

แบบกรอกข้อมูลประวัติครอบครัวร่วมเย็น ประจำปี ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๑ ประวัติครอบครัว

๑. ชื่อ - สกุล..... เกิดวันที่..... ปัจจุบันอายุ..... ปี

จบการศึกษา.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

ชื่อ-สกุล สามี/ภรรยา..... อายุ..... ปี ปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

มีบุตร ชาย-หญิง จำนวน..... คน หญิง..... คน ชาย..... คน

หรือบุคคลอื่นในครอบครัว โปรดระบุ..... จำนวน..... คน

๒. จำนวนสมาชิกในครอบครัว..... คน

ประวัติบุคคลในครอบครัว รายชื่อสมาชิกในครอบครัว มีดังนี้

๒.๑ ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

การศึกษา..... เกี่ยวข้องเป็น.....

คุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ที่ควรยกย่อง.....

๒.๒ ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

การศึกษา..... เกี่ยวข้องเป็น.....

คุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ที่ควรยกย่อง.....

๒.๓ ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

การศึกษา..... เกี่ยวข้องเป็น.....

คุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ที่ควรยกย่อง.....

ส่วนที่ ๒ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกครอบครัวร่วมเย็น และบุคคลดีเด่นด้านการพัฒนาครอบครัวระดับจังหวัด ดังนี้

เป็นที่รู้จักและยอมรับของคนในชุมชน ทั้งหมู่บ้านหรือตำบล ว่าเป็นครอบครัวที่มีคุณงามความดี มีความโอปอ้อมอารีแก่คนทั่วไป และเป็นผู้นำครอบครัวต้นแบบที่ดีในชุมชน

เป็นครอบครัวที่มีจิตอาสา รับผิดชอบต่อสังคม มีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชน และมีจิตสำนึกรับผิดชอบต่อประโยชน์สาธารณะ

เป็นครอบครัวที่ยึดถือและปฏิบัติตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงจนเป็นที่ประจักษ์ และเป็นแบบอย่างที่ดีของคนในชุมชนทั้งหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ หรือจังหวัด

สมาชิกในครอบครัวมีความประพฤติดีมีศีลธรรม มีคุณธรรม และจริยธรรม นำทางในการดำรงชีวิตมีความซื่อสัตย์สุจริต ประกอบอาชีพที่ชอบด้วยกฎหมาย

สมาชิกในครอบครัวมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และเลื่อมใสการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

สมาชิกในครอบครัวมีความรัก ความสามัคคี เอื้ออาทรช่วยเหลือซึ่งกันและกัน รับฟังความคิดเห็นซึ่งกันและกัน และไม่เคยมีข้อพิพาทหรือฟ้องคดีกันในระหว่างสมาชิกในครอบครัว และไม่เคยถูกศาลพิพากษาว่ามีความผิดทั้งทางแพ่งหรือทางอาญา

ไม่มีสมาชิกในครอบครัวเสพยาเสพติดหรือเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ติดสุรา การพนัน หรือเกี่ยวข้องกับอบายมุขใด

ไม่มีพฤติกรรมในการใช้ความรุนแรงในครอบครัว และไม่เคยถูกดำเนินการอื่นใดอันเนื่องมาจากการกระทำความรุนแรงต่อเด็ก สตรี หรือบุคคลในครอบครัว

คุณลักษณะและลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการหรือหน่วยงานที่ดำเนินการคัดเลือกกำหนด

ส่วนที่ ๓ หลักคิด/แนวคิดการใช้ในชีวิตครอบครัว/การแก้ไขปัญหาภายในครอบครัว

.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ ๔ การบำเพ็ญประโยชน์ต่อผู้อื่นและสังคม

.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าครอบครัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้เสนอชื่อ

ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

สถานที่ติดต่อ.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....

โทรศัพท์.....

แบบกรอกข้อมูลประวัติครอบครัวร่วมเย็น จังหวัดสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม