

แนวทางการดำเนินงานสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ปี ๒๕๖๒

๑. หลักเกณฑ์การพิจารณาให้การสนับสนุน

๑. สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม. ดำเนินการคัดเลือกเป้าหมายตามเกณฑ์ครบทุกข้อ ดังนี้

๑.๑ เป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในระบบใดก็ได้ ในปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒ โดยมีเอกสารหลักฐานยืนยัน หรือเป็นผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา

๑.๒ เป็นผู้มีความตั้งใจในการเลิกยาเสพติด มีความประพฤติดีในระหว่างการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟู และต้องมีผู้ให้การรับรอง เช่น เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน และ/หรือมีผู้ปกครอง หรือคนในครอบครัวให้การรับรอง เช่น พ่อ แม่ สามี ภรรยา ลูก เป็นต้น

๑.๓ เป็นผู้มิฐานะยากจน ไม่สามารถรับเงินสงเคราะห์จากนโยบายและโครงการต่าง ๆ ของรัฐบาล หรือไม่มีแหล่งทุนอื่นในพื้นที่ หรือไม่เข้าหลักเกณฑ์ของแหล่งทุนในพื้นที่ และไม่ได้อยู่ระหว่างการรับการสนับสนุน ทุนประกอบอาชีพจากแหล่งงบประมาณอื่นใด

๑.๔ เป็นผู้ไม่มีอาชีพ หรือสูญเสียอาชีพไป เพราะการเข้ารับการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

๑.๕ มีทักษะในอาชีพนั้น ๆ มาก่อน หรือผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว ในกรณีที่ไม่มีทักษะในการ ประกอบอาชีพ ให้ดำเนินการดังนี้

- หากต้องการประกอบอาชีพช่างฝีมือต่าง ๆ ให้ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัด ฟื้นฟูอำเภอ/เขต ส่งเข้ารับการฝึกอบรมในแหล่งฝึกวิชาชีพตามความเหมาะสมจนจบ หลักสูตร และควรมีเอกสารรับรองการผ่านการฝึกวิชาชีพ
- หากต้องการประกอบอาชีพอื่น ๆ เช่น ทำเกษตร ค้าขาย หรืออาชีพอื่นใด ที่ไม่มี ใบรับรอง/ประกาศนียบัตร ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอำเภอ/เขต/ ควรจัดให้มีการแนะนำก่อนการให้ทุน เพื่อเป็นการทบทวนและสร้างความมั่นใจในการ ประกอบอาชีพให้แก่ผู้รับทุน

๑.๖ มีศักยภาพที่จะทำอาชีพนั้น ๆ เช่น ต้องการเลี้ยงสัตว์ ก็ต้องมีพื้นที่เพียงพอ ฯลฯ ภาคประชาชน และสำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม. ต้องลงพื้นที่สำรวจสภาพความเป็นอยู่และความพร้อม ในการประกอบอาชีพของผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณา จัดสรรและกำกับติดตามงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของสำนักงาน ปปส.ภาค/กทม.

๒. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ศอ.ปส.จ./ศป.ปส.อ./ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู ทั้งในระดับอำเภอและระดับจังหวัด/วิทยาการค่าย/แกนนำ/องค์กรภาคประชาชน รวบรวมรายชื่อผู้ประสงค์ ขอรับทุนประกอบอาชีพ และร่วมกันคัดกรองผู้รับทุนในเชิงคุณภาพก่อนการเสนอโครงการขอรับการสนับสนุน ทุนประกอบอาชีพมายังสำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม.

๓. องค์กรภาคประชาชนในพื้นที่/องค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไร จัดทำโครงการเสนอขอรับ เงินอุดหนุนมายังสำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม.

๔. คณะอนุกรรมการพิจารณาจัดสรรและกำกับติดตามงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดของสำนักงาน ปปส.ภาค/กทม. จัดประชุมพิจารณาโครงการที่องค์กรภาคประชาชนเสนอ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตามระเบียบสำนักงาน ป.ป.ส. ว่าด้วยงบเงินอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยสำนักงาน ปปส.ภาค ๑-๙/กทม. แสวงหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อ ประกอบการพิจารณาของคณะอนุกรรมการฯ ให้เพียงพอ

๒. รายการค่าใช้จ่ายที่ให้การสนับสนุน

ค่าใช้จ่ายที่สามารถอนุมัติได้ในแต่ละโครงการ ได้แก่

๑. ทุนประกอบอาชีพ ในอัตราไม่เกินรายละ ๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าบริหารจัดการ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในการลงพื้นที่ขององค์กรภาคประชาชนผู้เสนอโครงการ เพื่อดูแลให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการประกอบอาชีพของผู้รับทุน อนุมัติได้ในอัตราไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของงบประมาณโครงการ
๓. กรณีที่มีการจัดพิธีมอบทุนประกอบอาชีพ ขอให้เบิกจ่ายจากงบประมาณเงินอุดหนุนของสำนักงาน ปปส.ภ. ๑-๙/ปปส.ภทม. ที่ได้รับการจัดสรรจาก สยศ.

๓. เอกสารประกอบการขอรับทุนสนับสนุน

เอกสารประกอบการเสนอขอรับการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพจากสำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. ได้แก่

๑. เอกสารตัวโครงการ
๒. คำร้องขอรับการช่วยเหลือ
๓. สำเนาหลักฐานยืนยันการผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
๔. สำเนาหลักฐานแสดงตนของผู้ขอรับทุน
๕. สำเนาหลักฐานแสดงตนของผู้รับรอง

๔. ข้อตกลงก่อนการสนับสนุนงบประมาณ

๑. สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. กำกับดูแลองค์กรที่เสนอโครงการให้ดำเนินการส่งมอบปัจจัยการผลิตให้แก่ผู้รับทุน ในวงเงินไม่เกินรายละ ๒๐,๐๐๐ บาท ภายใน ๑ เดือน นับแต่ได้รับงบประมาณจากสำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม.
๒. ผู้ผ่านการพิจารณาต้องทำสัญญารับเงินทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ซึ่งผู้รับทุนทุกรายต้องลงนามกับ ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. โดยมีองค์กรผู้เสนอโครงการเป็นพยาน
๓. ก่อนการส่งมอบปัจจัยการผลิต องค์กรภาคประชาชนต้องลงพื้นที่ตรวจสอบผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูอีกครั้งว่ายังมีความพร้อมในการประกอบอาชีพหรือไม่ กรณีผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูไม่พร้อมในการประกอบอาชีพขอให้องค์กรภาคประชาชนแจ้งต่อสำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. เพื่อพิจารณาแก้ไขความไม่พร้อมหรือยกเลิกทุนประกอบอาชีพดังกล่าวเป็นรายกรณี

๕. ข้อตกลงหลังการสนับสนุนงบประมาณ

กรณีมีการยกเลิกการสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ ขอให้สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙ และ ปปส.ภทม. แจ้งการคืนทุนประกอบอาชีพมายัง สยพ. ทุกครั้ง ภายในระยะเวลา ๑ เดือน หลังจากที่ได้รับการตัดโอนงบประมาณจาก สยพ. และการแจ้งคืนทุนประกอบอาชีพครั้งสุดท้าย ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้ หากดำเนินการล่าช้ากว่าระยะเวลาที่กำหนด ขอให้ ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. รับผิดชอบบริหารจัดการงบประมาณที่เหลือจ่ายดังกล่าว

๖. การกำกับ/ติดตามผู้รับทุนประกอบอาชีพ

กลไกการติดตาม ได้แก่

๑. ระดับพื้นที่ สำนักงาน ปปส.ภาค ๑-๙/ปปส.กทม. ประสานให้ปลัดอำเภอ ชุดปฏิบัติการตำบล กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน องค์รภาคประชาชนที่เสนอโครงการ ลงพื้นที่เพื่อติดตามดูแลและให้คำแนะนำในการ ประกอบอาชีพแก่ผู้ที่ได้รับทุน ทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน โดยให้ ติดตามดูแลครั้งแรกหลังจากผู้รับทุนรับมอบปัจจัยการผลิตแล้ว ๑ เดือน และส่งข้อมูลการติดตามดูแลให้กับ สำนักงาน ปปส.๑-๙/ปปส.กทม. บันทึกข้อมูลลงในระบบ NISPA/โครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการ บำบัดฟื้นฟูฯ ปี ๒๕๖๒

๒. ระดับภาค ภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ให้เจ้าหน้าที่ ปปส.๑-๙/ปปส.กทม. สุ่มลงพื้นที่ เพื่อติดตามการประกอบอาชีพของผู้รับทุนเป็นครั้งคราว และประสานกับผู้รับผิดชอบตามข้อ ๑ เพื่อนำข้อมูล มาบันทึกในระบบ NISPA/โครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูฯ ปี ๒๕๖๒

๗. กรณีผู้รับทุนไม่สามารถประกอบอาชีพได้

กรณีที่ผู้รับทุนประกอบอาชีพไปแล้ว แต่ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาเงินทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่าน การบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ให้สำนักงาน ปปส.๑-๙/ปปส.กทม. เรียกเงินคืน ภายใน ๑ เดือน ตามระเบียบ สำนักงาน ป.ป.ส. ว่าด้วยงบประมาณอุดหนุนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ ซึ่งระบุว่า การเรียกเงินอุดหนุนคืน ให้กระทำได้ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินอุดหนุนไม่นำเงินอุดหนุนไปใช้ตาม โครงการหรือกิจกรรม หรือไม่นำเงินไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ หรือภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการหรือคณะอนุกรรมการ ยกเว้นในกรณีดังต่อไปนี้

๑. ผู้รับทุนถึงแก่กรรม (มีหลักฐานสำเนาใบมรณะบัตร)
๒. ผู้รับทุนประสบภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพ เช่น บางรายประกอบอาชีพค้าขาย แต่ขายไม่ดี บางรายสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการสนับสนุนล้มตายลงเป็นจำนวนมาก (มีหลักฐานหนังสือรับรองการ ประสบภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพจากองค์กรที่เสนอโครงการขอรับทุนฯ)
๓. ผู้รับทุนประสบภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย เป็นต้น (มีหลักฐานแสดงการเป็นผู้ประสบภัยจาก หน่วยงานภาครัฐหรือถูกประกาศเป็นเขตภัยพิบัติ)
๔. ผู้รับทุนประสบอุบัติเหตุหรือมีปัญหาด้านสุขภาพ ภายหลังได้รับมอบปัจจัยการผลิตแล้ว (มีหลักฐาน ใบรับรองแพทย์และ/หรือหลักฐานการเข้ารับการรักษาพยาบาล)
๕. ผู้รับทุนถูกจับดำเนินคดี (มีหลักฐานสำเนายกฟ้องหรือการถูกจับกุมจากสถานีตำรวจ)

๘. การสิ้นสุดการติดตามการประกอบอาชีพของผู้รับทุน

๑. ครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับตั้งแต่ที่ผู้รับทุนได้รับมอบปัจจัยการผลิต
๒. ผู้รับทุนไม่สามารถประกอบอาชีพตามที่ขอรับการสนับสนุนต่อไปได้ หลังจากเริ่มดำเนินการไป ระยะหนึ่งแล้ว
 - ๒.๑ ผู้รับทุนถึงแก่กรรม (มีหลักฐานสำเนาใบมรณะบัตร)
 - ๒.๒ ผู้รับทุนประสบภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพ เช่น บางรายประกอบอาชีพค้าขาย แต่ขาย ไม่ดี บางรายสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการสนับสนุนล้มตายลงเป็นจำนวนมาก (มีหลักฐานหนังสือรับรองการ ประสบ ภาวะขาดทุนในการประกอบอาชีพจากองค์กรที่เสนอโครงการขอรับทุนฯ)
 - ๒.๓ ผู้รับทุนประสบภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย เป็นต้น (มีหลักฐานแสดงการเป็นผู้ประสบภัย จากหน่วยงานภาครัฐหรือถูกประกาศเป็นเขตภัยพิบัติ)

๒.๔ ผู้รับทุนประสบอุบัติเหตุหรือมีปัญหาด้านสุขภาพ ภายหลังได้รับมอบปัจจัยการผลิตแล้ว (มีหลักฐานใบรับรองแพทย์และ/หรือหลักฐานการเข้ารับการรักษาพยาบาล)

๒.๕ ผู้รับทุนถูกจับดำเนินคดี (มีหลักฐานสำเนาบันทึกการถูกจับกุมจากสถานีตำรวจ)

๒.๖ ผู้รับทุนได้รับการอุปสมบท (มีหลักฐานสำเนาการเข้าอุปสมบท โดยกำหนดระยะเวลาการมากกว่า ๓ เดือน)

๒.๗ ผู้รับทุนได้รับการเกณฑ์ทหาร (มีหลักฐานสำเนาแสดงการเข้ารับการเกณฑ์ทหาร โดยกำหนดระยะเวลามากกว่า ๖ เดือน)

๒.๘ ผู้รับทุนย้ายถิ่นที่อยู่

๙. การสร้างการรับรู้และการยอมรับการคืนคนดีสู่สังคม

๑. สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. สนับสนุนให้ผู้รับทุนสงเคราะห์การประกอบอาชีพเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม ซึ่งจัดโดยหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ เช่น ศอ.ปส.จ. สป.ปส.อ. ภาคเอกชน ฯลฯ เนื่องในโอกาสกิจกรรมสำคัญต่างๆ เพื่อสร้างกระแสการคืนคนดีสู่สังคม

๒. สำนักงาน ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.ภทม. เผยแพร่ข้อมูลและสื่อในระดับพื้นที่ เพื่อรณรงค์สร้างการรับรู้การยอมรับการคืนคนดีสู่สังคม

(ปรับปรุงล่าสุด ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑)

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

๑. แบบเสนอโครงการสำหรับผู้ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อขอรับการสนับสนุนงบเงินอุดหนุน
๒. คำร้องขอรับการช่วยเหลือ
๓. แบบรับรองการขอรับทุนประกอบอาชีพผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
๔. สัญญารับเงินทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
๕. ใบสำคัญรับเงิน
๖. แบบรายงานข้อมูลผู้รับทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
๗. แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
๘. แบบรายงานผลการติดตามผู้รับทุนประกอบอาชีพ (รายบุคคล)

แบบเสนอโครงการสำหรับผู้ขอรับทุนอุดหนุน
เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณอุดหนุน

๑. ชื่อโครงการ โครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

๒. องค์กรที่รับผิดชอบ - องค์กรภาคประชาชน/เครือข่ายกองทุนแม่ของจังหวัด/องค์กรไม่แสวงหากำไร -

๓. หลักการและเหตุผล

๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ

(๑)

(๒)

(๓)

๕. กลุ่มเป้าหมายและจำนวน

๖. สถานที่ดำเนินการ (อำเภอ จังหวัด)

๗. ระยะเวลาโครงการ

เริ่มต้น วันที่ เดือน พ.ศ. / สิ้นสุด วันที่ เดือน พ.ศ.

๘. กิจกรรม

๙. งบประมาณ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๑. เมื่อสิ้นโครงการ จะมีการดูแลผลที่เกิดขึ้นให้เกิดความต่อเนื่องได้อย่างไร

๑๒. ระบุการจ่ายเงินให้องค์กรที่ขอรับการสนับสนุน

ธนาคาร _____ สาขา _____

ประเภทบัญชี _____

ชื่อบัญชี _____ เลขที่ _____

บัญชี _____

๑๓. ผู้เสนอโครงการ _____

๑๔. ผู้อนุมัติโครงการ _____

หมายเหตุ : แบบเสนอโครงการนี้ไม่ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้กรอกข้อมูลหรือเติมคำ แต่จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางให้ผู้
ขอรับเงินอุดหนุนเสนอข้อมูลตามรายละเอียด

คำร้องขอรับการช่วยเหลือ

หมู่บ้าน/ชุมชน.....

วันที่.....

เรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง.....

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

- () ผู้ที่เคยมีพฤติกรรมด้านยาเสพติดมาก่อนและประสงค์ที่จะเลิกและกลับสู่สังคมปกติหรือประกอบอาชีพสุจริต
- () ผู้ผ่านค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด
- () ผู้ผ่านค่ายบำบัดรักษายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน
- () ผู้พ้นจากการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ-ระบบบังคับบำบัด-ระบบต้องโทษ
- () ผู้พ้นการคุมความประพฤติคดียาเสพติด
- () ผู้ต้องขังคดียาเสพติดภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา

มีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือดังนี้

ประเภท	จำนวน	เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง
คำอุปกรณ์/วัสดุประกอบอาชีพ		() ใบเสร็จรับเงิน
		() ใบบริสุทธิ
		() บ.๑๐๘-๒๕๕๗-๘/๑-๓
		() หลักฐานการแสดงตน
		() เอกสารอื่น ได้แก่
		
		
() ผู้รับรอง (บุคคลในครอบครัว)	ผู้รับรองชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ..... เกี่ยวข้องกับ.....กับผู้ขอรับการช่วยเหลือ (.....) ผู้รับรอง	
() ผู้รับรอง (นายอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน ฯลฯ)	ผู้รับรองชื่อ.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... สังกัด.....กับผู้ขอรับการช่วยเหลือ (.....) ผู้รับรอง	

รายละเอียดในการนำเงินไปใช้จ่าย (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับการช่วยเหลือ

[illegible]

แบบรับรองการขอรับทุนประกอบอาชีพผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ปี ๒๕๖๒

สำนักงาน ปปส.ภาค

จังหวัด

ข้าพเจ้าชื่อ อายุ ปี บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล จังหวัด หมายเลขบัตรประชาชน ระดับการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ เป็นผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด มีความประสงค์ขอรับทุนประกอบอาชีพ ปัจจุบันข้าพเจ้าไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดและมีความตั้งใจในการประกอบอาชีพ หากข้าพเจ้าได้รับทุนแล้วไม่มีความตั้งใจในการประกอบอาชีพทำให้ทุนที่ได้รับสูญเปล่า ข้าพเจ้ายินดีชดใช้เงินคืนตามข้อกำหนดของราชการ

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

ข้าพเจ้าชื่อ มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น กับผู้รับทุน ขอรับรองว่า ปัจจุบันไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีความตั้งใจและความพร้อมในการประกอบอาชีพตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ และเห็นควรสนับสนุนทุนประกอบอาชีพให้กับ

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

ข้าพเจ้าชื่อ ตำแหน่ง(กำนัน/ผู้ใหญ่).....หมู่ที่ ตำบล จังหวัด ขอรับรองว่า ปัจจุบันไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีความตั้งใจและความพร้อมในการประกอบอาชีพตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ และเห็นควรสนับสนุนทุนประกอบอาชีพให้กับ

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

ข้าพเจ้าชื่อ ตำแหน่ง(นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ/ผบ.ศป.ปส.ชน./รอง ผบ.ศป.ปส.ชน.) จังหวัด ขอรับรองว่า ปัจจุบันไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด มีความตั้งใจและความพร้อมในการประกอบอาชีพตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนประกอบอาชีพ และเห็นควรสนับสนุนทุนประกอบอาชีพให้กับ

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

สัญญารับเงินทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

สัญญาเลขที่/.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ

เมื่อวันที่ ระหว่างสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด โดย นาย..... ตำแหน่ง ผอ.ปปส.ภาค ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์” ฝ่ายหนึ่งกับ อยู่บ้านเลขที่ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์ตกลงให้เงินทุนสงเคราะห์และผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ตกลงรับเงินทุนสงเคราะห์ จำนวน บาท (.....บาทถ้วน) เพื่อใช้จ่ายตาม โครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ซึ่งได้รับอนุมัติตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดว่าด้วยงบเงินอุดหนุนด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๒ ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดว่าด้วยงบเงินอุดหนุนด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๐ หรือประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ข้อ ๓ ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์จะเปลี่ยนแปลงรายการและวงเงินตามที่ได้รับอนุมัติจาก คณะอนุกรรมการด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสำนักงาน ปปส.ภาค หรือเลขาธิการ ป.ป.ส. ได้ก็ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสำนักงาน ปปส.ภาค หรือเลขาธิการ ป.ป.ส. ก่อนทุกครั้ง

ข้อ ๔ ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์จะต้องใช้จ่ายเงินทุนสงเคราะห์เพื่อดำเนินการตามโครงการซึ่งได้รับการอนุมัติให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการเท่านั้น โดยผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดหรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินทุนสงเคราะห์ที่ได้รับ และผู้รับเงินทุนสงเคราะห์มีหน้าที่ต้องรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินทุนสงเคราะห์ที่ได้รับ ตามแบบและภายในเวลาที่ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์กำหนด

ข้อ ๕ ในกรณีผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์จะมีหนังสือแจ้งให้ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ทราบ โดยจะกำหนดระยะเวลาพอสมควรเพื่อให้ปฏิบัติให้ถูกต้องตามสัญญา หากผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ไม่ปฏิบัติภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าว ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์มีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที

ในกรณีที่มีการบอกเลิกสัญญาดังกล่าวไม่ว่าด้วยกรณีใด ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ไม่อาจใช้สิทธิขอความช่วยเหลือดังกล่าวได้อีกต่อไป

ในกรณีที่นำเงินทุนสงเคราะห์ไปใช้ในทางที่ผิดกฎหมายหรือศีลธรรมอันดี จะต้องถูกดำเนินคดีทั้งทางแพ่งและอาญาอย่างถึงที่สุด

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความ
โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญา
ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ..... ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์

(นาย.....)

ตำแหน่ง ผอ.ปปส.ภาค

ลงชื่อ..... ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... พยาน(ชมรม/สมาคม/เครือข่าย)

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

คำเตือน หากการนำเงินไปใช้ไม่ตรงกับข้อเท็จจริงที่ให้ไว้กับเจ้าพนักงาน มีความผิดฐานให้การเท็จต่อเจ้า
พนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพัน
บาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ

-คู่ฉบับ-

สัญญารับเงินทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

สัญญาเลขที่/.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ

เมื่อวันที่ ระหว่างสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
โดย นาย..... ตำแหน่ง ผอ.ปปส.ภาค ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์”
ฝ่ายหนึ่งกับ อยู่บ้านเลขที่ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้
เรียกว่า “ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์ตกลงให้เงินทุนสงเคราะห์และผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ตกลงรับเงินทุน
สงเคราะห์ จำนวน บาท (.....บาทถ้วน) เพื่อใช้จ่ายตาม โครงการ
สงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ซึ่งได้รับอนุมัติตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและ
ปราบปรามยาเสพติดว่าด้วยงบประมาณอุดหนุนด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๒ ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ
ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดว่าด้วยงบประมาณอุดหนุนด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๐
หรือประกาศสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ข้อ ๓ ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์จะเปลี่ยนแปลงรายการและวงเงินตามที่ได้รับอนุมัติจาก
คณะอนุกรรมการด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสำนักงาน ปปส.ภาค หรือเลขาธิการ ป.ป.ส. ได้ก็ต่อเมื่อ
ได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการด้านป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในสำนักงาน ปปส.ภาค หรือ
เลขาธิการ ป.ป.ส. ก่อนทุกครั้ง

ข้อ ๔ ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์จะต้องใช้จ่ายเงินทุนสงเคราะห์เพื่อดำเนินการตามโครงการซึ่งได้รับ
การอนุมัติให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการเท่านั้น โดยผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่
สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดหรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบผลการ
ปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินทุนสงเคราะห์ที่ได้รับ และผู้รับเงินทุนสงเคราะห์มีหน้าที่ต้องรายงานผลการปฏิบัติงาน
และการใช้จ่ายเงินทุนสงเคราะห์ที่ได้รับ ตามแบบและภายในเวลาที่ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์กำหนด

ข้อ ๕ ในกรณีผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อหนึ่งข้อใด ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์จะมี
หนังสือแจ้งให้ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ทราบ โดยจะกำหนดระยะเวลาพอสมควรเพื่อให้ปฏิบัติให้ถูกต้องตามสัญญา
หากผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ไม่ปฏิบัติตามภายในระยะเวลาที่กำหนดดังกล่าว ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์มีสิทธิบอกเลิกสัญญา
ได้ทันที

ในกรณีที่มีการบอกเลิกสัญญาดังกล่าวไม่ว่าด้วยกรณีใด ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์ไม่อาจใช้สิทธิขอ
ความช่วยเหลือดังกล่าวได้อีกต่อไป

ในกรณีที่นำเงินทุนสงเคราะห์ไปใช้ในทางที่ผิดกฎหมายหรือศีลธรรมอันดี จะต้องถูกดำเนินคดี
ทั้งทางแพ่งและอาญาอย่างถึงที่สุด

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความ
โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญา
ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ..... ผู้ให้เงินทุนสงเคราะห์
(นาย.....)
ตำแหน่ง ผอ.ปส.ภาค

ลงชื่อ..... ผู้รับเงินทุนสงเคราะห์
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... พยาน(ชมรม/สมาคม/เครือข่าย)
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

คำเตือน หากการนำเงินไปใช้ไม่ตรงกับข้อเท็จจริงที่ให้ไว้กับเจ้าพนักงาน มีความผิดฐานให้การเท็จต่อเจ้า
พนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพัน
บาท หรือ ทั้งจำทั้งปรับ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าใช้จ่ายการสงเคราะห์ผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพในกรณีขัดสนเพื่อประกอบอาชีพ.....	
.....	
จำนวนเงิน (.....)	

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามข้อกำหนด/เงื่อนไขที่ศูนย์เพื่อประสานการดูแลผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู
อำเภอ/เขต/เทศบาลเมือง/เทศบาลนคร.....กำหนดไว้ทุกประการ หากข้าพเจ้า กระทำผิด
ข้อกำหนด/เงื่อนไขที่ตกลงไว้ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนได้รับการสงเคราะห์ช่วยเหลือจนครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....) รองประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....) กรรมการ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....) เภรัญญิก

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

กำนัน.....

ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/ชุมชน.....

ข้อมูลผู้ขอรับการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ปีงบประมาณสำนักงาน ปปส.ภาค.....

ลำดับ ที่	จังหวัด	ชื่อ/สกุล	ว.ต-ป. เกิด ผู้รับทุน (เช่น ๔/๑๒/๒๕๑๔)	เลขบัตร ประจำตัว ประชาชน	ที่อยู่	เป็นผู้ผ่านการบำบัดจาก ระบบ			อาชีพที่ขอรับทุน		ค่าบริพาร (บาท) (บาท)	รวม งบประมาณ (บาท)
						สมัคร ใจ	บังคับ ปรับ	ต้องโทษ	อาชีพ	จำนวนเงิน (บาท)		

ทั้งสิ้น ใช้งบประมาณของ ปปส.ภาค..... ดำเนินการจัดพิธีมอบทุนประกอบอาชีพ ครั้งนี้ จำนวน บาท

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนทุนสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด
จาก สำนักงาน ปปส.ภาค.....

๑. ชื่อโครงการ.....

๒. องค์กรที่รับผิดชอบ.....

๓. งบประมาณที่ได้รับทั้งหมด..... บาท

๔. กระบวนการและผลการดำเนินงาน

รายชื่อผู้ได้รับทุน สงเคราะห์ฯ	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท)	วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ	เอกสาร/ หลักฐานสำคัญ (ใบเสร็จ/ ใบสำคัญรับเงิน)	สถานที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑. นาย ก.					
๒. นาย ข.					
๓.....					
๔.....					

๕. รูปภาพประกอบโครงการ (แยกเป็นรายบุคคล)

.....
.....

๖. สำเนาหลักฐานการเบิกจ่ายงบประมาณ (แยกเป็นรายบุคคล)

.....
.....

๗. ปัญหา/อุปสรรค (ภาพรวม)

.....
.....

๘. ข้อเสนอแนะ (ภาพรวม)

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน/ผู้รายงาน
(.....)

วันที่.....

โทรศัพท์/โทรสาร.....

หมายเหตุ : ขอให้ ปปส.ภ ๑-๙/กทม. กำกับดูแลองค์กรภาคประชาชนที่เสนอโครงการฯ ให้ดำเนินการส่งมอบ
ปัจจัยการผลิตให้แก่ผู้รับทุนฯ ในวงเงินไม่เกินรายละ ๒๐,๐๐๐ บาท ภายใน ๑ เดือน นับแต่ได้รับงบประมาณ
จาก ปปส.ภ.๑-๙/ปปส.กทม.

แบบรายงานผลการติดตามผู้รับทุนประกอบอาชีพ
ตามโครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด และผู้พ้นโทษตามโครงการกำลังใจ ปี ๒๕๖๒
สำหรับผู้ทำหน้าที่ติดตามผู้รับทุนประกอบอาชีพใช้ในการรายงานผลการติดตามต่อสำนักงาน ปปส.ภ./กทม.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ครั้งที่ติดตาม.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อาชีพ/ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
ในฐานะผู้รับผิดชอบทำหน้าที่ในการติดตาม นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ผู้ได้รับทุนประกอบอาชีพจากสำนักงาน ปปส.ภ..... ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน.....บาท
เพื่อใช้ในการประกอบอาชีพ.....ได้ทำการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ
นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อาชีพ/ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
องค์กรที่เสนอโครงการขอรับทุนประกอบอาชีพได้นำเงินจำนวน.....บาท ไปจัดซื้อปัจจัยการผลิต ได้แก่.....และ

ได้ส่งมอบปัจจัยการผลิตดังกล่าวให้กับผู้รับทุนประกอบอาชีพ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รายละเอียด/รูปภาพประกอบ มีดังนี้.....

ผลการประกอบอาชีพ มีรายละเอียด/รูปภาพประกอบ ดังนี้

ปัญหาที่ประสบ.....

ข้อเสนอแนะ

ไม่ได้ประกอบอาชีพ เนื่องจาก ☐ ผู้รับทุนถึงแก่กรรม (แนบใบมรณะบัตร)
☐ ผู้รับทุนเลิกประกอบอาชีพ เพราะ.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....หรือว่างงาน.....

อื่นๆ (ระบุ)

(.....)

ผู้ที่ได้รับทุนประกอบอาชีพ

(.....)

ผู้ติดตามและสนับสนุน

(.....)

องค์กรที่นำเสนอขอรับทุน

(.....)

ผู้ร่วมติดตาม (อำเภอ/จังหวัด)

(.....)

ผู้รายงาน

(.....)

ผู้กำกับติดตาม (ปปส.ภ.....)

๐๖ ๖

ส่วนอำนวยการผู้บริหาร
รับที่ ๑๐๕๑๕ เวลา ๑๐.๖๒๕
ผู้รับ ๑๕ วันที่ ๒๐ ๒๕๖๐

ส.ส.
รับที่ ๑๕๗
วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑๕.๕๗/๕

สำนักงาน ป.ป.ส.
รับที่ ๑๑๑๕๓
วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑๐-๓๐

๖

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๔๓๓๓๓



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติทำความเข้าใจการสนับสนุนเงินอุดหนุนเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
ในการช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ
พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

สพป.
รับที่ ๖๑๒๑
วันที่ ๕ ธ.ค. ๒๕๖๐
วันที่ ๑๑.๕๗/๕

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ป.ป.ส. ที่ ยธ ๑๑๒๒/๑๒๕๐๕ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐
๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๒๖๕๕ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ แจ้งว่า กระทรวงการคลังได้อนุมัติให้สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด
ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์
ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในอัตรารายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒
ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักงาน ป.ป.ส. ให้การช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจ
จำนวน ๒๕ ราย และให้การช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดที่ผ่านการพิจารณาตามขั้นตอน
และหลักเกณฑ์ที่ได้รับค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือ จำนวน ๖๕๕ ราย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น
๑๔,๔๐๗,๔๕๓ บาท เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สำนักงาน ป.ป.ส. ได้รับจัดสรรเงินอุดหนุน
เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวน ๑๘๑,๕๖๐,๐๐๐ บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุน
เครือข่ายองค์กรภาคประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จึงขออนุมัติเบิกจ่ายงบเงินอุดหนุน
เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด
ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่าย
ในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดสนับสนุนเงินทุนประกอบอาชีพแก่กลุ่มผู้ต้องขัง
ที่กระทำผิดคดียาเสพติด ในอัตรารายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อสนับสนุนให้สำนักงาน ป.ป.ส. ปฏิบัติงานตามภารกิจ
ได้บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงอนุมัติตามที่ขอทำความเข้าใจการสนับสนุนทั้งนี้ขอเรียนเป็นข้อสังเกตว่า รัฐบาลได้มีนโยบาย
และโครงการต่าง ๆ ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน
เนื่องจากฐานะยากจนอยู่แล้ว ดังนั้น จึงเห็นสมควรที่สำนักงาน ป.ป.ส. จะพิจารณาให้ความช่วยเหลือเฉพาะกลุ่ม
ที่ไม่สามารถรับเงินสงเคราะห์จากนโยบายและโครงการต่าง ๆ ของรัฐบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธีรัตน์ รัตนโชติ)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

- ส.ส. ส.ส. เพื่อหา
และดำเนินการในส่วนที่
เกี่ยวข้องโดยด่วน.
- ส.ส. ส.ส. กค. ส.ส.
ขอป.ป.ส. ดำเนินการต่อไป.
ก.ค. ส.ส.
(นายศิริพันธ์ ลิทธิชัย)
เลขาธิการ ป.ป.ส.
๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๐

กองกฎหมาย
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๖๒
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๖๔

๗๙๘



ที่ ยธ ๑๑๒๒/๑๒ ๙๖๙

สำนักงาน ป.ป.ส.

ถนนดินแดง เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติทำความตกลงการสนับสนุนเงินอุดหนุนเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
ในการช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ
พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

เรียน อธิบดีกรมบัญชากลาง

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๒๖๕๔ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจ
ในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือ
ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลัง ขออนุมัติให้สำนักงานคณะกรรมการป้องกัน
และปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) เบิกค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด
ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์
ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ในอัตรารายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
โดยเบิกจ่ายจากงบเงินอุดหนุนทั่วไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน ป.ป.ส. ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด
ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการ
สงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้การช่วยเหลือ
ผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา
จำนวน ๒๕ ราย และให้การช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดที่ผ่านการพิจารณาตามขั้นตอน
และหลักเกณฑ์ได้รับค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือจำนวน ๖๘๕ ราย รวมเป็นงบประมาณทั้งสิ้น
๑๔,๔๐๗,๔๕๓ บาท (สิบสี่ล้านสี่แสนเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

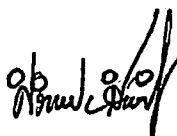
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สำนักงาน ป.ป.ส. ได้รับการจัดสรรงบเงินอุดหนุน
เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวน ๑๘๑,๕๖๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบล้านห้าแสน
หกหมื่นบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนเครือข่ายองค์กรภาคประชาชนในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหายาเสพติด โดยส่วนหนึ่งจะเป็นการสนับสนุนในการช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการ
กำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือ
ผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

ในการนี้...

ในการนี้ สำนักงาน ป.ป.ส. จึงขออนุมัติทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางในการอนุมัติให้เบิกจ่ายงบเงินอุดหนุนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด เป็นค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดสนับสนุนเงินทุนประกอบอาชีพ แก่กลุ่มผู้ต้องขังที่กระทำผิดคดียาเสพติด ในอัตรารายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิรินทร์ยา สิทธิชัย)

เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

สำนักยุทธศาสตร์

โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๙๐๗๙

<http://www.oncb.go.th>

E-mail: plan.oncb2013@gmail.com

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๖.๕/๒๖๖๐



สำนักงบประมาณ	ป.ป.ส.
วันที่	๑๕๕๕
วันที่	๑๕ ก.พ. ๒๕๖๐
เวลา	๑๖.๑๑ น.

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง การสนับสนุนเงินอุดหนุนเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในการช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ป.ป.ส. ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๑๑๒๒/๑๒๒๑๖ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙
๒. หนังสือสำนักงาน ป.ป.ส. ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๑๑๒๒/๑๔๖๘๘ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๙
๓. หนังสือสำนักงาน ป.ป.ส. ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๑๑๒๒/๑๖๐๖๗ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

ตามที่ขออนุมัติ ดังนี้

๑. เบิกจ่ายงบเงินอุดหนุนเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ในการสนับสนุนเงินทุนในการประกอบอาชีพแก่กลุ่มผู้ต้องขังที่กระทำผิดคดียาเสพติด จำนวน ๑๐๐ รายต่อปี รายละไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักงาน ป.ป.ส. ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป รายการเงินอุดหนุนเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวน ๑๗๗,๖๔๖,๐๐๐ บาท เพื่อสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยเครือข่ายภาคประชาชนทั่วทั้งประเทศ ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา

๒. เป็นหลักการในการขอใช้เงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป รายการเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและเงินกองทุนป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ในวงเงินรายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ซึ่งกรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้สำนักงาน ป.ป.ส. เบิกค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ในวงเงินรายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ แจ้งตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๔/๐๐๐๑๖ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อสนับสนุนให้สำนักงาน ป.ป.ส. ปฏิบัติงานตามภารกิจได้บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ จึงอนุมัติให้เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ต้องขังคดียาเสพติด ภายใต้โครงการกำลังใจในพระดำริพระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา และค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด ในอัตรารายละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และขอเรียนเป็นข้อสังเกตว่า รัฐบาลได้มีนโยบายและโครงการต่าง ๆ ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจากฐานะยากจนอยู่แล้ว ดังนั้น จึงเห็นควรที่สำนักงาน ป.ป.ส. จะพิจารณาให้ความช่วยเหลือเฉพาะกลุ่มที่ไม่สามารถรับเงินสงเคราะห์จากนโยบายและโครงการต่าง ๆ ของรัฐบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพร อนันตศิลป์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๖๒

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๖๙