

ใบรับแจ้งเหตุผู้ประสบปัญหาทางสังคม

ลำดับที่...../.....

วัน/เดือน/ปีที่รับแจ้ง..... เวลา..... น.

1. รับแจ้งโดย โทรศัพท์ ติดต่อด้วยตนเอง (Walk in) จดหมาย ทางอิเล็กทรอนิกส์ อื่นๆ.....

2. ผู้แจ้งข้อมูล ชื่อ-สกุล..... หน่วยงาน (ถ้ามี)..... โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับ ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่หน่วยงานภาครัฐ อาสาสมัคร อื่นๆ.....

เรื่องที่รับแจ้ง.....

.....

.....

3. ข้อมูลผู้ประสบปัญหาทางสังคม

4.1 วัน/เวลา/สถานที่เกิดเหตุ.....

4.2 ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี

ที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์.....

4. ประเภทผู้ขอรับการคุ้มครองสวัสดิภาพ

เด็ก/เยาวชน ผู้สูงอายุ สตรี คนพิการ เวิร์อน/ไร้ที่พึ่ง อื่นๆ.....

5. ประเด็นการคัดกรอง

เป็น ประเด็น OSCC

ประเด็นปัญหาสังคมเร่งด่วน (4 ประเด็นหลัก และปัญหาสังคมที่สำคัญ)

ช่องทางการรับแจ้ง OSCC 1300 ศูนย์ดำรงธรรม /ผู้ว่าราชการจังหวัด สำนักพระราชวัง/สำนักนายกฯ

ชาว / สื่อทางสังคม..... อื่นๆ.....

ไม่เป็น ประเด็น OSCC และประสานดำเนินงานตามภารกิจ คือ.....

6. การดำเนินงาน

ให้การปรึกษาแนะนำเบื้องต้น ดังนี้.....

ประสานผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน ดังนี้.....

ตรวจสอบ/เยี่ยมบ้านเพิ่มเติม (ตามแบบ OSCC 2)

อื่นๆ(ระบุ).....

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดน่าน

ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดน่าน

หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดน่าน

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)