

แบบกรอกข้อมูลประวัติครอบครัวร่วมเย็น ประจำปี 256๕

ส่วนที่ 1 ประวัติครอบครัว

1. ชื่อ - สกุล _____ เกิดวันที่ _____

ปัจจุบันอายุ _____ ปี

จบการศึกษา _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

เลขที่บัตรประชาชน _____

ชื่อ-สกุล สามี/ภรรยา _____ อายุ _____ ปี ปัจจุบัน ยังมีชีวิต

อยู่ เสียชีวิต

มีบุตร ชาย-หญิง จำนวน _____ คน หญิง _____ คน ชาย _____

คน

หรือบุคคลอื่นในครอบครัว โปรตระกูล _____ จำนวน _____

_____ คน

2. จำนวนสมาชิกในครอบครัว _____ คน

ประวัติบุคคลในครอบครัว รายชื่อสมาชิกในครอบครัว มีดังนี้

2.1 ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

การศึกษา _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

คุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ที่ควรยกย่อง _____

2.2 ชื่อ _____ นามสกุล _____

อายุ _____ ปี

การศึกษา _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

คุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ที่ควรยกย่อง _____

2.3 ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

ส่วนที่ 2 มีคุณสมบัติตามประกาศกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกครอบครัว

ร่มเย็น และบุคคลดีเด่นด้านการพัฒนาครอบครัว ดังนี้

เป็นที่รู้จักและยอมรับของคนในชุมชนทั้งหมู่บ้านหรือตำบล
ว่าเป็นครอบครัวที่มีคุณงามความดีมีความโอบอ้อมอารีแก่คนทั่วไป และ
เป็นผู้นำครอบครัวต้นแบบที่ดีในชุมชน

เป็นครอบครัวที่มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อสังคม มีส่วนร่วมใน
กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชน และมีจิตสำนึกรับผิดชอบต่อ
ประโยชน์สาธารณะ

เป็นครอบครัวที่ยึดถือและปฏิบัติตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง
จนเป็นที่ประจักษ์และเป็นแบบอย่างที่ดีของคนในชุมชนทั้งหมู่บ้าน
ตำบล อำเภอ หรือจังหวัด

เป็นครอบครัวที่จัดสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยอย่างเหมาะสม
ไม่ทำลายสิ่งแวดล้อมและไม่ประกอบอาชีพที่ก่อให้เกิดมลภาวะอัน
เป็นการทำลายธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สมาชิกในครอบครัวมีความประพฤติดีมีศีลธรรม มีคุณธรรม
และจริยธรรมนำทางในการดำรงชีวิต มีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา
พระมหากษัตริย์ และเลื่อมใสการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมี
พระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

/สมาชิกในครอบครัว...

-2-

สมาชิกในครอบครัวมีความรักสามัคคีกลมเกลียวกัน เอื้อ
อาทรช่วยเหลือซึ่งกันและกันในครอบครัวไม่เคยมีข้อพิพาทหรือฟ้องคดี
กันในระหว่างสมาชิกในครอบครัว และไม่เคยถูกศาลพิพากษาว่ามีความ
ผิดทั้งทางแพ่งหรือทางอาญา

ไม่มีสมาชิกในครอบครัวเสพยาเสพติดหรือเกี่ยวข้องกับยา
เสพติด ติดสุรา การพนันหรือเกี่ยวข้องกับอบายมุขใด

ไม่มีพฤติกรรมในการใช้ความรุนแรงในครอบครัว และไม่เคยถูกดำเนินการอื่นใดอันเนื่องมาจากการกระทำความรุนแรงต่อเด็ก สตรี หรือบุคคลในครอบครัว

คุณลักษณะและลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการหรือหน่วยงานที่ดำเนินการคัดเลือกกำหนด

ส่วนที่ 3 หลักคิด/แนวคิดการใช้ในชีวิตครอบครัว/การแก้ไขปัญหาภายในครอบครัว

ส่วนที่ 4 การบำเพ็ญประโยชน์ต่อผู้อื่นและสังคม

(ลงชื่อ) _____ หัวหน้าครอบครัว

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ผู้เสนอชื่อ

ผู้รับรอง

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(_____)

(_____)

วันที่

วันที่

สถานที่ติดต่อ

สถานที่ติดต่อ

โทรศัพท์

โทรศัพท์

หมายเหตุ แนบไฟล์ภาพถ่ายสีครอบครัวที่มีความละเอียดสูง