



เปิดแล้ว



ครั้งที่ 2

ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการ
ให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



หลักเกณฑ์การรับทุนการศึกษา

- ระดับอนุบาล ทุนละ 1,500 บาท จำนวน 10 ทุน
- ระดับประถมศึกษา ทุนละ 2,000 บาท จำนวน 12 ทุน
- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ทุนละ 2,500 บาท จำนวน 12 ทุน
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ทุนละ 3,000 บาท จำนวน 10 ทุน
- ระดับปวส.หรือระดับอนุปริญญา ปีการศึกษาละไม่เกิน 8,000 บาท จำนวน 2 ทุน
- ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษาละไม่เกิน 15,000 บาท จำนวน 9 ทุน

ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลสวนแตง ระยะเวลาติดต่อกัน

ไม่น้อยกว่า หนึ่งปี และต้องมีสัญชาติไทย

2. เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี

3. เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ

4. ต้องเป็นผู้ยากจน ประสบปัญหาความเดือดร้อน หรือด้อยโอกาส

โดยผ่านการรับรองจากผู้นำชุมชนหรือผู้บริหารท้องถิ่น

****กรณีนักศึกษาต้องมีผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมาไม่น้อยกว่า 2.50**

หลักฐานการประกอบการสมัคร

ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือติดรูปถ่ายหน้าตรง 2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (ขอรับได้ที่
สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงหรือดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th

- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนหรือสูติบัตรของผู้ยื่น จำนวน 1 ชุด

- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนบิดา-มารดาหรือผู้ปกครอง จำนวน 1 ชุด

- เอกสารรายงานผลการศึกษาในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2566

- หนังสือรับรองคุณสมบัติจากผู้นำชุมชน ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน 1 ฉบับ

- หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา

**** กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาแทน**

***** กรณีนักศึกษาแนบหลักฐานค่าเล่าเรียนภาคเรียนที่ 1 และ 2 ปีการศึกษา 2566**

การรับสมัครใบสมัคร การยื่นใบสมัคร

1. ให้นักศึกษาสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสวน
แตง หรือดาวน์โหลดได้ที่

www.suantang.go.th

2. ยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักปลัดองค์การบริหาร
ส่วนตำบลสวนแตง โดยยื่นด้วยตนเองหรือ
ยื่นโดยผู้ปกครอง



สมัครตั้งแต่วันที่

1 - 21 พฤศจิกายน 2566

**ในวันและเวลาราชการ
เท่านั้น !!**

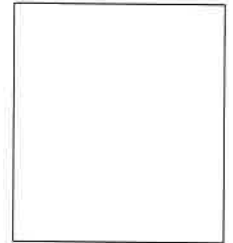
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

077-979216

www.suantang.go.th

องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
อำเภอละแอม จังหวัดชุมพร





ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือเด็กนักเรียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
(สำหรับนักเรียน)

๑. ชื่อ - ชื่อสกุล (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
๒. เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
๓. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๔. ระดับการศึกษา.....ชั้น.....ผลการเรียนเฉลี่ยครั้งล่าสุด.....
โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....
๕. ชื่อ - ชื่อสกุล (บิดา).....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
๖. ชื่อ - ชื่อสกุล (มารดา).....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๘. ฐานะการสมรสของบิดา มารดา (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)
บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน มารดาถึงแก่กรรม
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 บิดาถึงแก่กรรม แยกกันด้วยสาเหตุอื่น ๆ.....
๙. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเองและมั่นคงถาวร
 เป็นของตนเองและไม่มั่นคงถาวร
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....
๑๐. ทรัพย์สินของครอบครัว
พาหนะที่ใช้ในครอบครัวเพื่อใช้ประกอบอาชีพ(ระบุ).....
รถยนต์ ระบุประเภท.....จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
รถจักรยานยนต์.....จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
ที่ดินเพื่อการประกอบอาชีพ.....ที่นา.....จำนวน.....ไร่
.....ที่สวน.....จำนวน.....ไร่
๑๑. ภาระหนี้สิน
จำนวน.....บาท กู้จาก..... ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
สาเหตุการกู้ยืม.....
๑๒. ผู้อุปการะ (ในกรณีอาศัยอยู่กับผู้อื่น) ชื่อ.....สกุล.....
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/เดือน

๑๗. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> รับราชการ | <input type="checkbox"/> ทำงานอิสระกับครอบครัว | <input type="checkbox"/> ทำงานกับบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> ทำงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ทำงานธนาคาร | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง ตัดสิทธิ์การรับความช่วยเหลือนี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือรับรอง

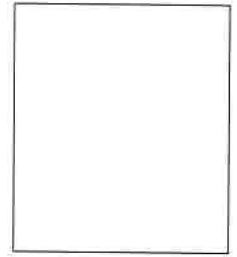
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล สวนแตง อำเภอ ละแม จังหวัด ชุมพร
หมายเลขโทรศัพท์.....ขอรับรองว่า.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล สวนแตง อำเภอ ละแม จังหวัด ชุมพร
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

มีภูมิลำเนาอยู่ในท้องที่ตำบล สวนแตง อำเภอ ละแม จังหวัด ชุมพร เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย และมีฐานะยากจนหรือด้อยโอกาสสมควรได้รับทุนการศึกษาและการช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง คือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือเด็กนักเรียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
(สำหรับนักศึกษา)

๑. ชื่อ - ชื่อสกุล (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
๒. เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
๓. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๔. ระดับการศึกษา.....ชั้น..... ผลการเรียนเฉลี่ยครั้งล่าสุด.....
โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....
๕. ชื่อ - ชื่อสกุล (บิดา)..... อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
๖. ชื่อ - ชื่อสกุล (มารดา)..... อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๘. ฐานะการสมรสของบิดา มารดา (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)
- | | | | | |
|------------|--------------------------|----------------|--------------------------|-----------------------------------|
| บิดา มารดา | <input type="checkbox"/> | อยู่ด้วยกัน | <input type="checkbox"/> | มารดาถึงแก่กรรม |
| | <input type="checkbox"/> | หย่าขาดจากกัน | <input type="checkbox"/> | แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ |
| | <input type="checkbox"/> | บิดาถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> | แยกกันด้วยสาเหตุอื่น ๆ..... |
๙. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา
- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | เป็นของตนเองและมั่นคงถาวร |
| <input type="checkbox"/> | เป็นของตนเองและไม่มั่นคงถาวร |
| <input type="checkbox"/> | บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ..... บาท |
| <input type="checkbox"/> | อาศัยผู้อื่น (ระบุ)..... |
๑๐. ทรัพย์สินของครอบครัว
- พาหนะที่ใช้ในครอบครัวเพื่อใช้ประกอบอาชีพ(ระบุ).....
- รถยนต์ ระบุประเภท..... จำนวน..... คัน ผ่อนชำระ..... บาท/เดือน
- รถจักรยานยนต์ จำนวน..... คัน ผ่อนชำระ..... บาท/เดือน
- ที่ดินเพื่อการประกอบอาชีพ
- | | |
|-------------|---------------|
| ที่นา..... | จำนวน.....ไร่ |
| ที่สวน..... | จำนวน.....ไร่ |
๑๑. ภาระหนี้สิน
- จำนวน..... บาท กู้จาก..... ผ่อนชำระ..... บาท/เดือน
- สาเหตุการกู้ยืม.....
๑๒. ผู้อุปการะ (ในกรณีอาศัยอยู่กับผู้อื่น) ชื่อ..... สกุล.....
- อายุ..... ปี เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
- อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
- โทรศัพท์..... รายได้..... บาท/เดือน

๑๗. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> รับราชการ | <input type="checkbox"/> ทำงานอิสระกับครอบครัว | <input type="checkbox"/> ทำงานกับบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> ทำงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ทำงานธนาคาร | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง ตัดสิทธิ์การรับความช่วยเหลือนี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล สวนแดง อำเภอ ละแม จังหวัด ชุมพร
หมายเลขโทรศัพท์.....ขอรับรองว่า.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล สวนแดง อำเภอ ละแม จังหวัด ชุมพร
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีภูมิลำเนาอยู่ในท้องที่ตำบล สวนแดง อำเภอ ละแม จังหวัด ชุมพร เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย และมีฐานะยากจนหรือด้อยโอกาสสมควรได้รับทุนการศึกษาและการช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง คือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ