รูปถ่าย
๑ นิ้ว

แบบขอรับทุนการศึกษาหรือความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการศึกษา
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ชื่อ ..... นามสกุล .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา/ขอรับความช่วยเหลือ ..... วันที่ส่งใบสมัคร .....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับทุน /ขอรับความช่วยเหลือ
( ) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุน /ขอรับความช่วยเหลือ
( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
( ) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
( ) สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ถ้ามี)
( ) รูปถ่ายชุดนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป
( ) ใบสมัครขอรับทุนของเทศบาลตำบลแกลงกะเฉด
( ) หนังสือรับรองความประพฤติและรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถาบันการศึกษาของรัฐที่กำลังศึกษา แบบ ร.๑ พร้อมเอกสารผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ
( ) หนังสือรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ แบบ ร.๒ พร้อมเอกสารผู้รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ (หากบิดา /มารดา /ผู้ปกครอง มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐไม่ต้องใช้)
( ) ประกาศกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาของสถาบันการศึกษาของรัฐที่กำลังศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
( ) ใบเสร็จรับเงินค่าหน่วยกิต ค่าธรรมเนียมการเรียนฉบับจริง (หากชำระเงินแล้ว)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับสมัคร
(.....)
ลงวันที่ .....

หมายเหตุ : เอกสารและหลักฐานประกอบขอรับทุนต้องแนบทุกรายการในวันยื่นเอกสาร

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน เดือน ปี ที่เกิด .....นับถือศาสนา .....

ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย .....

ถนน ..... ชุมชน ..... แขวง / ตำบล .....

เขต / อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย .....

ถนน ..... ชุมชน ..... แขวง / ตำบล .....

เขต / อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ขณะนี้เป็นนักเรียน / นักศึกษา ระดับชั้น .....

เลขประจำตัวเรียน / นักศึกษา .....

ชื่อสถานศึกษา ..... เบอร์โทรศัพท์สถานศึกษา .....

อาจารย์ประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

๓. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๓.๑ ชื่อ – สกุล บิดา ..... ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....

สถานที่ทำงานของบิดา .....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) ..... บาท รวมรายได้ประมาณปีละ ..... บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) ..... บาท รวมรายได้ทั้งหมดปีละ ..... บาท

๓.๒ ชื่อ – สกุล มารดา ..... ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....

สถานที่ทำงานของมารดา.....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) ..... บาท รวมรายได้ประมาณปีละ ..... บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) ..... บาท รวมรายได้ทั้งหมดปีละ ..... บาท

๓.๓ ชื่อ – สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา / มารดา) ..... อายุ ..... ปี

รายได้พิเศษ (ถ้ามีโปรดระบุ) ..... บาทต่อปี อาชีพของผู้อุปการะ .....

สถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) ..... บาท รวมรายได้ประมาณปีละ ..... บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) ..... บาท รวมรายได้ทั้งหมดปีละ ..... บาท

/๓.๔ สถานภาพ ...

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

☐ บิดา – มารดาแยกกันอยู่

☐ แยกกันอยู่ชั่วคราว ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา /มารดาไม่ได้ส่งเสีย

☐ หย่าร้าง ( ) บิดาส่งเสีย ( ) มารดาส่งเสีย ( ) บิดา /มารดาไม่ได้ส่งเสีย

☐ อื่นๆ โปรดระบุ .....

๓.๕ กรณีบิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามีใหม่ / ภรรยาใหม่ ชื่อ สกุล .....
อายุ ..... ปี อาชีพ ..... รายได้ประมาณปีละ ..... บาท
สถานที่ติดต่อ ..... โทรศัพท์ .....

๓.๖ จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน / นักศึกษา) ..... คน

ที่	ชื่อ – สกุล	เลขประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับนักเรียนนักศึกษา	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	รายได้ บาท/เดือน
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

๓.๗ บิดา – มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร – ธิดา) ..... คน
บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู คือ .....
ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ .....

๔. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุนซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือ การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน .....
.....
.....
.....

/-หากไม่ได้

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหา คือ .....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัคร **กำลังสมัคร** ขอรับทุนอื่นอยู่ ได้แก่
  - ๑. ชื่อทุน ..... จำนวนเงินทุน ..... บาท
  - ๒. ชื่อทุน ..... จำนวนเงินทุน ..... บาท
- ขณะนี้ผู้สมัคร **กำลังได้รับ** ทุนการศึกษาอื่น ได้แก่
  - ๑. ชื่อทุน ..... จำนวนเงินทุน ..... บาท
  - ๒. ชื่อทุน ..... จำนวนเงินทุน ..... บาท

๕. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

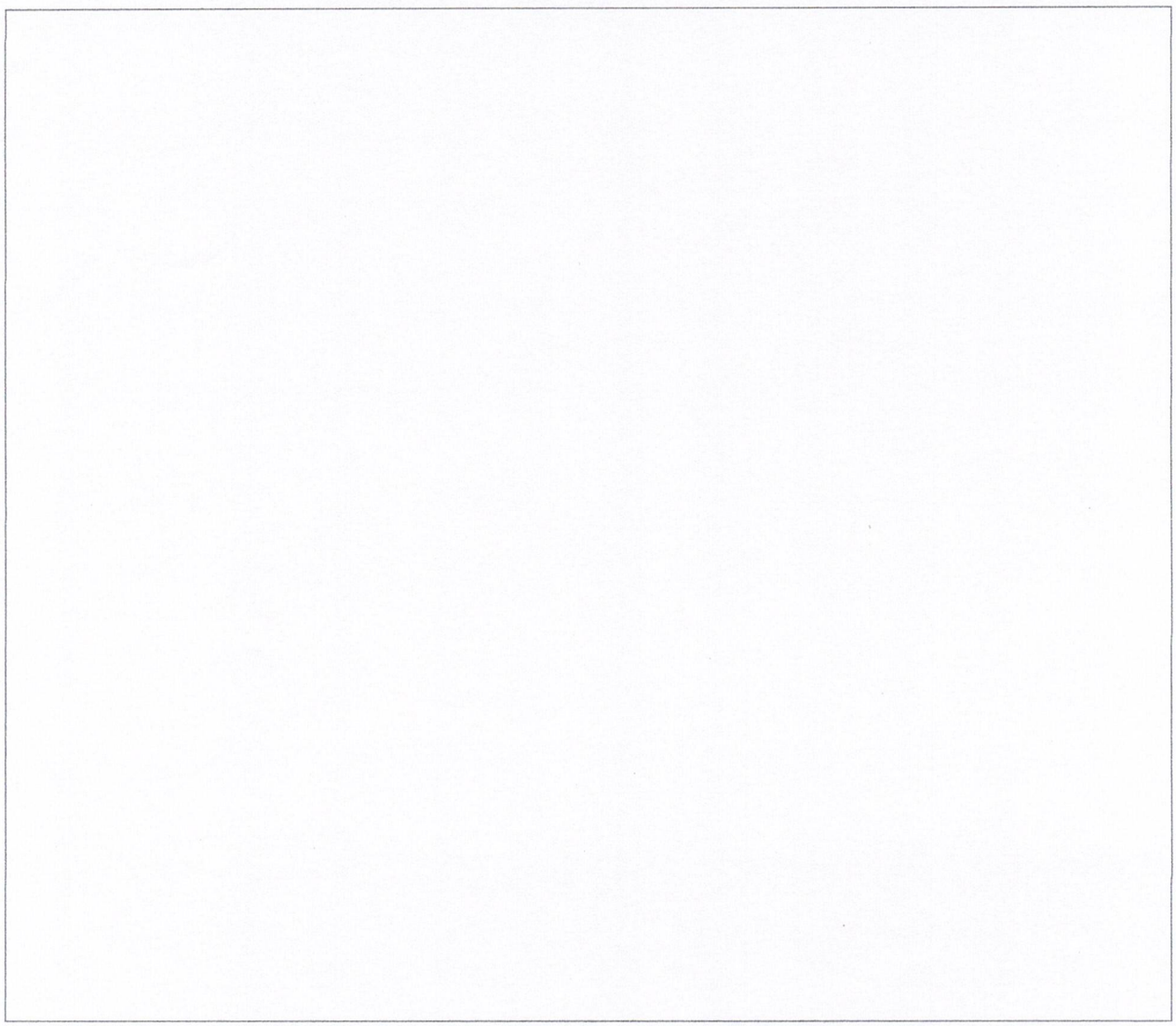
☐ รับราชการ ☐ ทำงานอิสระกับครอบครัว ☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน
☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ทำงานธนาคาร
☐ อื่นๆ โปรดระบุ ..... ☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

๖. แผนที่ที่พักอาศัย

☐ บ้านเช่า ☐ บ้านตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่

แผนที่ที่พักอาศัย

รูปถ่ายภาพบ้านที่พักอาศัย (มีภาพถ่ายครอบครัว)



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้าหากตรวจสอบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัครขอรับทุน/ขอรับความช่วยเหลือ

(.....)

วันที่ .....

(ลงชื่อ) ..... บิดา /มารดา หรือ ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ .....

แบบ ร.๑

หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน /นักศึกษา
เพื่อประกอบการขอรับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. ชื่อและนามสกุลของผู้รับทุน/ขอรับความช่วยเหลือฯ .....
ระดับชั้น ..... เลขประจำตัว .....
สถาบันการศึกษา ..... เบอร์โทรศัพท์สถาบัน .....

๒. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน / นักศึกษาในด้านต่อไปนี้

๒.๑ กิริยามารยาทในสังคม .....
.....

๒.๒ ความประพฤติโดยทั่วไป .....
.....

๓. ความเห็นอื่นๆ จากการสัมภาษณ์ .....
.....
.....
.....

๔. ท่านมีความคิดเห็นว่านักเรียน /นักศึกษาผู้นี้ควรจัดอยู่ในประเภทใด

( ) สมควรได้รับ
( ) ไม่สมควร

และขอรับรองว่า (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว) .....
ขณะนี้เป็นนักเรียน /นักศึกษากำลังศึกษาอยู่ในระดับ ระดับเด็กเล็ก / ระดับอนุบาล / ระดับประถมศึกษา / มัธยมศึกษาตอนต้น / มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. / ปวส. / ปริญญาตรี
ระดับชั้น ..... ปีการศึกษา ..... จริง

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

<u>หมายเหตุ</u> : ผู้รับรองหมายถึง ครูผู้สอน / ผู้อำนวยการสถานศึกษา

แบบ ร.๒

แบบรับรองการมีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
แต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่ .....
วันที่ ..... เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....
ตำแหน่ง ..... สังกัดหน่วยงาน ..... อายุ ..... ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... ออกให้โดย .....
วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....
หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน .....
ตำบล /แขวง ..... อำเภอ / เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (นาย /นาง /นางสาว) ..... อายุ ..... ปี
ซึ่งเป็น (บิดา /มารดา /ผู้ปกครอง) ของ (ด.ช. / ด.ญ. /นาย /นางสาว) .....
มีคุณสมบัติตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐแต่ยังไม่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือยังไม่ได้ลงทะเบียนบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลในบัตรประชาชนพร้อมภาพใบหน้าของข้าพเจ้าไปใช้แก่หน่วยงานของรัฐและยินยอมให้หน่วยงานของรัฐร้องขอ สอบถามและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินตามกฎหมายของรัฐและหรือเพื่อประโยชน์ในการวางแผนให้ความช่วยเหลือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้ถือว่าคู่ฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่ายข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

<u>หมายเหตุ :</u> ให้กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือนายกเทศมนตรี เป็นผู้ให้การรับรองตามเกณฑ์บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
<u>โดยผู้ยื่นคำขอและผู้รับรองต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกัน</u>