



สมุดบันทึกการแก้ไขปัญหาความยากจนรายครัวเรือน (Family Folder)
ตามนโยบายการแก้ไขปัญหาความยากจนแบบบูรณาการ
โครงการลดความเหลื่อมล้ำด้านรายได้ ด้วยการขจัดความยากจนในชนบท
กระทรวงมหาดไทย

ชื่อ-สกุล หัวหน้าครัวเรือน.....

บ้านเลขที่..... ชื่อบ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รายได้เฉลี่ย เมื่อปีก่อน (ปี 2560) จ นวน.....บาท/คน/ปี

รายได้เฉลี่ย ปีปัจจุบัน (ปี 2561) จ นวน.....บาท/คน/ปี

รายได้เฉลี่ย ปีติด เนินการ (ปี2562) จ นวน.....บาท/คน/ปี

เป็นครัวเรือนยากจนเป้าหมาย () รายเดิม () รายใหม่

ภาพหัวหน้าครัวเรือน หรือรวมภาพคนในครัวเรือน
(จะต้องมีภาพคนที่มีชื่อเป็นหัวหน้าครัวเรือน)
พร้อมภาพบ้านที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน/ภาพสภาพแวดล้อมบริเวณบ้านหรือบริเวณที่ดินทำกิน

โดย ศูนย์อำนวยการขจัดความยากจนและพัฒนาชนบท
ตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง จังหวัดก

บันทึกการเข้าร่วมโครงการลดความเหลื่อมล้ำด้านรายได้ ด้วยการขจัดความยากจนในชนบท
กระทรวงมหาดไทย

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
และพร้อมด้วยสมาชิกในครัวเรือนอีกจำนวน.....คน มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการลดความเหลื่อมล้ำ
ด้านรายได้ ด้วยการขจัดความยากจนในชนบท กระทรวงมหาดไทย และขอให้คำมั่นสัญญาต่อนายอำเภอ
.....ว่าจะปฏิบัติตามข้อตกลงดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือน จะบันทึกบัญชีครัวเรือนเป็นประจำทุกวัน
2. ยินดีให้เจ้าหน้าที่เข้ามาร่วมวิเคราะห์ข้อมูลรายรับ-รายจ่าย เพื่อค้นหาปัญหาความยากจน
และหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน
3. ยินดีที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาความยากจน

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้าครัวเรือน/ผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายอำเภอ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลครัวเรือน

1. ชื่อหัวหน้าครัวเรือน (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....
 หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ).....
2. สภาพและลักษณะที่อยู่อาศัย
 - มีบ้านเป็นของตนเอง ในพื้นที่.....ไร่.....ตารางวา
 - เช่าบ้าน ในราคา.....บาท/เดือน/ปี
 - อาศัยเพื่อนบ้าน
 - สร้างบ้านพักอาศัยในพื้นที่สาธารณะ
 - อื่นๆ ระบุ.....
3. อาชีพหลักของหัวหน้าครัวเรือน
 - เป็นเกษตรกร ปลูกพืช ระบุ.....รายได้.....บาท/เดือน/ปี
 - รับจ้าง ระบุ.....อัตราค่าจ้าง.....บาท/วัน/เดือน/ปี
 - ค้าขาย ระบุ.....รายได้.....บาท/วัน/เดือน/ปี
 - อื่นๆ ระบุ.....รายได้.....บาท/วัน/เดือน/ปี
4. อาชีพรอง ระบุ.....รายได้.....บาท/วัน/เดือน/ปี
5. รายได้เฉลี่ยของครัวเรือน.....บาท/เดือน
6. สมาชิกในครัวเรือน จำนวน.....คน
 - บุตร จำนวน.....คน
 - สมาชิกอื่นๆ จำนวน.....คน
7. รายชื่อสมาชิกในครัวเรือน
 - 1) ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....อายุ.....ปี
 การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน/ปี
 - 2) ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....อายุ.....ปี
 การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน/ปี
 - 3) ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....อายุ.....ปี
 การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน/ปี
 - 4) ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....อายุ.....ปี
 การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน/ปี
 - 5) ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....อายุ.....ปี
 การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน/ปี
8. สภาพความเป็นอยู่ในครัวเรือน
 - สมาชิกอาศัยอยู่ด้วยกันทุกคน
 - สมาชิกแยกย้ายไปประกอบอาชีพทั้งในและนอกจังหวัด
 ระบุ.....
 - สมาชิกชราภาพ เจ็บป่วย พิการ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้
 ระบุ.....

9. สภาพปัญหาหนี้สิน

- ไม่เป็น
- เป็นหนี้ในระบบ จำนวน.....บาท
- หนี้กลุ่มออมทรัพย์.....บาท
- หนี้กองทุนหมู่บ้าน.....บาท
- สหกรณ์.....บาท
- เป็นหนี้นอกระบบ จำนวน.....บาท
- ได้รับการแก้ไขปัญหาโดย ระบุ.....

10. สาเหตุของการเป็นหนี้.....

11. ประเภทครัวเรือน

- มีความพร้อม สามารถพัฒนาได้
- ต้องให้การสงเคราะห์ /ช่วยเหลือเพียงอย่างเดียว(สูงอายุ/พิการ)
ส่งต่อให้หน่วยงาน.....

12. ข้อมูล 4 ท เพื่อใช้ในการพัฒนาครัวเรือน

- ทักษะ(ฝีมือแรงงาน).....
- ทักษะคิด(ต่อชีวิต/การงาน).....
- ทรัพยากร(ที่ดิน/ปัจจัยการผลิต).....
- ทางออก(แนวทางแก้ไข).....

บันทึกผลการดำเนินงานตามกระบวนการที่ ๑ ซึ่เป้าชีวิตครัวเรือนยากจน (Life Identification)

- ทีมปฏิบัติการ ประกอบด้วย.....
- ผลการวิเคราะห์ข้อมูลครัวเรือนยากจน
- เป็นครัวเรือนยากจน จาก จปฐ.ปี 2558
- เป็นครัวเรือนยากจนจากเวทีประชาคม

บันทึกผลการดำเนินงานตามกระบวนการที่ ๒ จัดทำเข็มทิศชีวิต หรือ “แผนที่ชีวิต” (Life Compass)

- ช่องทางให้ความช่วยเหลือ.....
-
-
-

- วิธีการ.....
-
-
-

- กำหนดทิศทางการพัฒนาของครัวเรือน.....
-
-
-

บันทึกผลการดำเนินงานตามกระบวนการที่ ๓ บริหารจัดการชีวิต (Life Management)

ครั้วเรือนแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง โดยการวางแผน/กำหนดกิจกรรมดำเนินการ โดย

1. แผนการลดรายจ่ายของครั้วเรือน

ที่	กิจกรรม	วิธีการแก้ไข (ทำอย่างไร)
1	เรียนรู้รายรับ-รายจ่ายของ ครั้วเรือน โดยการจัดทำบัญชี ครั้วเรือน
2	การลดรายจ่ายในครั้วเรือน - ปลุกพืชผักสวนครั้วเพื่อบริโภค - อื่นๆ ระบุ.....
3	ลดต้นทุนการผลิตในอาชีพหลัก และอาชีพเสริมของครั้วเรือน - ลดการใช้สารเคมี - อื่นๆ ระบุ.....
4	การลดรายจ่ายฟุ่มเฟือย/ไม่จำเป็น - ลดการซื้อเครื่องสำอาง - อื่นๆ ระบุ.....
5	การลด ละ เลิกอบายมุข - ลด ละ เลิกสูบบุหรี่ - ลด ละ เลิกดื่มเหล้า/เครื่องดื่ม ที่มีแอลกอฮอล์ - ลด ละ เลิกเล่นการพนัน/หวย - อื่น ๆ ระบุ.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

หน่วยงาน.....โดย.....

สรุปผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาความยากจนของครัวเรือนยากจนในปี พ.ศ.

1. ผลการดำเนินการในเดือนมกราคม พ.ศ.

1. ครัวเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครัวเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครัวเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....)
 หัวหน้าครัวเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

2. ผลการดำเนินการในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.

1. ครัวเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครัวเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครัวเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....)
 หัวหน้าครัวเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

3. ผลการดำเนินการในเดือนมีนาคม พ.ศ.

1. ครัวเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครัวเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครัวเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....)
 หัวหน้าครัวเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

4. ผลการดำเนินการในเดือนเมษายน พ.ศ.

1. ครัวเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครัวเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครัวเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....)
 หัวหน้าครัวเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

5. ผลการดำเนินการในเดือนพฤษภาคม พ.ศ.

1. ครั้วเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

6. ผลการดำเนินการในเดือนมิถุนายน พ.ศ.

1. ครั้วเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

7. ผลการดำเนินการในเดือนกรกฎาคม พ.ศ.

1. ครั้วเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

8. ผลการดำเนินการในเดือนสิงหาคม พ.ศ.

1. ครั้วเรือนมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือนมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือนมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือน/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

9. ผลการดำเนินการในเดือนกันยายน พ.ศ.

1. ครั้วเรือ่นมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือ่นมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือ่นมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือ่น/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10. ผลการดำเนินการในเดือนตุลาคม พ.ศ.

1. ครั้วเรือ่นมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือ่นมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือ่นมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือ่น/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

11. ผลการดำเนินการในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.

1. ครั้วเรือ่นมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือ่นมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือ่นมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือ่น/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

12. ผลการดำเนินการในเดือนธันวาคม พ.ศ.

1. ครั้วเรือ่นมีรายจ่ายลดลง.....บาท/เดือน
2. ครั้วเรือ่นมีรายได้.....บาทเดือน
3. ครั้วเรือ่นมีเงินออม.....บาท/เดือน

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....คณะทำงานฯ
 (.....) (.....)
 หัวหน้าครั้วเรือ่น/ผู้แทน ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

