

สำเนาฉบับ



ที่ นม ๘๖๒๑๑/๙๕๕

องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด
๑๒๐ หมู่ ๑๔ อำเภอเด่นชัย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๑๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

เรียน ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

จำนวน ๑๒ ชุด

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด อำเภอเด่นชัย จังหวัดนครราชสีมา ได้สำรวจข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคมภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด ได้แก่ กลุ่มเปราะบาง ที่ต้องได้รับความช่วยเหลือในด้านต่างๆ เพื่อช่วยเหลือด้านความเป็นอยู่ ด้านสุขภาพ และด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด ได้ดำเนินการสำรวจข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคมภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด จำนวน ๑๒ ราย เพื่อประกอบการขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๑

(นายสุวิช คมพยัคฆ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินดาด

กองสวัสดิการสังคม

อบต.หินดาด

โทรศัพท์ ๐๔๔-๗๕๖๑๑๑

โทรสาร ๐๔๔-๗๕๖๑๑๐

๐๘๘-๑๘๖๗๗๙๖

น้อย น้อย

บ้านพักเด็กถาวรราชสีมา

ปลัด อบต.

หัวหน้าส่วน

หัวหน้างาน

พิมพ์/ทวน

๒๒ ส.ค. ๖๕

สำหรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่านั้น

ครั้งที่.....ปี.....

เลขที่แบบบันทึก.....วันที่รับเรื่อง.....

การเข้ารับบริการ ☐ Walk in ☐ ออกหน่วยเคลื่อนที่ ☐ สํารวจ ☐ รับจากองค์กร/หน่วยงานภายนอก.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง.....ตำแหน่ง.....



แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) / ผู้ยื่นคำขอ.....

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา.....ระดับการศึกษาสูงสุด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-Mail.....ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

2. ประวัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม

2.1 กรณีบุคคลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
สถานภาพ ☐ โสด ☒ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้
บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก ☐ ปู่ ☐ ย่า ☐ ตา ☐ ยาย ☐ ลุง ☐ ป้า ☐ น้า ☐ อา ☐ ไม่มีความสัมพันธ์ ☐ อื่นๆ.....
สาเหตุของการอุปการะ บิดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....
มารดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

พิกัด GPS : ละติจูด 15.19446 ลองจิจูด 101.59037

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน บ้าน ๑๕๖ รหัสประจำบ้าน 3008-0327443

บ้านเลขที่ 516 หมู่ที่ 3 ต.รอก - ซอย -

ถนน - ตำบล/แขวง นิคม อำเภอ/เขต ฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 30210

โทรศัพท์ - เบอร์ต่อ - โทรสาร -

โทรศัพท์มือถือ -

4. ที่อยู่ปัจจุบัน ☒ ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

(กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย ☒ และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อผ่านชื่อและเบอร์โทรศัพท์)

☐ บ้านตนเอง ☐ อาศัยอยู่ผู้อื่น ☐ อาศัยอยู่กับญาติ ☐ บ้านเช่า ☐ อยู่กับผู้จ้าง ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

พิกัด GPS : ละติจูด - ลองจิจูด -

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน - รหัสประจำบ้าน -

บ้านเลขที่ - หมู่ที่ - หมู่บ้าน - ต.รอก -

ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง -

อำเภอ/เขต - จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ -

โทรศัพท์ - โทรศัพท์มือถือ -

ติดต่อผ่านชื่อ - โทรศัพท์ - โทรศัพท์มือถือ -

สภาพที่อยู่อาศัย

☒ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร ☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น

☐ อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น ☐ บ้านเช่า ☐ พื้นที่สาธารณะ

ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้น ☐ ประถมศึกษาตอนต้น ☐ ประถมศึกษาตอนปลาย ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช. ☐ ปวส./อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

อาชีพ

☐ ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ เจ้าของ/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ฝึกหัด/สามเณร/แม่ชี

☐ เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง) ☒ รับจ้าง ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ

☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐ อื่นๆ ระบุ -

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 500 บาท ที่มาของรายได้ ☐ ด้วยตนเอง ☐ ผู้อื่นให้

หนี้สินในระบบ ไม่มี บาท หนี้สินนอกระบบ - บาท

รายได้เฉลี่ยของครอบครัว 7,500 บาทต่อเดือน

สมาชิกในครอบครัว (ไม่รวมผู้ประสบปัญหาทางสังคมและต้องเป็นสมาชิกในครอบครัวเท่านั้น)

ลำดับ	เลขบัตรประชาชน	คำนำหน้า ชื่อ-สกุล	ว/ด/ป เกิด	อายุ	เพศ	ภาพลักษณ์ กับปัญหา สังคม	อาชีพ	รายได้ ต่อวัน/ต่อเดือน/ ต่อปี	สภาพทางการเงิน			จำนวน สมาชิก		ระดับ การศึกษา สูงสุด
									ปกติ	พิการ	ว่าง ตัว	มี	ไม่มี	
1	1300800292710	นาง ประวิทย์ ชัยกุล	10 มี.ค. 2539	26	♀	ภรรยา	รับจ้าง	2,500	✓			✓		ม.3
2	1308200158488	ด.ญ. ปวีณวรรณ ชัยกุล	18 ธ.ค. 2557	8	♀	บุตร	เรียน	-	✓			✓		ป.2
3	1308200198959	ด.ญ. ปวีณวรรณ ชัยกุล	21 ก.พ. 2561	4	♀	บุตร	เรียน	-	✓			✓		ป.0-2
4	5300800014560	นาย ชัยวัฒน์ ชัยกุล	9 ก.พ. 2526	39	♂	พี่ชาย	-	-		✓			✓	ม.3

5. ประเภทผู้ขอรับบริการ

- ☐ ครอบครัวของเด็ก/เด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ☐ ผู้ตกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเนาเดิม
- ☐ ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน
- ☐ ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง
- ☒ ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการและประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ☐ สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
- ☐ ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีความจำเป็นในเรื่องต่างๆ
- ☐ ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง
- ☐ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ☐ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะคนในครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ สตรีที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ☐ สตรีที่สามีป่วย หรือเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว
- ☐ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ☐ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะสมาชิกในครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรคเอดส์
- ☐ ผู้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ☐ ราษฎรบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นชาวเขาประสบปัญหาความเดือดร้อน

6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

6.1 ด้านที่อยู่อาศัย

- ☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย
- ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย
- ☐ สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย
- ☐ เร่วรม

6.2 ด้านสุขภาพอนามัย

- ☐ ติดเชืเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ ป่วยเป็นโรคร้ายแรง
- ☐ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน
- ☐ ผู้ป่วยทางจิต
- ☐ หลงลืมขราภาพ
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเชืเอดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง
- ☐ ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ
- ☐ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ☐ ติดยาเสพติด
- ☐ โรคซึมเศร้า
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6.3 ด้านการศึกษา

- ☐ ขาดโอกาสทางการศึกษา
- ☐ ไม่มีทุนการศึกษา

6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้

- ☐ ขอดาน
- ☐ ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน
- ☐ ไม่มีการออม
- ☐ ไม่มีรายได้
- ☐ ไม่มีที่ดินทำกิน
- ☐ ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ
- ☐ ถูกนายจ้างเอาเปรียบ
- ☐ ไม่มีงานทำ
- ☐ ไม่มีอาชีพ
- ☒ รายได้ไม่แน่นอน
- ☒ รายได้ไม่พอใช้จ่าย
- ☐ มีหนี้สิน
- ☐ ไม่มีทุนประกอบอาชีพ
- ☐ ยากจน/ไร้ที่พึ่ง
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6.5 ด้านครอบครัว

- ☐ กำพริ้ว
- ☐ ครอบครัวอุปถัมภ์
- ☐ ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก
- ☐ ต้องรับการระงับในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสติปัญญา
- ☐ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร
- ☐ อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต
- ☐ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้
- ☐ แม่ม่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว
- ☐ ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางคืน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
- ☐ ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านร่างกาย
- ☐ ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านเพศ
- ☐ ครอบครัวมีการเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิการ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ติดยาเสพติด)
- ☐ ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน
- ☐ ครอบครัวแตกแยก/พ่อแม่แยกทาง
- ☐ ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม
- ☐ ต้องดูแลบุคคลในครอบครัว
- ☐ ตั้งครรภ์นอกสมรส
- ☐ ถูกทอดทิ้ง
- ☐ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม
- ☐ พ่อแม่ที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว
- ☐ ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน
- ☐ ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้
- ☐ ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านจิตใจ
- ☐ ครอบครัวมีหนี้สิน
- ☐ ครอบครัวมีปัญหานิสัย
- ☐ ครอบครัวยากจน

6.6 ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม

- ☐ เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น
- ☐ ทารุณกรรมทางจิตใจ
- ☐ ทารุณกรรมทางร่างกาย
- ☐ ทารุณกรรมทางเพศ

6.7 ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์

- ☐ ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาผลประโยชน์อื่นๆ
- ☐ ถูกบังคับขอรหัส
- ☐ ถูกล่อลวง
- ☐ เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น
- ☐ ถูกบังคับให้ประพฤติดังกฎหมาย
- ☐ ถูกทารุณกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว
- ☐ ถูกบังคับค้าประเวณี
- ☐ ถูกแสวงหาประโยชน์ทางเพศ
- ☐ ถูกบังคับใช้แรงงาน

6.8 ด้านการเข้าถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม

- ☐ ไม่มีคำพยานะเดินทางกลับภูมิลำเนา
- ☐ ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ
- ☐ ยังไม่ยื่นคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ
- ☐ ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร
- ☐ ขอบุตรบุญธรรม
- ☐ การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ
- ☐ ถูกรังเกียจเหยียดหยาม
- ☐ เคยต้องโทษ/ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม
- ☐ ถูกละเมิดทางเพศ
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้
- ☐ ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/วาตภัย/อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว
- ☐ ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม

6.9 ด้านสภาพปัญหาสังคมอื่นๆ

- ☐ ประพฤติตนไม่เหมาะสม
- ☐ เสี่ยงต่อการกระทำผิด
- ☐ ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม
- ☐ การอพยพ/หลบหนีเข้าเมือง
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

8. สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับ

☐ 1. ไม่เคย

☐ 2. เคย อะไรบ้างในปัจุบันประมาณนี้ จำนวน ครั้ง รวมเป็นเงิน บาท ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 2.1 เงินสงเคราะห์

☐ 2.2 เงินทุนประกอบอาชีพ

☐ 2.3 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☐ 2.4 เบี้ยความพิการ

☒ 2.5 เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

☐ 2.6 สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

☐ 2.7 เงินซ่อมแซมบ้าน

☐ 2.8 สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ

☐ 2.9 สวัสดิการภาคเอกชน

☐ 2.10 เงินกู้

☐ 2.11 เครื่องช่วยความพิการ

☐ 2.12 อื่นๆ ระบุ

9. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

☒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ ค. ภาณุ จัยกุล ผู้ได้รับความช่วยเหลือ

(.....)

ลงวันที่

ลงชื่อ (นายรัตนกานต์ หีบขุนทด) เจ้าหน้าที่รับคำขอ

(.....ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน.....)

ลงวันที่

ตรวจเยี่ยม

เจ้าพนักงานผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล นายวิมล เกษม ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานผู้เยี่ยม

หน่วยงาน..... อบต. - ปันตด..... อ. ทัพยพท..... อ. แดงแดง

ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม..... นาย อนุชา คุ้ม...

ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม.....
บ้านเลขที่.....

สภาพที่อยู่อาศัย

สภาพที่อยู่อาศัย
เป็นบ้านปูน 1 ชั้น พื้นผิว ผนังภายในสีขาว ฝ้าเพดานเรียบ

အသံအလုံးအရင်း

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

[illegible]

אשר לא ידעו שיש להם חובות
ועל כן הם לא יודעים לנהל את המדינה

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน
นิคมรอบคอง สบายใจ และสำนึกอริย ไน้ควรช่วยดูแล

लग्ना

...ដូចម្តេចបង្អស់

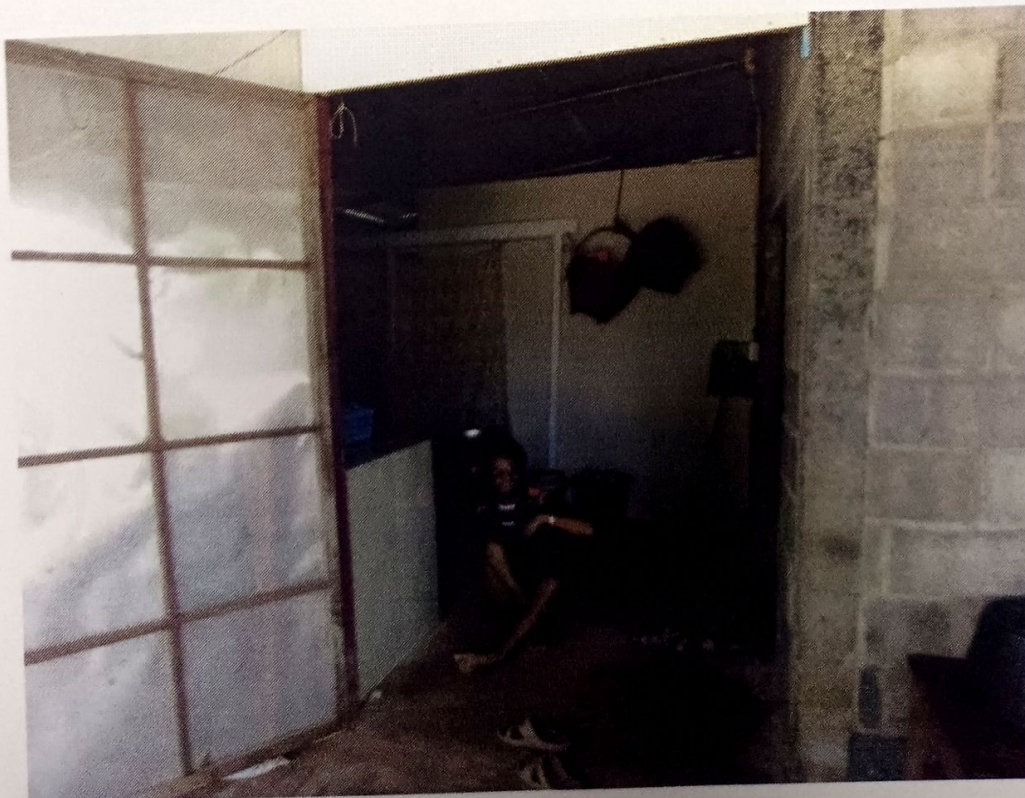
(นายรัตนกานต์ ทับขุนทด)...)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

ส่งวันที่.....(ว.ค.ป.ที่เยี่ยมบ้าน)

หมายเหตุ : ผู้เยี่ยมบ้าน หมายถึง เจ้าหน้าที่กระทรวง พม.หรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการในพื้นที่หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับคำขออนี้ หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

ภาพการเยี่ยมบ้าน นายศราวุฒิ ชัยกุล
ณ บ้านเลขที่ 516 หมู่ 3 บ้านห้วยจรเข้ม
ตำบลหินดาด อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา



ภาพการเยี่ยมบ้าน นายศราวุฒิ ชัยกุล
ณ บ้านเลขที่ 516 หมู่ 3 บ้านห้วยจรเข้ม
ตำบลหินดาด อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา



สำหรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่านั้น

ครั้งที่.....ปี.....

เลขที่แบบบันทึก.....วันที่รับเรื่อง.....

การเข้ารับบริการ ☐ Walk in ☐ ออกหน่วยเคลื่อนที่ ☐ สํารวจ ☐ รับจากองค์กร/หน่วยงานภายนอก.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง.....ตำแหน่ง.....



แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) / ผู้ยื่นคำขอ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ บัวเหิร นามสกุล พัวอึ้ง
เลขที่บัตรประชาชน 3-3008-00954-8-2-9 กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด 11 ธ.ค. 2507 อายุ 58 ปี เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา.....ระดับการศึกษาสูงสุด.....
บ้านเลขที่ 585 หมู่ที่ 3 ชื่อหมู่บ้าน นิคม ต.รอก.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง นิคม
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 30210
โทรศัพท์ 095-5056462 โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ 065-3137410
e-Mail.....ลงชื่อ บัวเหิร พัวอึ้ง ผู้ยื่นคำร้อง

2. ประวัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม

2.1 กรณีบุคคลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ บัวเหิร นามสกุล พัวอึ้ง
เลขที่บัตรประชาชน 3-3008-00954-8-2-9 กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด 11 ธ.ค. 2507 อายุ 58 ปี เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ
สถานภาพ ☐ โสด ☒ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก ☐ ปู่ ☐ ย่า ☐ ตา ☐ ยาย ☐ ลุง ☐ ป้า ☐ น้า ☐ อา ☐ ไม่มีความสัมพันธ์ ☐ อื่นๆ.....

สาเหตุของการอุปการะ บิดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

มารดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

พิกัด GPS : ละติจูด 15.1953121 ลองจิจูด 101.3611111
ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน ช่างทอง รหัสประจำบ้าน 30080390510
บ้านเลขที่ 585 หมู่ที่ 3 ตรอก - ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง ช่างทอง อำเภอ/เขต ต.บางยี่รงค์
จังหวัด หนองบัวลำภู รหัสไปรษณีย์ 30210
โทรศัพท์ 095-8058462 เบอร์ติดต่อ โทรสาร -
โทรศัพท์มือถือ 066-3137410

4. ที่อยู่ปัจจุบัน ☒ ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

4. ทยอยซื้อจุ่มเงิน ๕๖ หรือซื้อจุ่มเงินอื่นและจุ่มเงินอื่น ๆ

(กรณีเป็นพ่อผู้ได้มาเกี่ยวกับผู้ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย ☒ และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อฝ่ายเชื้อและเบอร์โทรศัพท์)

○ บ้านตนเอง ○ อาศัยผู้อื่นอยู่ ○ อาศัยอยู่กับญาติ ○ บ้านเช่า ○ อยู่กับผู้จ้าง ○ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

พิกัด GPS : ละติจูด..... ลองจิจูด.....
 ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน..... รหัสประจำบ้าน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก.....
 ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
 ติดต่อผ่านชื่อ..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

สภาพที่อยู่อาศัย

☒ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร ☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น
☐ อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น ☐ บ้านเช่า ☐ พื้นที่สาธารณะ

ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้น ☒ ประถมศึกษาตอนต้น ☐ ประถมศึกษาตอนปลาย ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช. ☐ ปวส./อนุปริญญา ☐ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

วาชีพ

☐ ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค่าเช่า/ธุรกิจส่วนตัว ☐ ภิกษุ/สามเณร/แม่ชี
☐ เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวน/เลี้ยงสัตว์/ประมง) ☒ รับจ้าง ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ
☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 5,000 บาท ที่มาของรายได้ ☐ ด้วยตนเอง ☐ ผู้อื่นให้
หนี้สินในระบบ สินเชื่อ 100,000 บาท หนี้สินนอกระบบ บาท

รายได้เฉลี่ยของครอบครัว.....บาทต่อเดือน

สมาชิกในครอบครัว (ไม่รวมผู้ประสบปัญหาทางสังคมและต้องเป็นสมาชิกในครอบครัวเท่านั้น)

[illegible]

5. ประเภทผู้ขอรับบริการ

- ☐ ครอบครัวของเด็ก/เด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ☐ ผู้ตกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเนาเดิม
- ☐ ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน
- ☒ ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง
- ☐ ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการและประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ☐ สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
- ☐ ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีความจำเป็นในเรื่องต่างๆ
- ☐ ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง
- ☐ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ☐ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะคนในครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ สตรีที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ☐ สตรีที่สามียป่วย หรือเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว
- ☐ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ☐ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะสมาชิกในครอบครัวที่ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรคเอดส์
- ☐ ผู้ติดเชื้อหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ☐ ราษฎรบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นชาวเขาประสบปัญหาความเดือดร้อน

6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

6.1 ด้านที่อยู่อาศัย

- ☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย
- ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย

- ☐ สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย
- ☐ เร่ร่อน

6.2 ด้านสุขภาพอนามัย

- ☐ ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ ป่วยเป็นโรคร้ายแรง
- ☐ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน
- ☐ ผู้ป่วยทางจิต

- ☐ หลังสิ้นขราภาพ
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง
- ☐ ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ
- ☐ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ☐ ติดยาเสพติด
- ☐ โรคซึมเศร้า
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6.3 ด้านการศึกษา

- ☐ ขาดโอกาสทางการศึกษา

- ☐ ไม่มีทุนการศึกษา

6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้

- ☐ ขาดทุน
- ☐ ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน
- ☐ ไม่มีการออม
- ☐ ไม่มีรายได้
- ☐ ไม่มีที่ดินทำกิน

- ☐ ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ
- ☐ ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ
- ☐ ไม่มีงานทำ
- ☐ ไม่มีอาชีพ
- ☒ รายได้ไม่แน่นอน

- ☒ รายได้ไม่พอใช้จ่าย
- ☒ มีหนี้สิน
- ☐ ไม่มีทุนประกอบอาชีพ
- ☐ ยากจน/ไร้ที่พึ่ง
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

8. สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับ

- ☐ 1. ไม่เคย
- ☐ 2. เคย อะไรบ้างในปัจุบันประมาณนี้ จำนวน ครั้ง รวมเป็นเงิน บาท ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ 2.1 เงินสงเคราะห์
 - ☐ 2.2 เงินทุนประกอบอาชีพ
 - ☐ 2.3 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
 - ☐ 2.4 เบี้ยความพิการ
 - ☐ 2.5 เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด
 - ☐ 2.6 สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ
 - ☐ 2.7 เงินซ่อมแซมบ้าน
 - ☐ 2.8 สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ
 - ☐ 2.9 สวัสดิการภาคเอกชน
 - ☐ 2.10 เงินกู้
 - ☐ 2.11 เครื่องช่วยความพิการ
 - ☐ 2.12 อื่นๆ ระบุ.....

9. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

☒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ นางเพ็ญ น้อยเหล็ก ผู้ขอรับความช่วยเหลือ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับคำขอ
(.....)
(นายรัตนกานต์ ทับขุนทด)
ลงวันที่..... ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน เท่านั้น

ผลการเยี่ยมบ้าน

ตรวจเยี่ยม

เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล นาย รัตนกานต์ หุ่นขุนทด ผู้ร่วมฝึก นาย อดิสรณ์

หน่วยงาน อบต. บึงสา อ. ลำปางเขต อ. นครราชสีมา

ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม นาย บัว เตือน พัวอันทัก

บ้านเลขที่ ๒๒๖ หมู่ ๖ ต. บึงสา อ. ลำปางเขต อ. นครราชสีมา

สภาพที่อยู่อาศัย

เป็นบ้านปูน ๒ ชั้น ๑ ชั้น ๑ ห้องนอน ๑ ห้องน้ำ
ครัวเรือน บ้านเลขที่ ๒๒๖ หมู่ ๖ ต. บึงสา อ. ลำปางเขต อ. นครราชสีมา

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

ครอบครัว มีอาชีพ รับจ้างทั่วไป ทำมา ๒๐ กว่า ปี รายได้ ไม่แน่นอน
อีกที มีลูก ๑ คน บุตร ที่ ๑ มีโรคประจำตัว ประจำ ๑ ปี ๑ ครั้ง
อีกที มีลูก ๑ คน ทำมา ๑๐ กว่า ปี รายได้ ไม่แน่นอน
รายได้ ไม่แน่นอน เกิดความยากลำบาก

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน

- เห็นควร ให้ ตามใจคนเรื้อรัง

ลงชื่อ



ผู้เยี่ยมบ้าน

(นาย รัตนกานต์ หุ่นขุนทด)

ตำแหน่ง

ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

ลงวันที่

(ว.ค.บ. ที่เยี่ยมบ้าน)

หมายเหตุ : ผู้เยี่ยมบ้าน หมายถึง เจ้าหน้าที่กระทรวง พม. หรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการในพื้นที่หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ
ที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับคำขออนุญาต หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อสม.)

รายละเอียดสำหรับการจ่ายเงิน เท่านั้น

1. รับด้วยตนเอง/มอบอำนาจรับแทน

☐ เงินสด ☐ เช็ค เลขที่.....

ยินยอมให้โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร

ลงชื่อ.....

ธนาคาร.....

หากมีการรับแทนโปรดระบุ เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ - นามสกุล.....

ผู้รับแทน

เบอร์โทรศัพท์.....

2. โอนเข้าบัญชีธนาคาร ☒ โอนเข้าบัญชี ☐ พร้อมเพย์ (Prompt Pay) ☐ KTB Corporate Online ☐ e-Payment

ชื่อ - นามสกุล ผู้รับเงิน.....

นาย อ้วน ใจดี

นาง อ้วน ใจดี

เลขที่บัตรประชาชน

เบอร์โทรศัพท์.....

เลขที่บัญชี 01 221 288 44 48

ชื่อบัญชี

นาย อ้วน ใจดี

นาง อ้วน ใจดี

ธนาคาร.....

อภี.

สาขา.....

เชียงใหม่

รายละเอียดสำหรับการรับสิ่งของ

☐ รับด้วยตนเอง

☐ ผู้รับแทน เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อ-นามสกุล.....

ประสานส่งต่อไปยังหน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน..... จังหวัด.....

- ☐ ส่งไปทำกายภาพบำบัด ☐ ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด ☐ ส่งเข้าสถานสงเคราะห์/สถานคุ้มครอง
☐ ขอบุคคลธรรมดา/ครอบครัวอุปถัมภ์ ☐ ส่งเข้าฝึกอบรม/อาชีพ ☐ จัดหาอาชีพ
☐ อื่นๆ ระบุ.....

ช่วยเหลือด้านอื่นๆ

- ☐ ให้คำปรึกษา/แนะนำ ☐ ช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ ☐ ติดตามหาญาติ
☐ ที่อยู่อาศัย/ที่พัก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ ได้รับความช่วยเหลือ เนื่องจาก.....

การบูรณาการความช่วยเหลือร่วมกับหน่วยงานอื่น

หน่วยงานภายใน พม.

☐ ดย. หน่วยงาน.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ ทก. หน่วยงาน.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ พส. หน่วยงาน.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ ผส. หน่วยงาน.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ สด. หน่วยงาน.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ กคช. หน่วยงาน.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ ทอช. หน่วยงาน.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

หน่วยงาน/องค์กร ภายนอก

☐ เหล่ากาชาดอำเภอ/จังหวัด.....

☐ เงิน.....

☐ สิ่งของ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ อบต./เทศบาล/อำเภอ.....

☐ เงิน.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ มูลนิธิ/องค์กร/เครือข่าย.....

☐ เงิน.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ หน่วยงานรัฐในพื้นที่ ระบุ.....

☐ เงิน.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ สำนักงานงคมตริ

☐ เงิน.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ เงินบริจาค/ช่วยเหลือจากบุคคลทั่วไป จำนวน.....

บาท

ภาพการเยี่ยมบ้าน นางบัวเฟื่อน พัวจันทิก
ณ บ้านเลขที่ 585 หมู่ 3 บ้านห้วยจรเข้ม
ตำบลหินดาด อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา



ภาพการเยี่ยมบ้าน นางบัวเฟื่อน พัวจันทิก
ณ บ้านเลขที่ 585 หมู่ 3 บ้านห้วยจรเข้
ตำบลหินดาด อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา

