

แบบเลขที่..... วันที่.....  Walk in / ออกหน่วยเคลื่อนที่  สำรวจ  
ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/สอบข้อเท็จจริง..... ตำแหน่ง .....



(สำหรับประเภทผู้ให้บริการ : 06 ตกอยู่ในกระบวนการคุ้มครอง)

### แบบบันทึกข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม

#### ประวัติบุคคล

คำนำหน้าชื่อ (ค.ช. / ค.ญ. / นาย / นาง / นางสาว) ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

เลขที่บัตรประชาชน ---- กรณีไม่มีเนื่องจาก \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปีเกิด \_\_\_\_\_ เพศ ชาย หญิง เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

สถานภาพ โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่ หย่าร้าง ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน หม้าย(คู่สมรสเสียชีวิต)

#### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อสถานที่ \_\_\_\_\_ รหัสประจำบ้าน --

บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เบอร์ต่อ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ บ้านเช่า อยู่กับผู้จ้าง ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

(กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ขอให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน  และข้ามไปกรอกข้อมูลติดต่อผ่านชื่อ และเบอร์ โทรศัพท์)

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน \_\_\_\_\_ รหัสประจำบ้าน --

บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

อบต./เทศบาล \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เบอร์ต่อ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

ติดต่อผ่านชื่อ \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เบอร์ต่อ \_\_\_\_\_

#### ระดับการศึกษา

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการศึกษา/ไม่จบชั้นประถมศึกษาตอนต้น | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาตอนต้น  | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาตอนปลาย |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น                            | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย | <input type="checkbox"/> ปวช.              |
| <input type="checkbox"/> ปวส. / อนุปริญญา                            | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี         | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี  |

#### อาชีพ

- ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน นักเรียน/นักศึกษา ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ภิกษุ/สามเณร/แม่ชี เกษตรกร (ทำไร่/นา/สวนเลี้ยงสัตว์/ประมง)  
รับจ้าง ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท อื่นๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท ที่มาของรายได้ ด้วยตนเอง ผู้อื่นให้

**สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ**

สำหรับประเภทผู้ขอรับบริการ : 06 ตกอยู่ในกระบวนการคุ้มครอง เลือกตอบได้ (ตอบได้มากกว่า 1 รายการ)

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2105 เร่ร่อน ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง | <input type="checkbox"/> 2112 ไม่มีที่อยู่อาศัยที่ทำกิน   | <input type="checkbox"/> 2117 ไม่ได้รับความเป็นธรรม               |
| <input type="checkbox"/> 2118 ถูกทารุณกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว  | <input type="checkbox"/> 2119 ถูกบังคับให้ประพฤติดกฤหามาย | <input type="checkbox"/> 2120 ถูกบังคับค้าประเวณี                 |
| <input type="checkbox"/> 2121 ถูกละเมิดทางเพศ/ข่มขืน            | <input type="checkbox"/> 2122 ถูกล่อลวง                   | <input type="checkbox"/> 2123 ถูกบังคับข่มขืนทางจิตใจ             |
| <input type="checkbox"/> 2124 ถูกบังคับใช้แรงงาน                | <input type="checkbox"/> 2125 ถูกบังคับขอรทาน             | <input type="checkbox"/> 2126 ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาประโยชน์อื่นๆ |

**ความช่วยเหลือที่ต้องการ และ ผลการให้ความช่วยเหลือ**

| <u>ความช่วยเหลือที่ต้องการ</u>                | <u>ผลการให้ความช่วยเหลือ</u>                  |
|---|---|
| <u>ด้านการเงิน</u><br>.....<br>.....<br>..... | <u>ด้านการเงิน</u><br>.....<br>.....<br>..... |
| <u>ด้านสิ่งของ</u><br>.....<br>.....<br>..... | <u>ด้านสิ่งของ</u><br>.....<br>.....<br>..... |
| <u>ด้านอื่นๆ</u><br>.....<br>.....            | <u>ด้านอื่นๆ</u><br>.....<br>.....            |

**การตรวจเยี่ยมบ้าน**

ตรวจเยี่ยมบ้านวันที่..... ชื่อ-นามสกุลเจ้าหน้าที่.....ตำแหน่ง.....  
 หน่วยงาน.....  
 สถานที่พักอาศัย .....

สภาพปัญหาความเดือดร้อน .....

ความคิดเห็นของนักสังคมสงเคราะห์.....

ลงชื่อ..... ผู้วินิจฉัยในการช่วยเหลือ

(.....)