



ที่ นธ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๔๔

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนราธิวาส
ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส
ถนนศูนย์ราชการ นธ ๙๖๐๐๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือ
นักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ที่ นธ ๕๑๐๐๘/๑๒๕๓

ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนราธิวาสขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ให้สถานศึกษาทราบ หากสนใจสามารถจัดส่งใบสมัครฯ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัครไปยังกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส (ในวันและเวลาราชการ) ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรถพ วัฒนารักษ์)

ผู้อำนวยการสูง รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดนราธิวาส

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๓๓๖๔ ๒๖๔๕

ผู้ประสานงาน : นางสาวโชษิตา เมฆารัฐ

วิ
ร
๗ ม.ค.



ศูนย์ราชการ อำเภอเมือง นครพนม ๖๖๐๐๐
0004020
04 มิ.ย. 256๙

ที่ นธ ๕๑๐๐๘/๑๒๕๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา
ศูนย์ราชการ อำเภอเมือง นธ ๖๖๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือ
นักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศหลักเกณฑ์การคัดเลือก ฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ ฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แบบบัญชีสรุปข้อมูลจำนวนนักเรียน	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ได้ดำเนินโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา
และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนในจังหวัดนครราชสีมาได้รับโอกาสทางการศึกษาที่สูงขึ้น ช่วยเหลือให้
นักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสในจังหวัดนครราชสีมาได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระดับอนุบาลจนถึง
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสในจังหวัดนครราชสีมาได้เข้า
ศึกษาต่อในระดับที่สูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับ
ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์โครงการ
ดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดนครราชสีมาทราบ ทั้งนี้หากสนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสาร
ตามคิวอาร์โคডที่แนบมาพร้อมนี้ โดยจัดส่งใบสมัคร ฯ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัครมายัง
กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา (ในวันและเวลาราชการ) ดังนี้
การขอรับความช่วยเหลือนักเรียน ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ และการขอรับทุนการศึกษาสำหรับ
นักศึกษา ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ดาวน์โหลดเอกสาร

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๕๑ ๗๙๗๒ - ๓

ผู้ประสาน นางสาวนุสริน สาระกุล โทร. ๐๘ ๖๔๘๙ ๕๗๔๒

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูเชิง ย้าวะขัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา





ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส กำหนดดำเนินโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาและให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นให้กับนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนในจังหวัดนราธิวาส ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่สูงขึ้น ช่วยเหลือให้นักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสในจังหวัดนราธิวาสได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระดับอนุบาลจนถึงระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า นักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสในจังหวัดนราธิวาสได้เข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาสจะเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันเพื่อเพิ่มกำลังทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพของสังคม

เพื่อให้การคัดเลือกนักศึกษาและนักเรียน ผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาและรับความช่วยเหลือตามโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส จึงกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ลักษณะของการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

๑.๑ การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ต้องเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุงการศึกษา ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับการศึกษา ตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๓๓,๐๐๐ บาทต่อคน จำนวน ๖๐ คน วงเงินรวม ๑,๙๘๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ การให้ความช่วยเหลือนักเรียน ต้องเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับเด็กเล็ก ระดับเด็กอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน จำนวน ๒๗๖ คน วงเงินรวม ๑,๐๒๐,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ดังนี้

๑) ระดับเด็กเล็ก...

๑) ระดับเด็กเล็กหรือระดับเด็กอนุบาล ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน จำนวน ๖๐ คน รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๒) ระดับประถมศึกษา ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน จำนวน ๖๐ คน รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๓) ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๔,๐๐๐ บาทต่อคน จำนวน ๗๘ คน รวมเป็นเงิน ๓๑๒,๐๐๐ บาท

๔) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๓,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๖,๐๐๐ บาทต่อคน จำนวน ๗๘ คน รวมเป็นเงิน ๔๖๘,๐๐๐ บาท

๒. คุณสมบัติและหลักเกณฑ์ของผู้สมัคร

๒.๑ นักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

- ๑) เป็นผู้มีสัญชาติไทย
- ๒) เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาและมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี นับจนถึงวันแรกที่รับสมัคร
- ๓) ต้องเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส (มีรายได้ครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี อ้างอิงตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)
- ๔) เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในสถาบันการศึกษาของรัฐ
- ๕) เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด
- ๖) ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาอื่นใดในลักษณะเดียวกันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

๒.๒ นักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ

- ๑) เป็นผู้มีสัญชาติไทย
- ๒) เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาและมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี นับจนถึงวันแรกที่รับสมัคร
- ๓) ต้องเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส (มีรายได้ครัวเรือนเฉลี่ยไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี อ้างอิงตามข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)
- ๔) เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับเด็กเล็ก ระดับเด็กอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ในสถานศึกษาของรัฐ
- ๕) เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด
- ๖) ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาอื่นใดในลักษณะเดียวกันจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

๓. หลักฐานประกอบการสมัคร

๓.๑ การขอรับทุนการศึกษานักศึกษา

- | | |
|---|--------------|
| ๑) ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒) รูปถ่ายนักศึกษาหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ติดใบสมัคร | จำนวน ๑ รูป |
| ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |

๖) สำเนาบัตรสวัสดิการ...

- | | |
|--|--------------|
| ๖) สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗) สำเนาใบระเบียนการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘) หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙) หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายสภาพบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๐) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่น ที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง | จำนวน ๒ ฉบับ |

หมายเหตุ ๑. ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ต้องได้รับการรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามภูมิสำเนา ว่ามิได้รับทุนการศึกษากรณีเดียวกัน (พร้อมประทับตราหน่วยงาน) ตามข้อ ๑๒ ของใบสมัครขอรับทุนฯ

๒. เอกสารที่เป็นสำเนาให้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๓.๒ การขอรับความช่วยเหลือของนักเรียน

- | | |
|---|--------------|
| ๑) ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒) รูปถ่ายนักศึกษาหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ติดใบสมัคร | จำนวน ๑ รูป |
| ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสูติบัตรของผู้ขอรับความช่วยเหลือ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖) สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗) สำเนาใบระเบียนการศึกษาในภาคเรียนที่ผ่านมา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘) หนังสือรับรองสถานะครัวเรือนพร้อมภาพถ่ายสภาพบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่น ที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง | จำนวน ๓ ฉบับ |

หมายเหตุ ๑. เอกสารที่เป็นสำเนาให้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๒. กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเองได้ ให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาแทนพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองด้วย

๔. การรับสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๔.๑ ติดต่อขอรับใบสมัครขอรับทุนการศึกษาหรือใบสมัครการให้ความช่วยเหลือนักเรียนได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส หรือดาวน์โหลดใบสมัคร ฯ ได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส www.narathiwatpao.go.th หรือเพจ Facebook องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส หรือเพจ Facebook กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม อบจ.นราธิวาส

๔.๒ ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเองที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ถนนศูนย์ราชการ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

๕. ระยะเวลาการยื่นใบสมัคร

๕.๑ การขอรับความช่วยเหลือของนักเรียน ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ (ในวันและเวลาราชการ)

๕.๒ การขอรับทุนการศึกษาของนักศึกษา ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ (ในวันและเวลาราชการ)

๖. วิธีการคัดเลือก...

๖. วิธีการคัดเลือกผู้ขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

๖.๑ ผู้ขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ยื่นใบสมัคร ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

๖.๒ คณะกรรมการฝ่ายพิจารณากลั่นกรองผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน พิจารณากลั่นกรองผู้สมควรรับทุนเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

๖.๓ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส พิจารณา ผู้ที่สมควรได้รับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือ ซึ่งการพิจารณาของคณะกรรมการ ฯ ถือเป็นขั้นสุดท้าย และ ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือต่อไป

๗. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

๗.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาสำหรับ นักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส และทางเว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส www.narathiwatpao.go.th หรือ เพจ Facebook องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดนราธิวาส หรือ เพจ Facebook กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม อบจ.นราธิวาส

๗.๒ กรณีที่ตรวจพบภายหลังว่า นักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษาและนักเรียนผู้ขอรับความ ช่วยเหลือที่มีรายชื่อตามประกาศฯ ให้ข้อมูลหรือแสดงหลักฐานประกอบการสมัครอันเป็นเท็จ องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดนราธิวาส สามารถตัดสิทธิการรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ ทราบล่วงหน้า และจะไม่มีสิทธิในการขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือ ขององค์การบริหารส่วน จังหวัดนราธิวาสได้อีก เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น ซึ่งอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายภูเชิง ยาวอหะซัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

☐ เอกสารครบ
☐ เอกสารไม่ครบ ขาด.....
☐ ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
 ()



ติดรูปถ่าย
 ขนาด 1 นิ้ว
 ถ่ายไว้ไม่เกิน
 6 เดือน

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
 ภายใต้โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
 ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ 2569

คำชี้แจง ใบสมัครมีจำนวน 8 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนทุกหัวข้อตามความเป็นจริง
 หากข้อมูลหรือเอกสารไม่ครบถ้วนและไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดอาจมีผลทำให้เสียสิทธิ

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอรับทุนการศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....ชื่อเล่น.....
 เลขประจำตัวประชาชน
 วัน/เดือน/ปี(เกิด).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เข้าอาศัยในทะเบียนบ้านนี้ตั้งแต่.....
 โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....
 E-mail Address (ถ้ามี).....Line ID (ถ้ามี).....

2. ข้อมูลการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

สถาบันการศึกษา (กำลังศึกษาอยู่).....
 ระดับ ☐ ปริญญาตรี ☐ ปวส. ชั้นปีที่.....คณะ.....ภาควิชา.....
 สาขาวิชา.....วิชาเอก.....หลักสูตร.....ปี ผลการเรียนเฉลี่ย
 ในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....ที่อยู่สถาบันการศึกษา เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 จำนวนเงินค่าเทอม 1/2569.....จำนวนค่าเทอม 2/2569.....(ต้องมี)
 อาจารย์ปรึกษา นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เป็นผู้กู้เงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ เป็นผู้กู้ ☐ ไม่เป็นผู้กู้

การรับทุนการศึกษาจากหน่วยงาน/บุคคลอื่น ๆ (ย้อนหลัง 1 ปี)

ข้าพเจ้า ☐ เคยได้รับทุนการศึกษา ประเภท.....☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

(ถ้าเคยโปรดระบุ) ได้รับทุนจากองค์กร/หน่วยงาน/สถานศึกษาหรือบุคคลอื่น ๆ ดังนี้

-เป็นจำนวน.....บาท ปัจจุบัน ☐ ยังได้รับอยู่ ☐ ไม่ได้รับทุนแล้ว
-เป็นจำนวน.....บาท ปัจจุบัน ☐ ยังได้รับอยู่ ☐ ไม่ได้รับทุนแล้ว
-เป็นจำนวน.....บาท ปัจจุบัน ☐ ยังได้รับอยู่ ☐ ไม่ได้รับทุนแล้ว

3. ข้อมูล...

3. ข้อมูลความสามารถ/การมีส่วนร่วม

- ความสามารถพิเศษ.....
- กิจกรรมที่เข้าร่วมภายในสถาบันการศึกษา (ระบุชื่อกิจกรรมและหน้าที่รับผิดชอบ)
.....
.....
.....
- กิจกรรมที่เข้าร่วมภายนอกสถาบันการศึกษา (ระบุชื่อกิจกรรมและหน้าที่รับผิดชอบ)
.....
.....
.....

4. ข้อมูลครอบครัว/ผู้อุปการะ

4.1 บิดา นาย.....อายุ.....ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

4.2 มารดา นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

4.3 ผู้ปกครอง (กรณีไม่มีบิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
อาชีพของผู้อุปการะ.....สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

4.4 สถานภาพครอบครัว

- ☐ พ่อแม่อยู่ด้วยกัน ☐ พ่อแม่แยกกันอยู่ ☐ พ่อแม่หย่าร้าง ☐ พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ
☐ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ ☐ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ ☐ พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

5. ข้อมูลครัวเรือน

ผู้รับทุนการศึกษาอาศัยอยู่กับ ☐ พ่อและแม่ ☐ พ่อหรือแม่ ☐ ญาติ ☐ อยู่ลำพัง ☐ ผู้อุปการะหรือนายจ้าง
☐ ครัวเรือนสถาบัน/หน่วยงานผู้ขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่
(เช่น สถานสงเคราะห์ มูลนิธิ) โปรดระบุ.....
เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อได้.....

ผู้อุปการะด้านการศึกษของผู้รับทุนการศึกษา ☐ พ่อและแม่ ☐ พ่อ ☐ แม่ ☐ ญาติ ระบุ.....
☐ ผู้อุปการะหรือนายจ้าง ☐ ครัวเรือนสถาบัน ☐ ไม่มี

มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา).....คน บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

การอยู่อาศัย ☐ บ้านของครอบครัว ☐ บ้านเช่า ☐ ห้องเช่า ☐ หอพัก (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท
☐ อื่น ๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ โปรดระบุ.....

แหล่งไฟฟ้า ☐ มีไฟฟ้า (☐ เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ☐ ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่ ☐ ไฟบ้านหรือมิเตอร์) ☐ ไม่มีไฟฟ้า

ยานพาหนะในครัวเรือน ☐ รถมอเตอร์ไซด์ ☐ รถยนต์ ☐ รถไถ/รถเกี่ยวนวด ☐ เรือประมงพื้นบ้าน ☐ ไม่มียานพาหนะ

ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง ☐ มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง.....คน ☐ มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี.....คน

☐ มีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป.....คน ☐ ไม่มีผู้อยู่ในภาระพึ่งพิง

รายได้ครัวเรือน...

9. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ รับราชการ | ☐ ทำงานอิสระกับครอบครัว | ☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน |
| ☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ | ☐ ทำงานธนาคาร | ☐ อื่น ๆ ระบุ..... |
| ☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ตัดสิทธิการรับทุนนี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษา
(.....)
...../...../.....

10. คำรับรองของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....

เป็นบุตรหรืออยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าจริง ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในใบสมัครขอรับทุนการศึกษานี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
บิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง

11. คำรับรองของผู้นำท้องที่หรือผู้นำท้องถิ่น

****หากบิดา/มารดา/ผู้ปกครองมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) ไม่ต้องกรอกส่วนนี้****

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นผู้มีฐานะยากจนและเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

12. คำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

****นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน****

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นผู้ที่ไม่ได้รับทุนการศึกษาใด ๆ จาก.....(ชื่อ อบท.)

สมควรได้รับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส (ลงลายมือผู้บริหารท้องถิ่นพร้อมประทับตราองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน
(สำหรับผู้ยื่นขอรับการศึกษากองการบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2569

ชื่อผู้รับรอง (ชื่อ - สกุล) นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ - สกุล) ด.ช/ด.ญ./นาย/นางสาว.....
นักเรียนชั้น.....โรงเรียน.....
ผู้ยื่นขอรับการศึกษากองการบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจริง พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อ
รับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

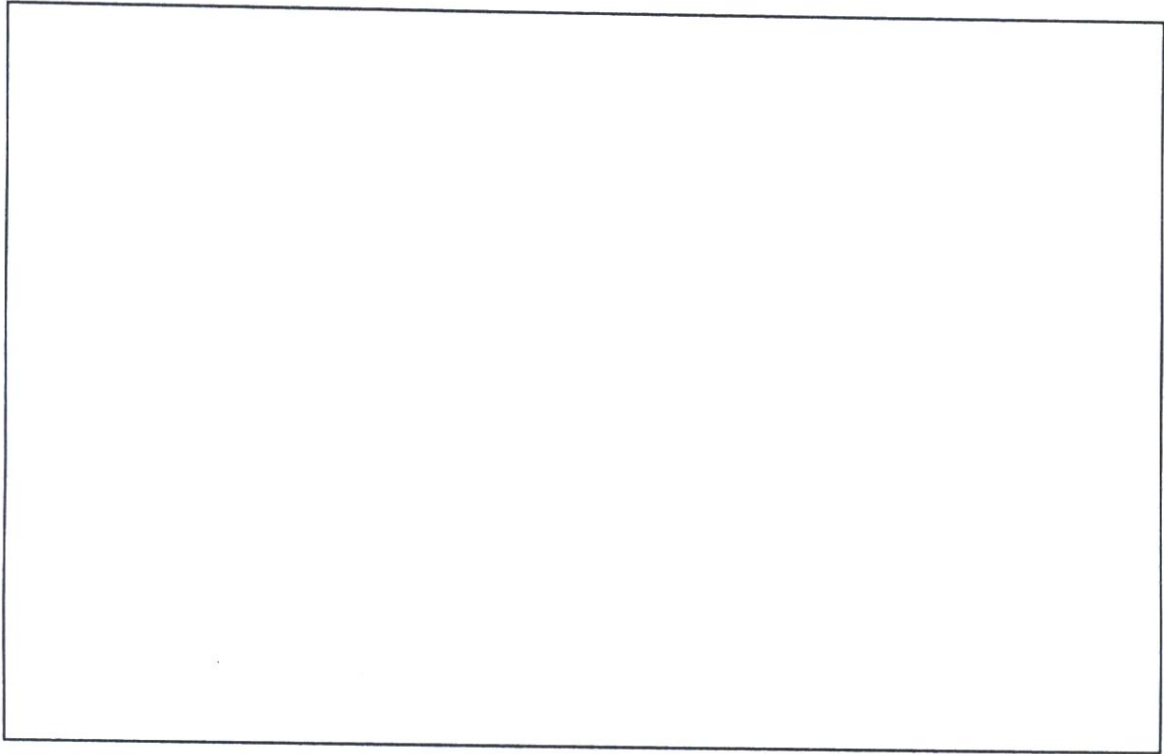
ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) หรือผู้นำชุมชน (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน)
ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

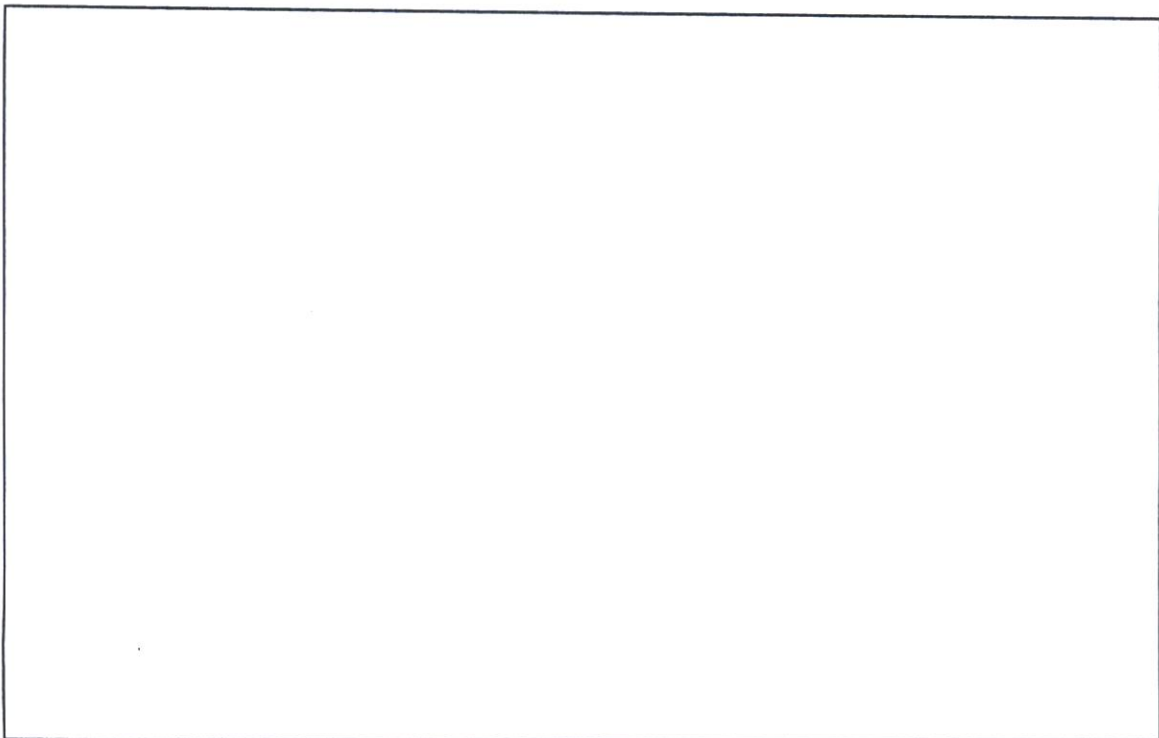
รูปถ่ายภาพบ้าน...

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้ขอรับทุนการศึกษา
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้

รูปที่ 1 สภาพด้านหน้าบ้าน

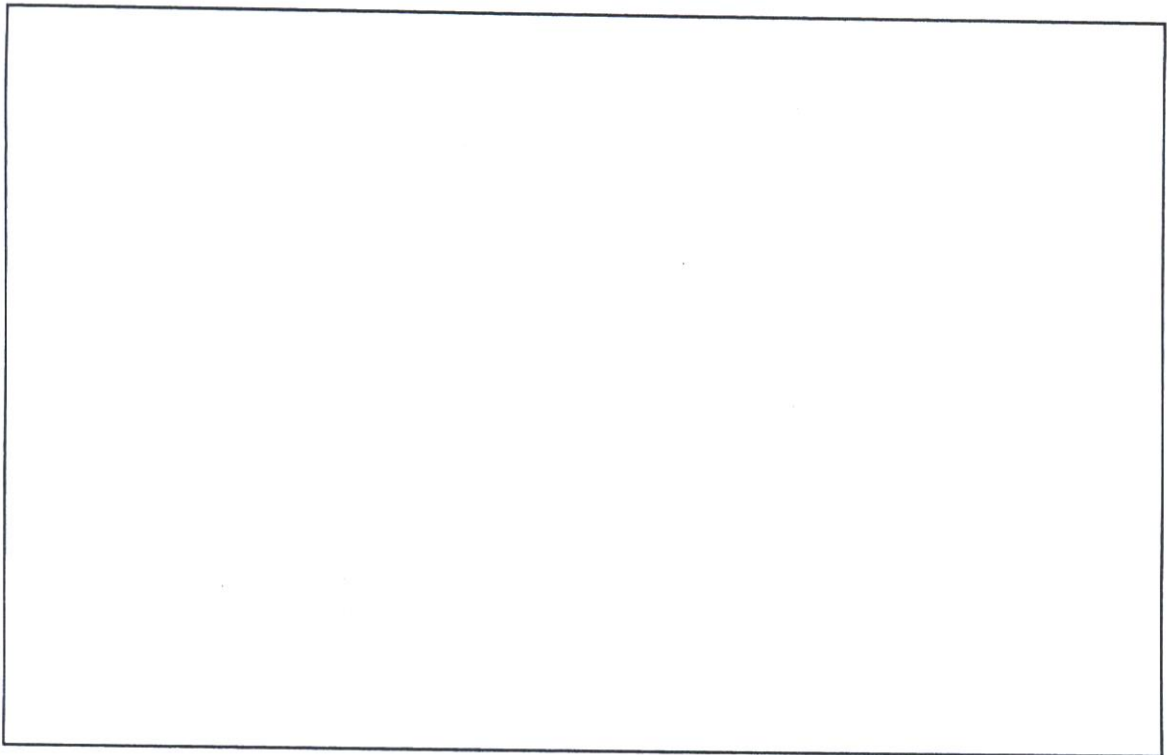


รูปที่ 2 สภาพด้านหลังบ้าน

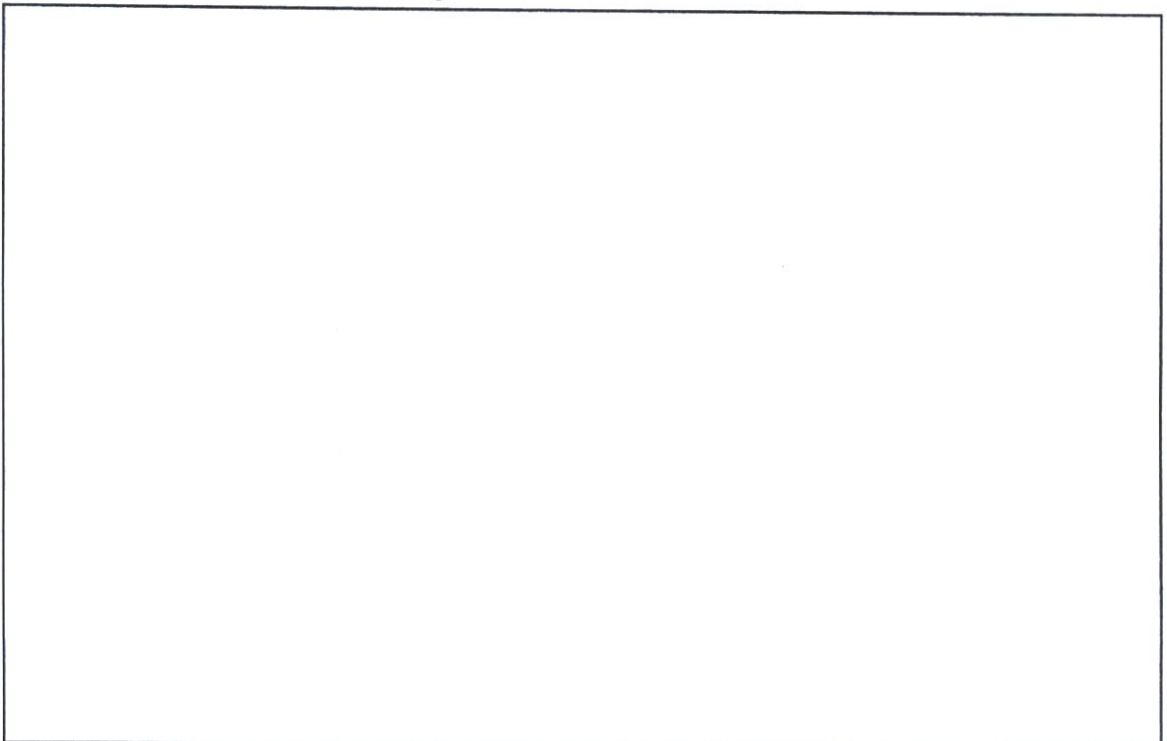


รูปที่ 3...

รูปที่ 3 สภาพด้านในบ้าน



รูปที่ 4 สภาพบริเวณบ้านโดยรอบ



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

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) หรือผู้นำชุมชน (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน) ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่

นำส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัด
นราธิวาส ถนนศูนย์ราชการ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่
19 กรกฎาคม 2569 ในวันและเวลาราชการเท่านั้น หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
โทร. 0 7351 7972 - 3 หรือ 08 6489 5742

หมายเหตุ ผู้ยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังข้างต้น และการรับรองสำเนา
บัตรประชาชนภายใต้กฎหมาย PDPA (พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล) เพื่อให้บรรลุตาม
วัตถุประสงค์ของโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ 2569

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ☐ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ
ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง (1)
พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายสภาพบ้าน | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง (2)
พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | |

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

รับสมัครวันที่...../...../2569

ลำดับที่สมัคร.....

- ☐ เอกสารครบ
☐ เอกสารไม่ครบ ขาด.....
☐ ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
ภายใต้โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ 2569

คำชี้แจง ใบสมัครมีจำนวน 7 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนทุกหัวข้อตามความเป็นจริง
หากข้อมูลหรือเอกสารไม่ครบถ้วนและไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดอาจมีผลทำให้เสียสิทธิ

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปี(เกิด).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

เข้าอาศัยในทะเบียนบ้านนี้ตั้งแต่.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

2. ข้อมูลการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

สถานศึกษา (ที่กำลังศึกษาอยู่).....

ระดับ ☐ อนุบาล ☐ ประถมศึกษา ชั้นปีที่.....ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....

ระดับ ☐ มัธยมศึกษาต้น ☐ มัธยมศึกษาปลาย ชั้นปีที่.....ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....

(GPA).....ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้บริหารสถานศึกษา นาย/นาง/นางสาว.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ (ภายใน 6 เดือนที่ผ่านมา)

☐ ไม่เคยได้รับ ☐ ทุนนักเรียนยากจน (สพฐ.) ☐ ทุนเสมอภาค (กสศ.) ☐ ทุน กยศ.

☐ ทุนการศึกษา อื่น ๆ ระบุ.....

3. ข้อมูลครอบครัว/ผู้อุปการะ

3.1 บิดา นาย.....อายุ.....ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.2 มารดา นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.3 ผู้ปกครอง (กรณีไม่มีบิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
อาชีพของผู้ปกครอง.....สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.4 สถานภาพครอบครัว

- ☐ พ่อแม่อยู่ด้วยกัน ☐ พ่อแม่แยกกันอยู่ ☐ พ่อแม่หย่าร้าง ☐ พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ
☐ แม่เสียชีวิต/สาบสูญ ☐ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ ☐ พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

4. ข้อมูลครัวเรือน

ผู้ขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่กับ ☐ พ่อและแม่ ☐ พ่อหรือแม่ ☐ ญาติ ☐ อยู่ลำพัง ☐ ผู้ปกครองหรือนายจ้าง
☐ ครัวเรือนสถาบัน/หน่วยงานผู้ขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่

(เช่น สถานสงเคราะห์ มูลนิธิ) โปรดระบุ.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อได้.....

ผู้ปกครองด้านการศึกษาของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ☐ พ่อและแม่ ☐ พ่อ ☐ แม่ ☐ ญาติ ระบุ.....
☐ ผู้ปกครองหรือนายจ้าง ☐ ครัวเรือนสถาบัน ☐ ไม่มี

มีการต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา).....คน บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....

การอยู่อาศัย ☐ บ้านของครอบครัว ☐ บ้านเช่า ☐ ห้องเช่า ☐ หอพัก (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท

☐ อื่น ๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ โปรดระบุ.....

แหล่งไฟฟ้า ☐ มีไฟฟ้า (☐ เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ☐ ไฟต่อฟ่วง/แบตเตอรี่ ☐ ไฟบ้านหรือมิเตอร์) ☐ ไม่มีไฟฟ้า

ยานพาหนะในครัวเรือน ☐ รถมอเตอร์ไซด์ ☐ รถยนต์ ☐ รถไถ/รถเกี่ยวข้าว ☐ เรือประมงพื้นบ้าน ☐ ไม่มียานพาหนะ

ครัวเรือนมีการะฟังก ☐ มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง.....คน ☐ มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี.....คน

☐ มีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป.....คน ☐ ไม่มีผู้อยู่ในการะฟังก

รายได้ครัวเรือนและจำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่จริงในครัวเรือนที่อาศัยร่วมกันของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

จำนวน(รวมตัวนักเรียน).....คน ประกอบด้วย (โปรดระบุให้ครบทุกช่องทางเพื่อประกอบการพิจารณา)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับ ผู้ขอรับความช่วยเหลือ	อาชีพ	รายได้ ต่อเดือน	หมายเหตุ
รายได้รวมสุทธิ						

รายได้เฉลี่ยครัวเรือน (รายได้รวมสุทธิ/จำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่จริง).....บาท

5. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) (หากไม่มีให้ข้าม)

☐ บัตรของบิดา ☐ บัตรของมารดา ☐ บัตรของผู้ปกครอง ☐ ไม่มี

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐเพื่อยืนยัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้รับความช่วยเหลือ
ในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง
ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ตัดสิทธิการรับทุนนี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือ

(.....)

...../...../.....

6. คำรับรองของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....
เป็นบุตรหรืออยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าจริง ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในแบบขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่าย
ที่จำเป็นในการศึกษาฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

บิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง

7. คำรับรองของสถานศึกษา (ครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

- ☐ ไม่เป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร
☐ ไม่เป็นผู้ได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในเวลาเดียวกัน
☐ ขอรับรองว่า นักเรียนรายดังกล่าวได้ศึกษาในสถานศึกษาจริง และมีความประพฤติดีมีความเหมาะสมในการขอรับ
ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาและเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามประกาศหลักเกณฑ์

ลงชื่อ.....
(.....)

ครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรราชการของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

8. คำรับรองของผู้นำท้องที่หรือผู้นำท้องถิ่น

****หากบิดา/มารดา/ผู้ปกครองมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) ไม่ต้องกรอกส่วนนี้****

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นผู้มีความยากจนและเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง
สมควรได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

9. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนามรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียนที่มีคุณสมบัติและมีความเหมาะสม
ที่จะได้รับการช่วยเหลือตามประกาศหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา และในแบบบัญชี
สรุปข้อมูลจำนวนนักเรียนที่ขอรับความช่วยเหลือ พร้อมรวบรวมเอกสารตามประกาศหลักเกณฑ์ที่ระบุไว้

หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน

(สำหรับผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2569

ชื่อผู้รับรอง (ชื่อ - สกุล) นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ถนน.....

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

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ - สกุล) ด.ช/ด.ญ./นาย/นางสาว.....

นักเรียนชั้น.....โรงเรียน.....

ผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจริง พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

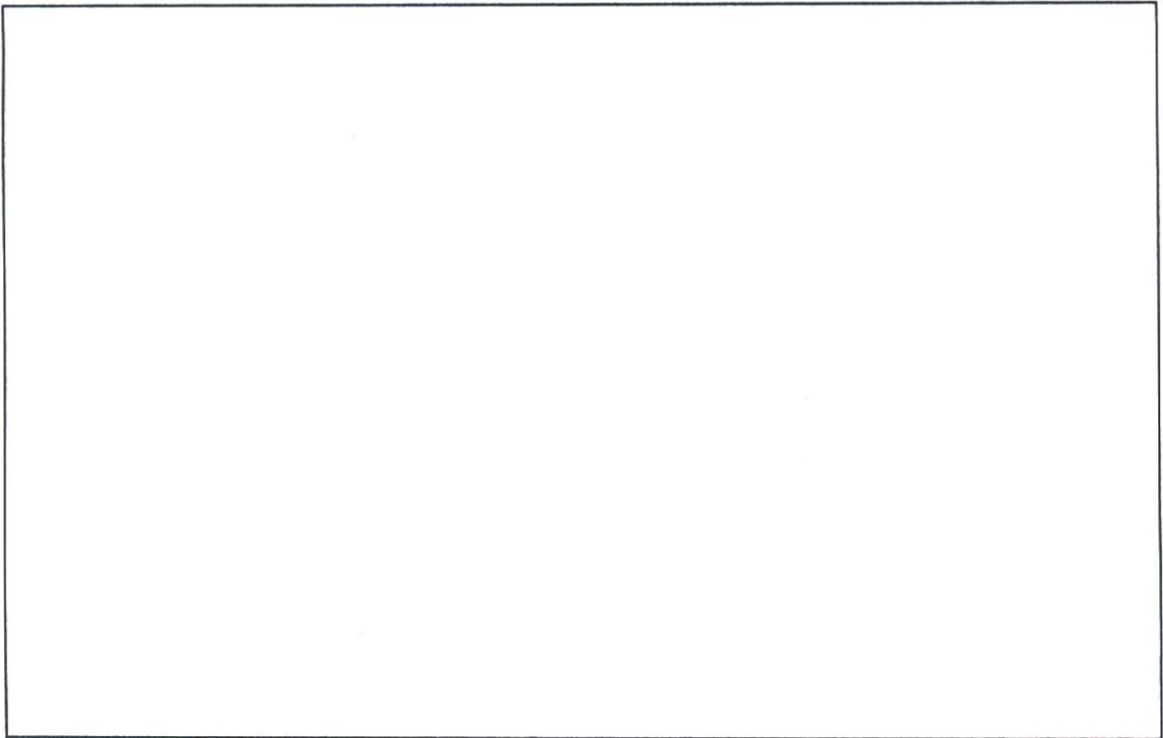
(.....)

ตำแหน่ง.....

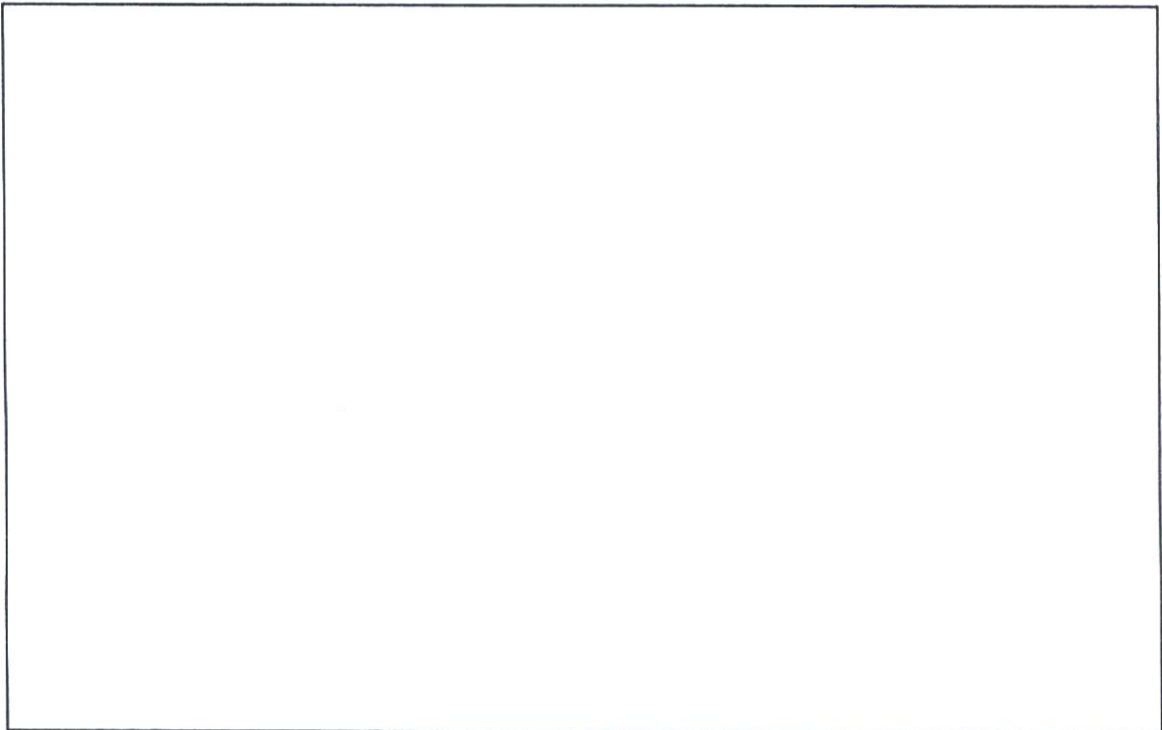
หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) หรือผู้นำชุมชน (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน) ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้ขอรับความช่วยเหลือ
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้

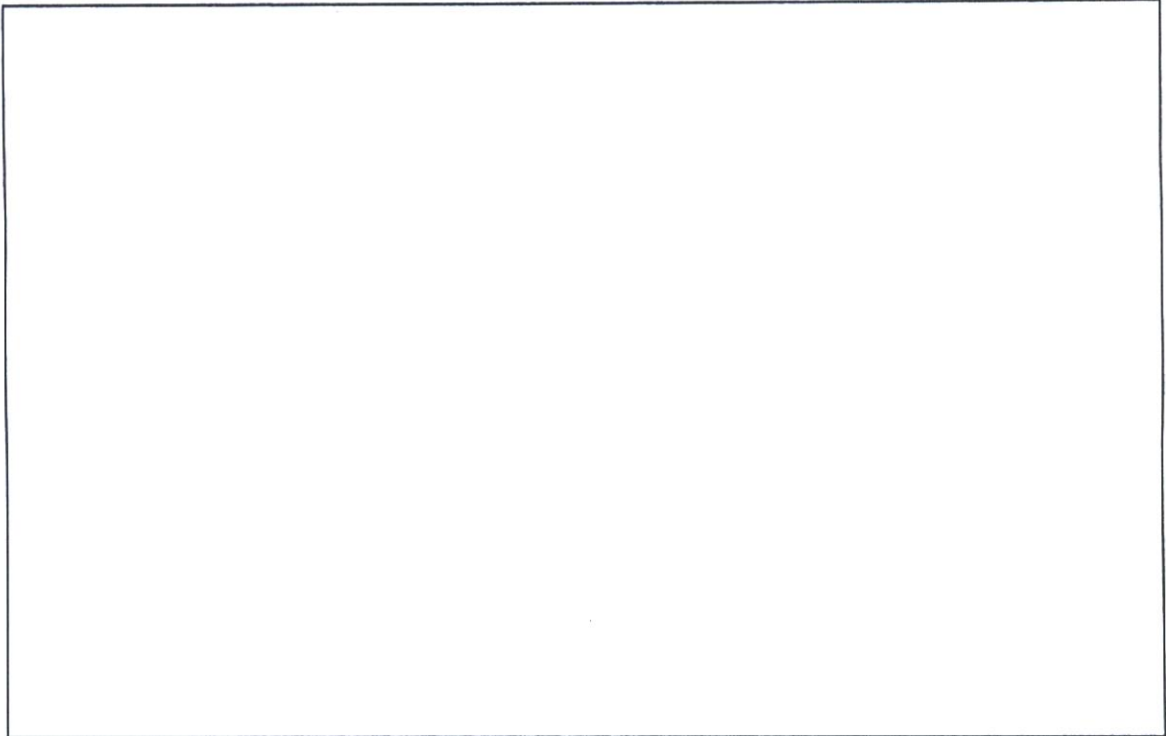
รูปที่ 1 สภาพด้านหน้าบ้าน



รูปที่ 2 สภาพด้านหลังบ้าน



รูปที่ 3 สภาพด้านในบ้าน



รูปที่ 4 สภาพบริเวณบ้านโดยรอบ



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

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) หรือผู้นำชุมชน (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน)
ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่

นำส่งใบสมัคร...

นำส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ถนนศูนย์ราชการ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2569 ในวันและเวลาราชการเท่านั้น หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 0 7351 7972 – 3 หรือ 08 6489 5742

หมายเหตุ ผู้ยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว และการรับรองสำเนาบัตรประชาชนภายใต้กฎหมาย PDPA (พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล) เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ 2569

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ☐ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนในปี่การศึกษาที่ผ่านมา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง (1) พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรอง (2) พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายสภาพบ้าน | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง (3) พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | |

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่

โรงเรียน

ที่อยู่

มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง แบบบัญชีสรุปข้อมูลจำนวนนักเรียนที่ขอรับความช่วยเหลือภายใต้โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ ฯ จำนวน.....ชุด
๒. แบบบัญชีสรุปข้อมูลจำนวนนักเรียนที่ขอรับความช่วยเหลือ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ดำเนินการโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนในจังหวัดนราธิวาสได้รับโอกาสทางการศึกษาที่สูงขึ้น ช่วยเหลือให้นักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสในจังหวัดนราธิวาสได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระดับอนุบาลจนถึงระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสในจังหวัดนราธิวาส ได้เข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงกว่าการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยกำหนดให้ผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ยื่นความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ฯ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ตามวันเวลาราชการ นั้น

โรงเรียน.....สังกัด.....จึงขอส่งใบสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียนพร้อมแบบบัญชีสรุปข้อมูลจำนวนนักเรียนที่ขอรับความช่วยเหลือ ฯ จำนวน.....คน ซึ่งมีสถานภาพการเป็นนักเรียนโรงเรียน.....จริงและเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ฝ่าย.....

โทรศัพท์.....

ผู้ประสานงาน.....

เบอร์ติดต่อผู้ประสาน.....



นราธิวาส ๒๕๖๙

ภายใต้โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ 2569

สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดนราธิวาส

[illegible]

ขอรับรองว่าแบบบัญชีสรุปข้อมูลจำนวนนักเรียนที่ขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา
รายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง.....
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

วันที่