



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖ มาตรา ๖๗ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย องค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่ต้องทำในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล (๕) จัดการ ส่งเสริม และสนับสนุนการจัดการศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม และการฝึกอบรมให้แก่ประชาชน รวมทั้งการจัดการหรือสนับสนุนการดูแลและพัฒนาเด็กเล็กตามแนวทางที่เสนอแนะจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (๖) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ

พระราชบัญญัติกำหนดแผนขึ้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๙ มาตรา ๑๖ ให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง (๑๐) การสังคมสงเคราะห์และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรีคนชรา และผู้ด้อยโอกาส

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจ หน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุนการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา ให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมยกระดับคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงให้ดีขึ้น องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง อำเภอละแม จังหวัดชุมพร จึงได้จัดทำโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ขึ้น โดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง เรื่องหลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

หมวดที่ ๑
ข้อความทั่วไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

“นักเรียน” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการศึกษาระดับอนุบาล ประถมศึกษาและมัธยม

“นักศึกษา” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการศึกษาระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือ

เทียบเท่า

“ผู้ยากจน” หมายความว่า ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายความว่า ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบล สวนตาง ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หมวดที่ ๒

ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา

ผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส ต้องเป็นการศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

ข้อ ๔ คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา และหลักเกณฑ์ในการขอรับทุน มีดังนี้

๔.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลสวนตาง ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และต้องมีสัญชาติไทย

๔.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี

๔.๓ เป็นผู้ที่มีผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมาไม่น้อยกว่าระดับ ๒.๕๐

๔.๔ เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ

๔.๕ ต้องเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส โดยผ่านการรับรองจากผู้นำชุมชนหรือผู้บริหารท้องถิ่น

ข้อ ๕ หลักฐานการประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา ประกอบด้วย

๕.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (ขอรับได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนตางหรือ ดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th)

๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอรับทุน จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของ บิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด

๕.๔ เอกสารรายงานผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๕ หนังสือรับรองคุณสมบัติจากผู้นำชุมชน ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๖ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษา

ข้อ ๖ หลักเกณฑ์การรับทุนการศึกษา

ผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส ต้องเป็นการศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ทุนการศึกษาให้เบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียนค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเกี่ยวข้องกับการศึกษาตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนดรายละเอียดดังนี้

๖.๑ ระดับ ปวส.หรือระดับอนุปริญญา ปีการศึกษาละไม่เกิน ๘,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ ทุน

๖.๒ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษาละไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๖ ทุน

โดยนักศึกษาที่มีสิทธิรับการศึกษาดำเนินไปเสร็จค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเกี่ยวข้องกับการศึกษาตามอัตราที่ สถาบันการศึกษากำหนดจากสถาบันการศึกษามาประกอบการรับการศึกษาดำเนินไป โดยค่าใช้จ่ายดังกล่าวต้องไม่เกินอัตราที่องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงกำหนดไว้ในประกาศหลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับ นักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ คือระดับ ปวส.หรือระดับ อนุปริญญา ไม่เกินปีการศึกษาละ ๘,๐๐๐ บาท และ ระดับปริญญาตรี ไม่เกินปีการศึกษาละ ๑๕,๐๐๐ บาท หากพบว่าค่าใช้จ่ายดังกล่าว ไม่ถึงอัตราที่องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงกำหนด องค์การบริหารส่วนตำบล สวนแตงจะให้ทุนการศึกษาตามจำนวนเงินที่จ่ายจริงในใบเสร็จเท่านั้น

ข้อ ๗ การรับสมัครใบสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๗.๑ ให้นักศึกษาสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง หรือดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th

๗.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง โดยยื่นด้วยตนเองหรือ ยื่นโดยผู้ปกครอง

๗.๓ ระยะเวลาการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ใน วันและเวลาราชการเท่านั้น

ข้อ ๘ วิธีการคัดเลือกผู้รับการศึกษาดำเนินไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง เสนอรายชื่อนักศึกษาที่สมัครขอรับการศึกษาดำเนินไป คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง เพื่อพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาเพื่อ รับทุนการศึกษาดำเนินไป พิจารณาตรวจสอบและกลั่นกรองคุณสมบัตินักศึกษาผู้สมัครขอรับการศึกษาดำเนินไปขององค์การ บริหารส่วนตำบลสวนแตงตามหลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือเด็ก นักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ กำหนด และเสนอรายชื่อขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงประกาศ รายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาดำเนินไป

ข้อ ๙ การประกาศรายชื่อผู้รับการศึกษาดำเนินไป

๙.๑ ประกาศรายชื่อและกำหนดการรับทุนการศึกษาดำเนินไป องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง และที่ทำการหมู่บ้าน ชุมชน ภายในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ และประกาศให้ทราบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบ

๙.๒ นักศึกษาที่มีรายชื่อเป็นผู้รับการศึกษาดำเนินไปตามประกาศ ฯ ต้องนำหลักฐานใบเสร็จ ค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเกี่ยวข้อง กับการศึกษาดำเนินไปที่สถาบันการศึกษากำหนดของสถาบันการศึกษามาประกอบการรับการศึกษาดำเนินไป รับทุนการศึกษาดำเนินไป

๙.๓ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า นักศึกษาที่มีรายชื่อเป็นผู้รับการศึกษาดำเนินไปตามประกาศ ฯ ได้ให้ข้อมูลหรือแสดงเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครอันเป็นเท็จ องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง สามารถตัดสิทธิ์การรับทุนนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และไม่มีความชอบใจขององค์การบริหาร ส่วนตำบลสวนแตงได้อีก เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น ซึ่งอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน ขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

๙.๔ กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการใด ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ทุนการศึกษาของผู้ขอรับทุน ซึ่งกรณีนั้นมิได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

หมวดที่ ๓

การให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ผู้มีสิทธิรับการให้ความช่วยเหลือต้องเป็นนักเรียนอยู่ในครอบครัวยากจนประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพำร่า หรือด้อยโอกาส และเป็นนักเรียนที่เข้ารับการศึกษานในโรงเรียนระดับเด็กเล็ก ระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

ข้อ ๑๐ คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑๐.๑ เป็นผู้มิมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลสวนแตง ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และต้องมีสัญชาติไทย

๑๐.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี

๑๐.๓ เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ

๑๐.๔ ต้องเป็นผู้ยากจน ประสบปัญหาความเดือดร้อน หรือด้อยโอกาส โดยผ่านการรับรองจากผู้นำชุมชนหรือผู้บริหารท้องถิ่น

ข้อ ๑๑ หลักฐานการประกอบการสมัครขอรับคัดเลือกการให้ความช่วยเหลือ ประกอบด้วย

๑๑.๑ ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือติดรูปถ่ายหน้าตรง ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (ขอรับได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงหรือดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th)

๑๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอรับทุน จำนวน ๑ ชุด

๑๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของบิดา - มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด

๑๑.๔ เอกสารรายงานผลการศึกษาในภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ฉบับ

๑๑.๕ หนังสือรับรองคุณสมบัติจากผู้นำชุมชน ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

๑๑.๖ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา

** กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาแทน

ข้อ ๑๒ หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่เป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส ดังนี้

๑๒.๑ ระดับอนุบาล ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๘ ทุน

๑๒.๒ ระดับประถมศึกษา ทุนละ ๑,๕๐๐ บาท จำนวน ๖ ทุน

๑๒.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ทุนละ ๒,๐๐๐ บาท จำนวน ๖ ทุน

๑๒.๔ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ทุนละ ๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๖ ทุน

ข้อ ๑๓ การรับสมัครใบสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๑๓.๑ ให้นักศึกษาสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง หรือดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th

๑๓.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง โดยยื่นด้วยตนเองหรือยื่นโดยผู้ปกครอง

ข้อ ๑๔ ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการเท่านั้น

ข้อ ๑๕ วิธีการคัดเลือกผู้ขอรับความช่วยเหลือ

องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง เสนอรายชื่อนักเรียนที่สมัครขอรับความช่วยเหลือให้ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง เพื่อพิจารณาคัดเลือกนักเรียน ผู้ด้อยโอกาส และให้ความช่วยเหลือเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา พิจารณาตรวจสอบและกลั่นกรอง คุณสมบัตินักเรียนผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงตามหลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนและการให้ความช่วยเหลือเด็กนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ กำหนด และเสนอนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงประกาศรายชื่อนักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ข้อ ๑๖ การประกาศรายชื่อผู้ขอรับความช่วยเหลือ

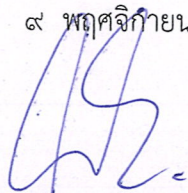
๑๖.๑ ประกาศรายชื่อและกำหนดการให้ความช่วยเหลือ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงและที่ทำการหมู่บ้าน ชุมชน ภายในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ และประกาศให้ทราบเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบ

๑๖.๒ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า นักเรียนที่มีรายชื่อขอรับความช่วยเหลือตามประกาศ ฯ ได้ให้ข้อมูลหรือแสดงเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครอันเป็นเท็จ องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง สามารถตัดสิทธิ์การรับความช่วยเหลือนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และไม่มีสิทธิขอรับความช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงได้อีก เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น ซึ่งอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

๑๖.๓ กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นที่คณะกรรมการจะต้องดำเนินการใด ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือซึ่งกรณีนั้นมีได้กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕


(นายวิทยา ทองบุญช่วย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

หลักฐานประกอบการสมัคร

กรณีนักศึกษาขอรับทุนการศึกษา

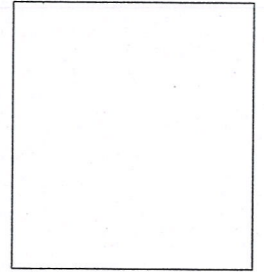
๑. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (ขอรับได้ที่ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงหรือ ดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th)
- ๒ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอรับทุน จำนวน ๑ ชุด
- ๓ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของ บิดา - มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด
- ๔ สำเนาระเบียนการศึกษาแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕ หนังสือรับรองคุณสมบัติจากผู้นำชุมชน ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษา

กรณีนักเรียนขอรับความช่วยเหลือ

- ๑ ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือติดรูปถ่ายหน้าตรง ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (ขอรับได้ที่สำนัก ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงหรือดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th)
 - ๒ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอรับทุน จำนวน ๑ ชุด
 - ๓ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของบิดา - มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด
 - ๔ สำเนาระเบียนการศึกษาแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕ หนังสือรับรองคุณสมบัติจากผู้นำชุมชน ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๖ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา
- ** กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาแทน

* หมายเหตุ : นักศึกษาที่สมัครขอรับทุนการศึกษา และนักเรียนที่สมัครขอรับความช่วยเหลือ
ต้องศึกษาในสถานศึกษาของรัฐ

- * เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ
- * ติดต่อสอบถามได้ที่ งานการศึกษา สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
- * โทร ๐ ๗๗๙๗ ๙๒๑๖ ต่อ ๒



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือเด็กนักเรียน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

(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 อยู่ด้วยกัน มารดาถึงแก่กรรม
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 บิดาถึงแก่กรรม แยกกันด้วยสาเหตุอื่น ๆ.....
๙. บิดามารดามีที่ดินสำหรับการเกษตร เป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
๑๐. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง มีทรัพย์สินดังนี้
 รถจักรยานยนต์ รถยนต์ รถสำหรับการเกษตร
 อื่น ๆ (ระบุ).....
๑๑. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเอง
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....
๑๒. ครอบครัวมีกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือถือครองสิทธิ์ที่ดินหรือไม่
 มี ระบุ.....ไร่ ไม่มี
๑๓. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล) ชื่อ.....สกุล.....
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.....มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
รายได้.....บาท/เดือน

๑๘. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

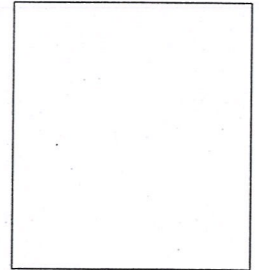
- รับราชการ ทำงานอิสระกับครอบครัว ทำงานกับบริษัทเอกชน
 ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานธนาคาร ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า
 อื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง ตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษานี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือให้นักเรียนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือเด็กนักเรียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
(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 มารดาดังแก่กรรม
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 บิดาดังแก่กรรม แยกกันด้วยสาเหตุอื่น ๆ.....
๙. บิดามารดามีที่ดินสำหรับการเกษตร เป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
๑๐. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง มีทรัพย์สินดังนี้
 รถจักรยานยนต์ รถยนต์ รถสำหรับการเกษตร
 อื่น ๆ (ระบุ).....
๑๑. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเองและมั่นคงถาวร
 เป็นของตนเองและไม่มั่นคงถาวร
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....
๑๒. ครอบครัวมีกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือถือครองสิทธิ์ที่ดินหรือไม่
 มี ระบุ.....ไร่ ไม่มี
๑๓. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล) ชื่อ.....สกุล.....
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
รายได้.....บาท/เดือน

๑๘. 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 และมีฐานะยากจนหรือด้อยโอกาสสมควรได้รับทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง คือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ