

## ใบสมัครลงทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ประเภทบุคคลธรรมดา)

### ข้อมูลประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. .... อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

### ข้อมูลที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....จังหวัด.....

อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....

รหัสไปรษณีย์ : ..... โทรศัพท์บ้าน : ..... โทรศัพท์มือถือ : .....

โทรศัพท์ที่ทำงาน : ..... E-mail.....

### ข้อมูลทั่วไป

#### ๑. ระดับการศึกษา

- ( ) ๑. ไม่ได้รับการศึกษา ( ) ๒. ประถมศึกษา ( ) ๓. มัธยมศึกษาตอนต้น  
( ) ๔. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ( ) ๕.ปริญญาตรี ( ) ๖. อื่น ๆ ระบุ.....

#### ๒. สถานภาพ (กรณีมีบุตร จำนวนบุตร/ธิดา .....คน : เป็นหญิง.....คน เป็นชาย .....คน )

- ( ) ๑. โสด ( ) ๒. สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) ๓. สมรสแยกกันอยู่ ( ) ๔. หย่าร้าง ( ) ๕. หม้าย

#### ๓. อาชีพ

- ( ) ๑. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน ( ) ๒. รับจ้าง ( ) ๓. เกษตรกรรม ( ) ๔. ค้าขาย  
( ) ๕. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ( ) ๖. อื่น ๆ ระบุ.....

#### ๔. รายได้ต่อเดือน

- ( ) ๑. ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท ( ) ๒. ๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท ( ) ๓. ๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐ บาท  
( ) ๔. ๑๕,๐๐๑ - ๒๐,๐๐๐ บาท ( ) ๕. ตั้งแต่ ๒๐,๐๐๑ บาท ขึ้นไป

#### ๕. สถานภาพการเป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กร

- ( ) ๑. ไม่ได้เป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กรใด ๆ ( ) ๒. เป็นสมาชิก ระบุ กลุ่ม/องค์กร/มูลนิธิ.....

#### ๖. ปัญหาความเดือดร้อน

- ( ) ๑. ขาดโอกาส ไม่มีอาชีพ ( ) ๒. รายได้ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ/เลี้ยงครอบครัว  
( ) ๓. ขาดการศึกษา/ขาดการพัฒนาทักษะ ( ) ๔. อื่น ๆ ระบุ.....

#### ๗. ท่านประสงค์ให้เงินกองทุนสามารถช่วยพัฒนาบทบาทและ/หรือศักยภาพสตรีในด้านใดมากที่สุด (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ( ) ๑. ด้านสุขภาพ ( ) ๒. ด้านการศึกษา ( ) ๓. ด้านการฝึกอาชีพ ระบุ.....  
( ) ๔. การพัฒนาความรู้ด้าน ระบุ.....  
( ) ๕. ต้องการขอรับคำปรึกษาด้าน ระบุ.....

สามารถสมัครผ่านเว็บไซต์ได้ที่  
<http://womenfund.in.th>

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ให้แสดงเอกสารที่ออกโดยทางราชการ (บัตรประจำตัวประชาชน) ต่อเจ้าหน้าที่ ในวันสมัคร