

รับสมัครวันที่/...../.....



ติดรูปถ่ายขนาด ๑
นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖
เดือน

แบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียนนักศึกษา และผู้ด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยม้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง หากข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....สกุล.....

วัน / เดือน / ปี (เกิด).....อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีเหมือนไม่ต้องระบุ)

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

กำลังศึกษาระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปริญญาตรี

สาขาวิชา..... สถาบันการศึกษา.....

หลักสูตร.....ปี ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....

หัวหน้าสถานศึกษา (ชื่อ - สกุล)..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ครู - อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ - สกุล)..... ตำแหน่ง.....

คณะ/สาขาวิชา..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

บิดา (ชื่อ - สกุล)..... อายุ..... ปี ยังมีชีวิต เสียชีวิต

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... รายได้ต่อปี..... บาท (ระบุจำนวนเงิน)

โทรศัพท์(ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

มารดา (ชื่อ - สกุล)..... อายุ..... ปี ยังมีชีวิต เสียชีวิต

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... รายได้ต่อปี..... บาท (ระบุจำนวนเงิน)

โทรศัพท์(ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ บิดา มารดา บิดาและมารดา ผู้ปกครอง

อื่นๆ โปรดระบุ.....

สถานภาพครอบครัว พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่หย่าร้าง พ่อแม่แยกกันอยู่
 พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ เสียชีวิตทั้งคู่ พ่อแม่ทอดทิ้ง
 นักเรียนอาศัยอยู่กับ พ่อ/แม่ ญาติ อยู่ลำพัง ผู้อุปการะ/นายจ้าง
 ครัวเรือน/สถาบัน อื่นๆ.....

ชื่อผู้ปกครองนักเรียน.....นามสกุล.....
 ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....การศึกษาสูงสุด..... อาชีพ.....
 เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อได้.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๒. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ (รวมนักเรียน) มีทั้งหมด.....คน (หากอาศัยอยู่ใน
 ครัวเรือนสถาบันให้ข้ามไปตอบข้อที่ ๔) (สมาชิกในครัวเรือนหมายถึง สมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกัน)

คนที่	ชื่อ -นามสกุล	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	การศึกษาสูงสุด	อายุ	มีความพิการร่างกาย/สติปัญญาถ้ามีใส่เครื่องหมาย (✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
							ค่าจ้างเงินเดือน	อาชีพเกษตรกรรมหลังหักค่าใช้จ่าย	ธุรกิจส่วนตัวหักค่าใช้จ่าย	สวัสดิการรัฐ (บำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, เงินอุดหนุนอื่นๆ จากรัฐ)	รายได้จากแหล่งอื่น (เงินโอน, ครอบครั, ค่าเช่าและอื่นๆ)	
๑												
๒												
๓												
๔												
๕												
๖												
๗												
๘												
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ ๑ - ๘)												
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือนหารด้วยสมาชิกครอบครัวทั้งหมด จาก ข้อ ๒)												

๓. ข้อมูลสถานะของครัวเรือนใส่เครื่องหมาย(✓) หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า ๑ คำตอบ

๓.๑ ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี
 เป็นพ่อแม่/เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ ๑๕ - ๖๕ ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่นักเรียน/นักศึกษา)
 ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

๓.๒ การอยู่อาศัย อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่บ้านเช่า (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท
 อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี หอพัก

๓.๓ ลักษณะที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน(ที่ไม่ใช่ใต้ถุนบ้าน) กระเบื้อง/เซรามิค ปาเก้/ไม้ขัดเงา ซีเมนต์เปลือย
 ไม้กระดาน(ไม้สัก, ไม้แดง) ไวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน
 ไม้อัด ไม้ไผ่ ดิน/ทราย อื่นๆ
 วัสดุที่ใช้ทำฝาบ้าน ฉาบซีเมนต์ อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก สังกะสี
 ไม้กระดาน ไม้อัด ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้
 ดินไวนิลและอื่นๆ สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด
 วัสดุที่ใช้ทำหลังคา โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม)

กรณีในอุปการะของผู้ปกครอง

(ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง)เกี่ยวข้องกับ.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อปี.....บาท(ระบุจำนวนเงิน)
โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

สภาพที่อยู่อาศัย บ้านของครอบครัว บ้านเช่า ห้องเช่า
 ผ่อนส่งบ้าน.....บาท/เดือน หอพัก เดือนละ.....บาท
 อื่นๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ ระบุให้ชัดเจน.....
ลักษณะที่อยู่อาศัย.....

สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ปัจจุบัน (รวมนักเรียน) มีทั้งหมด.....คน ประกอบด้วยสมาชิก ดังนี้
(ไม่ต้องระบุนักเรียน)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับนักเรียน	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน	หมายเหตุ

ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ไม่ได้รับความช่วยเหลือ ได้รับความช่วยเหลือ

ประวัติการได้รับทุนการศึกษา

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา ได้รับทุนการศึกษา.....

โดยเลือกความช่วยเหลือครอบครัวเคยได้รับ (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ ดังนี้

- เงินสงเคราะห์ เงินทุนประกอบอาชีพ เงินซ่อมแซมบ้าน
- เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เบี้ยความพิการ เครื่องช่วยความพิการ
- สวัสดิการจากโครงการสวัสดิการแห่งรัฐ
- สวัสดิการภาครัฐ ระบุ.....
- สวัสดิการภาคเอกชน ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

๓. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (ยากจน/ด้อยโอกาส/กำพร้า/พิการ ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

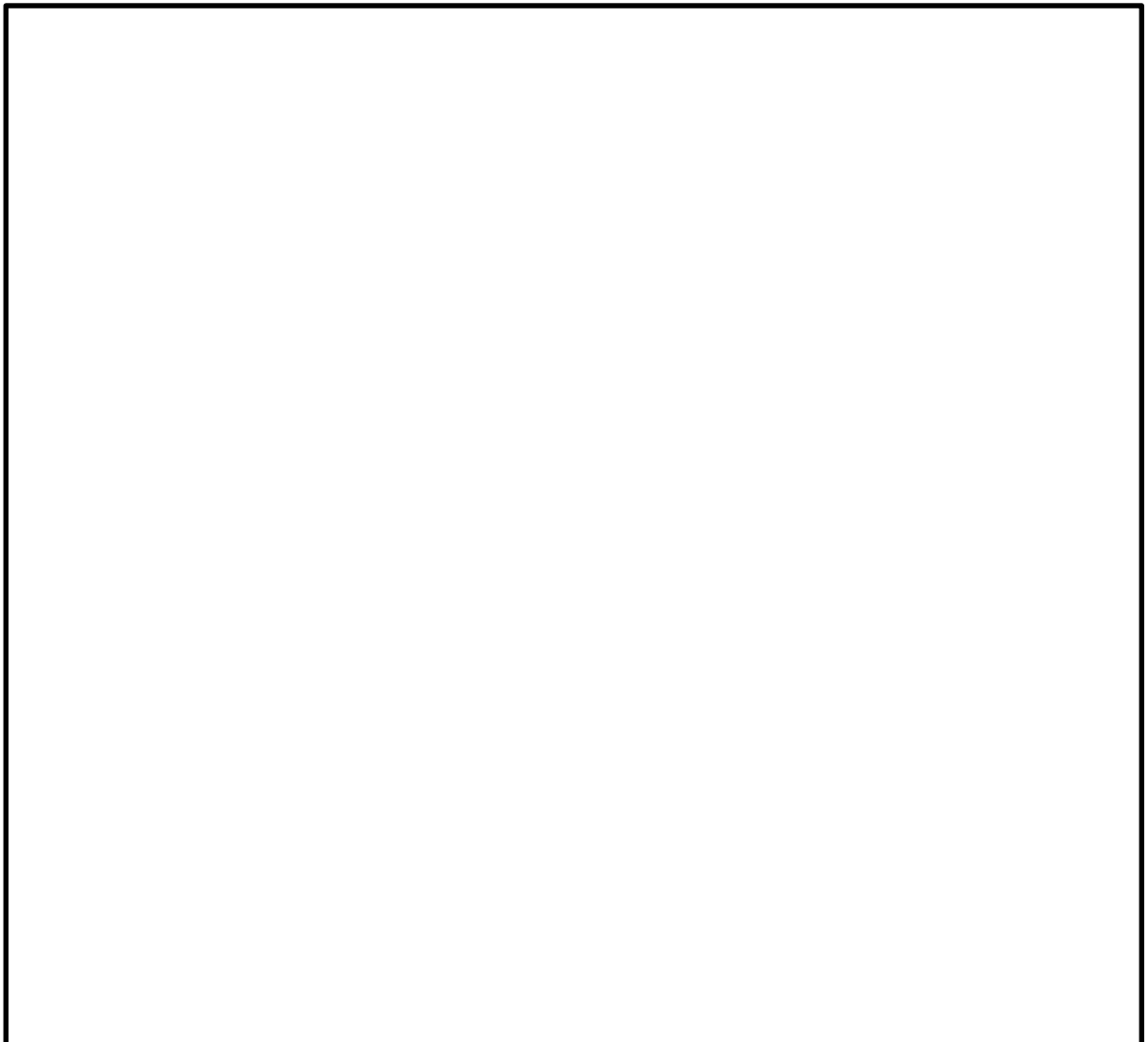
.....

.....

.....

.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ได้รับ
ทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือ
เอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้าขอยินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยม้า ตัดสิทธิ์การขอรับความ
ช่วยเหลือดังกล่าว

(ลงชื่อ).....นักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ
(.....)
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ผู้รับรอง
(.....)
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจเอกสาร/หลักฐานการสมัครขอรับทุน

- เอกสารครบ เอกสารไม่ครบ ขาด.....
 เอกสารไม่ครบ ผู้ขอรับทุนขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ: สอบเพิ่มเติมได้ที่กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม อบต.ห้วยม้า โทรศัพท์ ๐-๕๔๖๔-๙๐๘๘

หนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ในฐานะประชาคมหมู่บ้าน หมู่ที่ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรอง (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....

อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เป็นนักเรียน/นักศึกษาผู้ด้อยโอกาสจริง ทั้งนี้ได้ผ่านความเห็นชอบจากประชาคม
หมู่บ้านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร
ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ อบต. (ตามแต่กรณี)

(ถ้าไม่มีคำรับรองฐานะครอบครัวของผู้สมัคร จะไม่ได้รับการพิจารณา)

ผู้รับรองชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้วมีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะความเป็นอยู่ครอบครัวผู้สมัครว่า

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับทุนการศึกษาของ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยม้า

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ □ - □

ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

เป็นครูประจำชั้นของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

นักเรียนระดับชั้น..... โรงเรียน..... รหัสประจำตัวนักเรียน.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ครูประจำชั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

หมายเหตุ : โดยครูประจำชั้น และให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม พร้อมประทับตราโรงเรียน

หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา
สำหรับนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยม้า

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ตำแหน่ง.....สังกัด/สาขาวิชา.....

สถาบัน.....วิทยาเขต.....

ที่อยู่สถาบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

นักเรียนศึกษาชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนักเรียน.....

คณะ.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรพนักงานมหาวิทยาลัยของผู้รับรอง

เอกสารแนบท้ายใบสมัคร
เอกสารประกอบการสมัครขอความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน

๑. ใบสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยม้า	จำนวน ๑	ฉบับ
๒. สำเนาสูตรบัตร์ หรือสำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับทุน(นักเรียน/นักศึกษา)	จำนวน ๑	ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน(นักเรียน/นักศึกษา)	จำนวน ๑	ฉบับ
๔. สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑	ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑	ฉบับ
๖. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน	จำนวน ๑	ฉบับ
๗. เอกสารรายงานผลการศึกษาล่าสุด	จำนวน ๑	ฉบับ
๘. หนังสือรับรองจากสถานศึกษา	จำนวน ๑	ฉบับ
๙. หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง	จำนวน ๑	ฉบับ
๑๐. ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอกภายในบ้าน) โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง	จำนวน ๑	ฉบับ

หมายเหตุ : ขอให้ผู้ปกครองและนักเรียน/นักศึกษา เตรียมเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน และศึกษารายละเอียดในประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยม้า เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาให้เข้าใจ เพื่อให้การดำเนินเป็นไปด้วยความถูกต้อง