริจาค _____ บาท
เพื่อซื้อสิ่งของอุปกรณ์ประกอบอาชีพดังนี้ (ระบุจำนวนราคาตามจริงมาด้วย)

สถานที่ที่จะประกอบอาชีพของผู้ขอรับทุนอยู่ที่ (โดยละเอียด) _____

ลักษณะสถานที่ประกอบอาชีพ แผงลอย (ค่าเช่า _____ บาท / _____) รถเข็น
 ห้องเช่า (ค่าเช่า _____ บาท / _____) อื่น ๆ ระบุ _____

7. ประสบการณ์ทำงานในอาชีพที่จะขอรับทุน

- ทำอาชีพที่จะขอรับทุนนี้มาเป็นระยะเวลา _____ ปี และปัจจุบันยังประกอบอาชีพนี้อยู่
สาเหตุที่ขอเนื่องจาก _____
- เคยประกอบอาชีพนี้มาก่อนเมื่อ _____ ระยะเวลา _____ ปี
เลิกประกอบอาชีพนี้เมื่อ _____ เนื่องจาก _____
- ไม่เคยประกอบอาชีพนี้มาก่อน สาเหตุที่ขอทุนเนื่องจาก _____

8. ความรู้ความชำนาญพิเศษ _____

9. ท่านเคยได้รับทุนจากมูลนิธิสโกล์เพื่อการกุศลมาก่อนหรือไม่

ไม่เคย เคย อาชีพ _____ เมื่อ _____

10. ท่านเคยได้รับทุนจากที่อื่นหรือไม่

ไม่เคย เคย จาก _____ อาชีพ _____ เมื่อ _____

กำลังยื่นเรื่องขอจาก _____

11. ท่านทราบข้อมูลการขอรับทุนประกอบอาชีพได้อย่างไร / จากหน่วยงานใด _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น หากไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการขอรับทุนทันทีโดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับบริจาค

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

สำหรับเจ้าหน้าที่มูลนิธิสโกล์เพื่อการกุศล

12. ข้อมูลเพิ่มเติม _____

13. เอกสารประกอบการพิจารณา

- สำเนาบัตรประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ รายละเอียดเกี่ยวกับอาชีพ
- รูปถ่าย 1 ใบ หรือ รูปถ่ายสภาพครอบครัว , สถานที่ประกอบอาชีพ (กรณีหน่วยงานส่งมา)
- ใบประกาศนียบัตร , ใบรับรองการอบรม หรือใบรับรองการทำงาน
- อื่น ๆ (เช่นใบเสนอราคา , แผนที่สถานที่ประกอบอาชีพ ฯลฯ) _____

ลงชื่อ _____ ผู้สัมภาษณ์

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หมายเหตุ การกรอกข้อความตามความจริงอย่างละเอียด จะมีผลต่อการพิจารณาทุนเป็นอย่างมาก