



ใบอนุญาตฯ
เลขที่... ๗๓๗
วันที่ ๓๐ /๖๙ /๖๔
เวลา ...
...

ที่ ยธ ๐๗๓๕ / ๒๐๙

เรื่อง จำกัดการดำเนินการ
ถนนกำแพงเพชร - สุโขทัย
อำเภอเมือง กพ. ๖๗๐๐๐

๖๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กมลพันธุ์ บด
...

(นางอภิสรา ป่วงแก้ว)
หัวหน้าสำนักปลัด

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ติดตามผู้พื้นที่

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลดงมูลเหล็ก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบัญชีรายชื่อผู้พื้นที่ที่ได้รับการปล่อยตัวเข้าไปอยู่ในท้องที่
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานการติดตามผู้พื้นที่ผ่านระบบ CARE Support กรมราชทัณฑ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมราชทัณฑ์ ได้ประสานความร่วมมือกับ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในการเตรียม
ความพร้อมก่อนปล่อยและการติดตามให้การช่วยเหลือส่งเคราะห์ผู้ต้องขังหลังพ้นโทษ ตลอดรวมถึงดำเนินงาน
ตามนโยบายกระทรวงยุติธรรมในการบูรณาการ การทำงานของส่วนราชการสังกัดกระทรวงยุติธรรมในระดับจังหวัด
ซึ่งได้มีการจัดตั้งศูนย์ยุติธรรมชุมชนขึ้นในเทศบาล/ตำบลทุกแห่ง เพื่อปฏิบัติงานตามภารกิจด้านการป้องกัน
และควบคุมอาชญากรรมในชุมชน การรับเรื่องราวร้องทุกข์แจ้งเบาะแสการทุจริตคอรัปชั่น การไก่เกลี้ยปะนอม
ข้อพิพาท การเยียวยาเสริมพลังแก่เหยื่ออาชญากรรม/ความรู้สึกของชุมชน และการรับผู้พื้นที่หรือ
ผู้ถูกคุมประพฤติกลับสู่ชุมชน เพื่อให้บุคคลนั้นสามารถดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนสังคมได้เป็นปกติและไม่หวานกลับไป
กระทำผิดซ้ำอีกต่อไป

เรื่อง จำกัดการดำเนินการ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านได้โปรดมอบหมายเจ้าหน้าที่ดำเนินการ
ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้พื้นที่ที่ได้รับการปล่อยตัวเข้าไปอยู่ในพื้นที่ของท่าน เพื่อให้การส่งเคราะห์ช่วยเหลือ
รวมทั้งเปิดโอกาสให้เข้าถึงการบริการสังคม เมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ขอให้จัดส่งแบบรายงานการติดตาม
ผู้พื้นที่ พร้อมภาพถ่าย ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อจะได้รวบรวมข้อมูล
รายงานกรมราชทัณฑ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นายกฤษพ จันทร์ภูดوم
(นายกฤษพ จันทร์ภูดوم)

ผู้บัญชาการเรื่อง จำกัดการดำเนินการ

ส่วนสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

ฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

โทรศัพท์ ๐-๕๕๗๑-๐๐๐๔ ต่อ ๑๕๓

โทรสาร ๐-๕๕๗๑-๐๒๐๒, ๐-๕๕๗๑-๐๐๐๕

บัญชีรายรับผู้พ้นโทษที่ได้รับการปล่อยตัว
ประสนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นติดตามชื่อ

ลำดับ	ค่าน้ำ หน้า	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน (๓ หลัก)	ห้องผู้ชายหลังพื้นที่ติดต่อได้		ความต้องการความช่วยเหลือ					
				วันเดือนปีที่ ปล่อยตัว	การปล่อย	ประพาส	การปล่อย	ออก	การเงิน	ประกัน	ดำเนิน การ
๑	ธนา	รุ่งพิชร ภูมิพล	๖๖๗๐๑๐๐๔๙๑๐๗๑๐	๒๗/๑ นายน. ต. ดวงฤทธิ์ อ. เมือง จ. เชียงใหม่ / นางสาวจิตรา ภูมิพิชร/๐๘๕๔-๗๗๐๘๘๐๔	๒๐ ต.ค. ๖๔	พักที่พักชั่วคราว	-	-	-	-	-

ตราสัญลักษณ์

↙
(นางสาวกานต์พิพัฒ์ ดาษฎา)
หัวหน้าฝ่ายสังค;rราชผู้ดูแล

แบบรายงานการติดตามผู้พันโทษ ผ่านระบบ CARE Support กรมราชทัณฑ์

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....

๒. รหัสประจำตัวประชาชน

๓. ประเภทการปล่อยตัว ครบกำหนดโทษ ลดนับต้องโทษ
 พักการลงโทษ พระราชทานอภัยโทษ
 อื่นๆ (ระบุ).....

๔. เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปี เกิด.....

๕. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

๖. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

๗. ญาติหรือผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ..... นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

๘. การอบรมก่อนพ้นโทษ

- โครงการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย ในเรือนจำ/ทัณฑสถานระบบปิด
- โครงการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย (เรือนจำโครงสร้างเบา)
- โครงการกำลังใจ (เศรษฐกิจพอเพียง)
- โครงการวิวัฒนาผลเมือง
- อื่นๆ (ระบุ).....

๙. ผู้พันโทษเคยได้รับความช่วยเหลือจากศูนย์ประสานงานและส่งเสริมการมีงานทำ (CARE : Center for Assistance to Reintegration and Employment)

- เคย เรื่อง.....
- ไม่เคย

๑๐. ต้องการความช่วยเหลือภายหลังพ้นโทษ (เพิ่มเติม) จากข้อ ๙

- ด้านการรักษาพยาบาล
- ด้านทุนการศึกษา
- ด้านข้อมูลตำแหน่งงานว่าง
- ด้านทุนประกอบอาชีพ
- ด้านค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา
- อื่นๆ (ระบุ).....
- ด้านที่พักชั่วคราว

๑๑. อาชีพ...

๑๑. ข้อมูลการทำงาน

มีงานทำ

ค้าขาย (ระบุ)..... อาชีพอิสระ/ธุรกิจส่วนตัว
 พนักงานโรงงาน เกษตรกร

รับจ้างทั่วไป อื่นๆ (ระบุ).....

อาชีพช่างด้านๆ (เขียนเรียงหนังสือ, บวช)

ว่างงาน กระทำการผิดช้า

ไม่สามารถติดต่อได้ อยู่ระหว่างการติดตาม

รายได้ของผู้พันโทษ เพียงพอ ไม่เพียงพอ รายได้เฉลี่ย..... บาท ต่อเดือน/ต่อวัน

รายละเอียดเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ.....

๑๒. ข้อมูลที่อยู่อาศัย

มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง
 ที่อยู่อาศัยมีความปลอดภัย ที่อยู่อาศัยมีความเสี่ยง (ระบุ).....

๑๓. สัมพันธภาพกับครอบครัว/ชุมชน

มีสัมพันธภาพที่ดี สัมพันธภาพไม่ดี (ระบุ).....

๑๔. การติดตาม

ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล (ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ ผู้พันโทษ แก่น่วยงานด้านสังคมสงเคราะห์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแลให้คำแนะนำ บริگษา ให้บริการสังเคราะห์แก่ผู้พันโทษ ครอบครัว และชุมชน)
 ไม่ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล

ลงชื่อ..... ผู้พันโทษ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....) (.....)
วันที่..... ตำแหน่ง.....
..... วันที่.....

หมายเหตุ : ๑. กรณีเป็นหน่วยงานเครือข่าย ข้อมูลที่ได้รับการติดตามโปรดส่งเรื่องจำ/หัณฑสถาน

เพื่อนำเข้าระบบ CARE Support เว็บบราวเซอร์ care.moj.go.th/login

๒. กรณีเรื่องจำ/หัณฑสถาน ข้อมูลที่ได้รับการติดตามให้นำเข้าระบบ CARE Support