กองการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก
เลขที่รับ 14
วันที่ 6 ม.ค. 66
เวลา 11.30 น.

มทร.ล้านนา พิษณุโลก
เลขรับ 42
วันที่ 5 ม.ค. 2565
เวลา 11.53

ที่ พล ๕๑๐๐๘/๑๙๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
ถนนพิษณุโลก–หล่มสัก พล ๖๕๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เรียน รายชื่อตามบัญชีแนบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ได้เล็งเห็นความสำคัญของการศึกษาเพราะการศึกษาเป็นสิ่งสำคัญที่จะส่งผลต่อการพัฒนาสังคมและประเทศในระยะยาว แต่เนื่องจากปัญหาความยากจนด้อยโอกาสและขาดแคลนทุนทรัพย์ของประชาชนในเขตจังหวัดพิษณุโลก ทำให้ขาดโอกาสทางการศึกษา องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จึงได้จัดทำโครงการมอบทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและทุนช่วยเหลือนักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส เพื่อเพิ่มโอกาสทางการศึกษาให้กับนักศึกษาและนักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสอย่างต่อเนื่อง

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และติดประกาศหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน เพื่อประชาสัมพันธ์แก่นักเรียน นักศึกษาในเขตจังหวัดพิษณุโลกที่มีความสนใจให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอ.อธิการบดี
- เพื่อโปรดทราบ
- อนุ.พล. ปธส. ประกาศหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของ อนุ.พล.
- แจ้งควรมอบ 2 กอง/3 คณะ/สนง.บริหาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอาจารีย์ เกตุวิริยะกุล)
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
5 ม.ค. 2566

(นายบุญฤทธิ์ สโมสร)
ผู้ช่วยอธิการบดี พิษณุโลก
5 ธ.ค. 2566

(นายณัฐพัชร์ วิวัฒน์ธนาคม์)
รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก

กองการศึกษาฯ
ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา
โทร.๐-๕๕๓๒-๑๓๐๔
โทรสาร ๐-๕๕๓๒-๑๓๐๕

ขอรับ ...

- ☐ ฝ่ายวิชาการ
- ☑ งานบริการนักศึกษา ปวส. ๒/
- ☐ ฝ่ายงบัญและบริการวิชาการ
- ☐ ฝ่ายวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ
- ☑ อื่นๆ ประกาศนียบัตร 3 ฉบับ

(นางสุทินา พึ่งทอง)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
- 6 มิ.ย. 2566

รายชื่อแนบท้ายหนังสือเลขที่ พล. ๕๐๐๔ / ๑.๙๙๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

๑. ประชาสัมพันธ์จังหวัดพิษณุโลก
๒. ท้องถิ่นจังหวัดพิษณุโลก
๓. ศึกษาธิการจังหวัดพิษณุโลก
๔. อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร
๕. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
๖. ผู้ช่วยอธิการบดี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาพิษณุโลก
๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลกเขต ๑
๘. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลกเขต ๒
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลกเขต ๓
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์
๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาพิษณุโลก
๑๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพณิชยการบึงพระพิษณุโลก
๑๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคพิษณุโลก
๑๔. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
๑๕. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพิษณุโลก
๑๖. นายอำเภอเมืองพิษณุโลก
๑๗. นายอำเภอวังทอง
๑๘. นายอำเภอนครไทย
๑๙. นายอำเภอบางกระทุ่ม
๒๐. นายอำเภอบางระกำ
๒๑. นายอำเภอชาติตระการ
๒๒. นายอำเภอเนินมะปราง
๒๓. นายอำเภอพรหมพิราม
๒๔. นายอำเภอวัดโบสถ์

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
****

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส ตลอดจนให้ประชาชนได้รับการศึกษาเพื่อเป็นการส่งเสริมการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมกับยกระดับคุณภาพการศึกษาให้กับประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จึงได้จัดทำโครงการมอบทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและทุนช่วยเหลือนักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อช่วยเหลือนักเรียนนักศึกษาที่มีความยากจนและด้อยโอกาส โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย รายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของนักเรียนนักศึกษาในจังหวัดพิษณุโลก ได้กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการให้ความช่วยเหลือนักเรียน นักศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ตามโครงการมอบทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและทุนช่วยเหลือนักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

หมวดที่ ๑
ข้อความทั่วไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

"องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น" หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตจังหวัดพิษณุโลก

"ผู้บริหารท้องถิ่น"หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

"นักเรียน" หมายความว่า ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา และอาชีวศึกษา (ปวช.) ในสถานศึกษา

"นักศึกษา" หมายความว่า ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

"ผู้ยากจน" หมายความว่า ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะ *ยากจน* มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่ อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

"ผู้ด้อยโอกาส" หมายความว่า ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น หรือตาม *หลักเกณฑ์ของเด็กผู้ยากจนหรือเด็กผู้ด้อยโอกาส ๑๐ ประเภท* ตามที่คณะกรรมการปฏิรูปการศึกษาเพื่อคนพิการ ผู้ด้อยโอกาส กระทรวงศึกษาธิการ

"ทุนการศึกษา" หมายความว่า ค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด

"ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา" หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายเพื่อการศึกษาตลอดปีการศึกษา

"ผู้รับรอง" หมายถึง เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลที่ผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า) ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน

หมวดที่ ๒
ประเภทการศึกษา

ข้อ ๔ การให้ความช่วยเหลือนักเรียน และนักศึกษา เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนและนักศึกษา ที่มีความยากจนหรือด้อยโอกาส ดังนี้

๔.๑ ระดับประถมศึกษา ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน

๔.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๔,๐๐๐ บาทต่อคน

๔.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๓,๐๐๐ บาท ต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๖,๐๐๐ บาทต่อคน

๔.๔ ระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และระดับไม่สูงกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่เกินปีการศึกษาละ ๓๓,๐๐๐ บาท

๔.๕ ระดับปริญญาตรีที่เป็นสาขาที่สนับสนุนการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ การพยาบาลหรือพยาบาลศาสตร์ ไม่เกินปีการศึกษาละ ๓๓,๐๐๐ บาท

หมวดที่ ๓
คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ/หลักเกณฑ์การรับความช่วยเหลือ

ข้อ ๕ กรณีเป็นนักเรียน

๕.๑ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อาชีวศึกษา (ปวช.) หรือเทียบเท่า ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในสถาบันของรัฐ

๕.๒ เป็นผู้ยากจน หรือด้อยโอกาส

๕.๓ มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดพิษณุโลก ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับตั้งแต่วันสุดท้ายของการรับสมัคร

๕.๔ เป็นผู้ที่มีผลการเรียนในระดับพอใช้ขึ้นไป โดยใช้ผลเฉลี่ยสะสมในปีการศึกษาที่ผ่านมา

๕.๕ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

๕.๖ เป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่อง

ข้อ ๖ กรณีเป็นนักศึกษา

๖.๑ เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในระดับระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และระดับไม่สูงกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในสถาบันการศึกษาของรัฐ ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

๖.๒ อายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์ในวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๖.๓ เป็นผู้ยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาส

๖.๔ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดพิษณุโลก ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี นับตั้งแต่วันสุดท้ายของการรับสมัคร

๖.๕ เป็นผู้ที่มีผลการเรียนในระดับพอใช้ขึ้นไป ในกรณีนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ให้ใช้ผลคะแนนสะสมชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖

๖.๖ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

๖.๗ เป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาต่อเนื่อง

หมวดที่ ๔
หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

ข้อ ๗ เอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือ

๗.๑ ใบสมัครการขอรับทุนฯ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน

๗.๒ สำเนาใบระเบียนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๗.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา และบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๗.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา/นักเรียน และบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๗.๕ หนังสือรับรองของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบัน การศึกษา และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๗.๖ หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด (ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)

๗.๗ วิดีโอแสดงสภาพบ้าน ที่พักอาศัย (ภายในและภายนอก) และแสดงผู้ร่วมอาศัย ความยาวไม่เกิน ๕ นาที

๗.๘ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ,ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณะบัตร

หมวดที่ ๕
การรับสมัคร/การยื่นใบสมัคร

ข้อ ๘ การรับสมัคร

๘.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

๘.๑ นักเรียน นักศึกษาที่ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา และความช่วยเหลือ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ เว็บไซต์ https://www.ppao.go.th หรือ Facebook : อบจ.พิษณุโลก หรือ Facebook : กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก และกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สนามกีฬาจังหวัดพิษณุโลก ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ข้อ ๙ การยื่นใบสมัคร

๙.๑ ยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการได้ที่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สนามกีฬาจังหวัดพิษณุโลก ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

๙.๒ ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ที่อยู่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม เลขที่ ๔๙๙ หมู่ที่ ๕ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ วงเล็บมุมซอง (ทุนการศึกษา) โดยยึดวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นวันที่สมัคร

๙.๒ กรณียื่นใบสมัครผ่านสถานศึกษา ให้สถานศึกษารวบรวมใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครส่งต้นสังกัด และให้ต้นสังกัดจัดส่งให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ภายในวันสุดท้ายของการรับสมัคร

หมวดที่ ๖
วิธีการคัดเลือก

ข้อ ๑๐ วิธีการคัดเลือกผู้ขอรับทุนการศึกษา และขอรับความช่วยเหลือ

๑๐.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ตรวจสอบรายชื่อ คุณสมบัติ เอกสารการรับสมัคร ลงพื้นที่ตรวจสอบสภาพและบริบทของผู้ขอรับความช่วยเหลือ และเสนอรายชื่อต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

๑๐.๒ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

๑๐.๓ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก พิจารณาผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา ซึ่งการพิจารณาของคณะกรรมการ *ถือเป็นที่สิ้นสุด* และ ประกาศรายชื่อผู้ที่มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาต่อไป

หมวดที่ ๗
การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน

ข้อ ๑๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ที่สำนักงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก สถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก และทางช่องทางออนไลน์ (Online) เว็บไซต์ https://www.ppao.go.th หรือ Facebook : อบจ.พิษณุโลก หรือ Facebook : กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ภายในวันที่ ๒๑ เม.ย. ๒๕๖๖

หมวดที่ ๘
การติดตามผลการให้ทุนการศึกษา และความช่วยเหลือ

ข้อ ๑๒ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาและได้รับความช่วยเหลือให้ข้อมูลและเอกสารอันเป็นเท็จ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกจะตัดสิทธิการได้รับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือทันที พร้อมเรียกคืนทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือเต็มจำนวน

ข้อ ๑๓ กรณีพบว่าผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือ ประพฤติผิด หรือมีพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จะตัดสิทธิการยื่นขอเสนอรับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือในครั้งต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายมนต์ชัย วิวัฒน์ธนาชัย)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ติดรูปถ่าย
ผู้สมัคร
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและทุนช่วยเหลือ
นักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้าผู้ขอรับทุนชื่อ(ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษตัวอักษรพิมพ์ใหญ่).....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

เฉพาะเจ้าหน้าที่ อบจ.

ลำดับที่การสมัครขอรับทุน.....
ขอรับทุนระดับ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย,ปวช.
☐ ปวส.,ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

☐ ใบสมัครการขอรับทุนฯ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

☐ สำเนาใบระเบียนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา/นักเรียน และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ หนังสือรับรองของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบัน การศึกษา และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน/ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า/ ผู้บริหารท้องถิ่น/ สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)

☐ วิดีโอแสดงสภาพบ้าน ที่พักอาศัย (ภายในและภายนอก) และแสดงผู้ร่วมอาศัย ความยาวไม่เกิน ๕ นาที

☐ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ,ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณะบัตร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสาร
( )

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

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

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า เช่าเดือนละ .....☐ อาศัยกับผู้อื่น

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

๒. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

ผู้สมัครเป็นนักเรียน/นักศึกษา ชั้นปีที่ .....

สาขาวิชา.....

สถาบัน.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่านมา เกรดเฉลี่ย.....ปีการศึกษา.....

☐ เคยกู้ยืม กยศ./กรอ.

☐ เคยได้รับทุนการศึกษา (ระบุ).....

☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

๓. ครอบครัว/ผู้อุปการะ

๓.๑ ชื่อ-สกุล บิดา .....

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....

สถานที่ทำงานของบิดา .....

โทรศัพท์ .....โทรศัพท์มือถือ .....

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

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท/ปี

(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจนอาจทำให้เสียสิทธิได้)

๓.๒ ชื่อ - สกุล มารดา.....

☐ มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ☐ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของมารดา.....

โทรศัพท์ .....โทรศัพท์มือถือ .....

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

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท/ปี

(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจนอาจทำให้เสียสิทธิได้)

๓.๓ ชื่อ - สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา/มารดา)..... อายุ.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

อาชีพของผู้อุปการะ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ .....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

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

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท/ปี

(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจนอาจทำให้เสียสิทธิได้)

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

☐ บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน

☐ 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 ข้าพเจ้ามีพี่น้อง..... คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็นบุตร - ธิดา คนที่ .....

- พี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษา/ที่สำเร็จการศึกษา (มีงานทำ/ไม่มีงานทำ)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน/ศึกษาที่	รายได้
๑.						
๒.						
๓.						
๔.						
๕.						
๖.						
๗.						

๓.๗ บิดา - มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา)..... คน

บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู คือ.....

มีภาระหนี้สินในปัจจุบัน เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

เนื่องจาก.....

การผ่อนชำระเดือนละ.....บาท

ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

๔. รายรับ/รายจ่ายในภาคการศึกษาที่ผ่านมา

<u>รายรับ</u>

รับเงินค่าอาหาร ☐ วันละ..... ☐ สัปดาห์ละ..... ☐ เดือนละ.....

จาก..... รับทุนเดือนละ.....บาท(กรณีที่ได้รับทุนการศึกษา)

ทำงานหารายได้พิเศษ คือ .....

รายได้ ☐ วันละ..... ☐ สัปดาห์ละ..... ☐ เดือนละ.....

รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ ☐ วันละ.....☐ สัปดาห์ละ.....☐ เดือนละ.....

<u>รายจ่าย</u>

รับประทาน อาหารเช้า ☐ ที่บ้าน ☐ ที่สถานที่ศึกษา ☐ ที่อื่น .....บาท

อาหารกลางวัน ☐ ที่บ้าน ☐ ที่สถานที่ศึกษา ☐ ที่อื่น.....บาท

อาหารเย็น ☐ ที่บ้าน ☐ ที่สถานที่ศึกษา ☐ ที่อื่น .....บาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางวันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ ☐ สัปดาห์ละ.....☐ เดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษาภาคเรียนที่ผ่านมา.....บาท

๕. สุขภาพ

- ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี.....ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

- ข้าพเจ้าเคยรับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี.....ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....บาท

- โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๖.นักเรียน/นักศึกษาหรืออาจารย์ผู้อื่นที่ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะกรรมการฯ สามารถสอบถามได้

(ครู/อาจารย์)ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....

คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

(ครู/อาจารย์)ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....

คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

(นักเรียน/นักศึกษา)ชื่อ-สกุล.....ชั้น/ปีที่.....

ภาควิชา.....คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

(นักเรียน/นักศึกษา)ชื่อ-สกุล.....ชั้น/ปีที่.....

ภาควิชา.....คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

๗. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึง สภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มีพร้อมทั้งความหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

เหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุน .....

.....

.....

.....

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหา คือ.....

.....

.....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนอื่นอยู่

ก. ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

ข. ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

๘. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เรียงตามลำดับความต้องการ ตามหมายเลข ๑ ๒ ๓ ...)

☐ รับราชการ ☐ ทำงานอิสระกับครอบครัว ☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน

☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ทำงานธนาคาร ☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ .....)

๙. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมแบบใบสมัคร

☐ ใบสมัครการขอรับทุนฯ พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

☐ สำเนาใบระเบียนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา/นักเรียน และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ หนังสือรับรองของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบัน การศึกษา และสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนหรือบัตรข้าราชการของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

(ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน/ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า/ ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)

☐ วิดีโอแสดงสภาพบ้าน ที่พักอาศัย (ภายในและภายนอก) และแสดงผู้ร่วมอาศัย ความยาวไม่เกิน ๕ นาที

☐ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ,ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณะบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริง ทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครขอรับทุน(นักเรียน/นักศึกษา)

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา

หรือผู้ปกครองของผู้สมัคร

(.... .. ..)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำท้องถิ่น

(.... .. ..)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.... .. ..)

วันที่...../...../.....

ตรวจสอบเอกสาร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.... .. ..)

วันที่...../...../.....

สำหรับครู/อาจารย์ที่ปรึกษาในสถาบันการศึกษากรอกรายละเอียด

๑. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอรับทุน.....รหัสประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา.....
กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น/ปีที่.....คณะ/แผนกวิชา.....
สถาบันการศึกษา.....
☐ ไม่เคยติด ร./ มส. /๐ ☐ เคยติด ร./ มส. /๐

๒. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษา ในด้านต่อไปนี้

๒.๑ กิริยามารยาทในสังคม.....
.....

๒.๒ ความประพฤติโดยทั่วไป.....
.....

๒.๓ การปฏิบัติตนต่อเพื่อน.....
.....

๒.๔ ลักษณะการเป็นผู้นำ.....
.....

๒.๕ ลักษณะการมัธยัสถ์.....
.....

๓. ความเห็นอื่นๆ.....
.....
.....
.....
.....

๔. ท่านมีความเห็นว่านักเรียน/นักศึกษา ผู้นี้ควรจัดอยู่ในประเภท

☐ สมควรได้รับทุนอย่างยิ่ง หากไม่ได้รับทุนจะเรียนต่อไม่ได้
☐ มีความจำเป็นควรได้รับทุน
☐ หากมีทุนเหลือควรให้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ประทับตราสถานศึกษาลงบนลายมือชื่อครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษา
(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษาด้วย)

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุน

(ถ้าไม่มีหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนจะไม่ได้รับการพิจารณา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า

บิดาของ.....☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ .....บาท

มารดาของ..... ☐ถึงแก่กรรม ☐ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ .....บาท

ผู้ปกครอง(ที่มิใช่บิดา-มารดา)ของ ....☐ถึงแก่กรรม ☐ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ .....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงหากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นต่อกองทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>หมายเหตุ</u> การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑.ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน/ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า

๒.ผู้บริหารท้องถิ่น /สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)

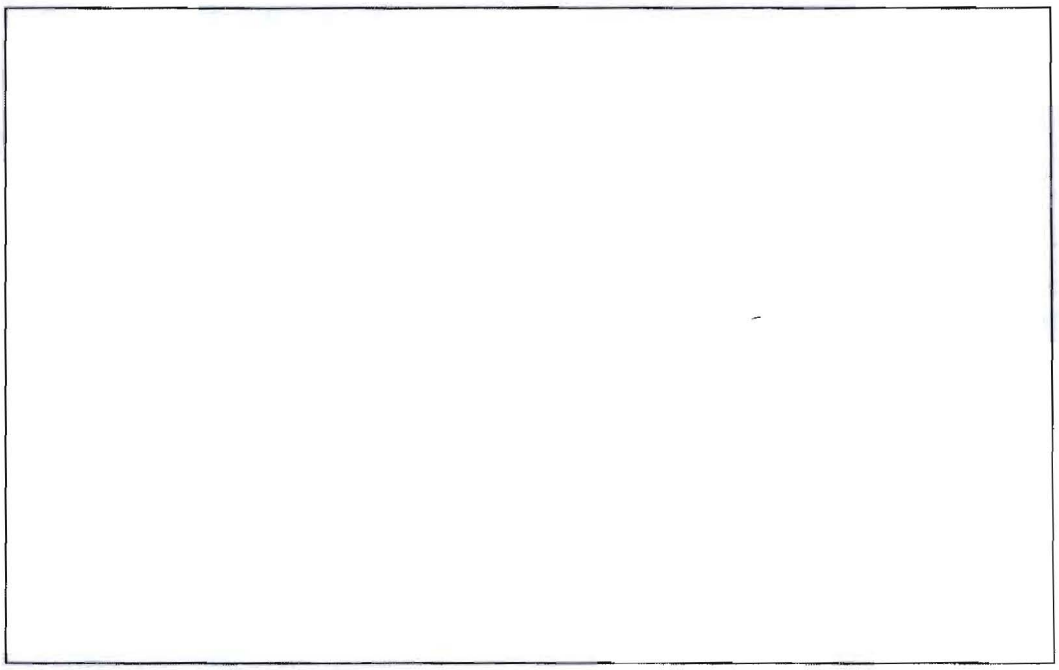
(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนด้วย)

แผนที่พักตามสำเนาทะเบียนบ้าน และแผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

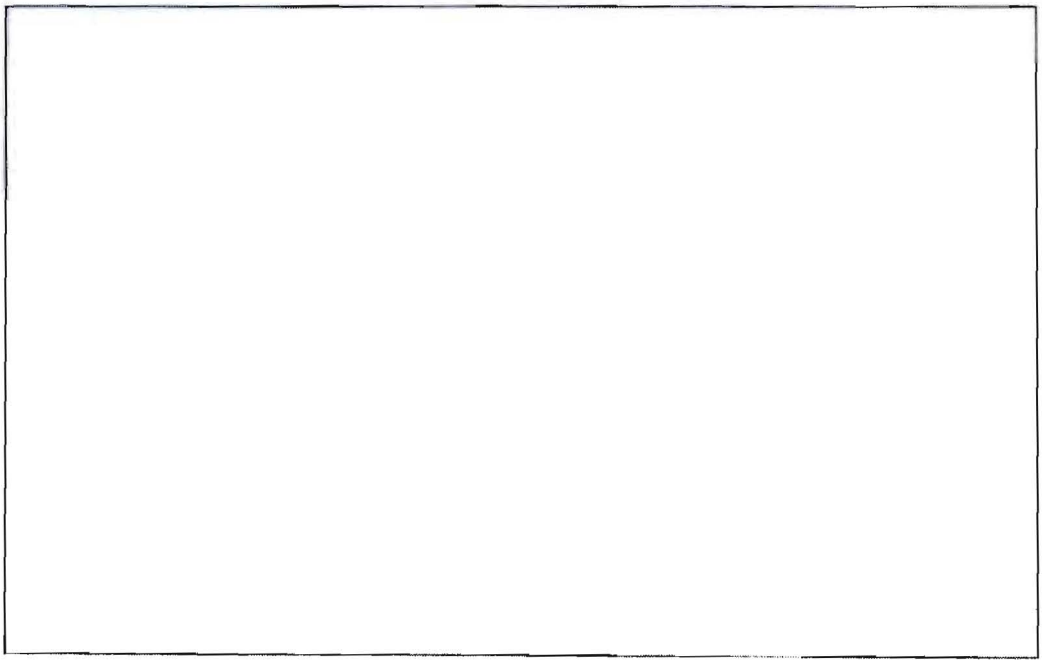
พิกัด GPS.....

แผนที่พักตามสำเนาทะเบียนบ้าน
แผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้ (ถ้ามีรูปมากกว่านี้ให้ส่งมาพร้อมใบสมัครได้)



รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....



รูปที่ ๑ สภาพด้านข้างบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้ (ถ้ามีรูปมากกว่านี้ให้ส่งมาพร้อมใบสมัครได้)

รูปที่ ๓ สภาพภายในบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

รูปที่ ๔ สภาพทรัพย์สินต่างๆ คำบรรยาย.....

ช่องทางการแชร์พิกัดที่อยู่และส่งคลิปแนะนำตัวเอง