



แบบคำขอรับทุนการศึกษา
โครงการกองทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เทศบาลตำบลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

๑. ข้อมูลผู้รับทุนการศึกษา

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล.....เพศ.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน
๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพครอบครัวของผู้ขอรับทุน (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา-มารดา ☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับบิดา ☐ ผู้ขอรับทุนอาศัยอยู่กับมารดา

☐ บิดา-มารดาแยกกันอยู่ ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต

อื่นๆ.....

ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี

☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม กรณียังมีชีวิตอยู่ เลขที่บัตรประชาชน.....

อาชีพ.....เบอร์โทร.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท สุขภาพ ☐ ดี ☐ ไม่ดี(ระบุ).....

ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี

☐ ยังมีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม กรณียังมีชีวิตอยู่ เลขที่บัตรประชาชน.....

อาชีพ.....เบอร์โทร.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท สุขภาพ ☐ ดี ☐ ไม่ดี(ระบุ).....

จำนวนผู้อาศัยอยู่บ้านเดียวกัน จำนวน คน ดังนี้

๑.....อาชีพ.....

๒.....อาชีพ.....

๓.....อาชีพ.....

๔.....อาชีพ.....

๕.....อาชีพ.....

๖.....อาชีพ.....

๗.....อาชีพ.....

๘.....อาชีพ.....

ครอบครั ☐ ไม่มีหนี้สิน ☐ มีหนี้สิน มีหนี้สินประมาณ.....บาท

๓. ชื่อผู้ประกอบการ (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย.....

บาท/ปี /เดือน สุขภาพ ☐ ดี ☐ ไม่ดี (ระบุ).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

ให้ความอุปการะในด้าน ☐ ค่าเล่าเรียน.....บาท/เดือน ☐ ค่าใช้จ่ายทั่วไป.....บาท/เดือน

☐ เลี้ยงดูทุกอย่าง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ ไม่มีหนี้สิน ☐ มีหนี้สิน มีหนี้สินประมาณ.....บาท

๔. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ขอรับทุน (โปรดตอบคำถามต่อไปนี้)

๔.๑ สถานศึกษาปัจจุบัน.....
ชั้น ปีการศึกษาเกรดเฉลี่ย.....ที่ตั้ง.....
โทรศัพท์

๔.๒ ข้าพเจ้าเดินทางไปโรงเรียนโดย.....ระยะทาง.....ก.ม.
ได้เงินไปเรียนวันละ.....บาท

๔.๓ การศึกษาวิชาที่ชอบ วิชาที่ไม่ชอบ

๔.๔ อนาคตต้องการศึกษาต่อในสาขาอะไร ต้องการประกอบอาชีพอะไร เพราะอะไร
.....
.....
.....

๔.๕ กิจกรรมเพื่อสังคม และกิจกรรมอื่นๆ ที่ได้ร่วมใน และนอกสถานศึกษา แนบสำเนาประกาศนียบัตร
ภาพถ่าย หรือข้อมูลต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา(ถ้ามี)
.....
.....
.....

๔.๖ ใช้เวลาหลังจากเลิกเรียนทำอะไรบ้าง (สำหรับเด็กนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ ขึ้นไป)
.....
.....
.....

๔.๗ บรรยายประวัติของ สภาพครอบครัว และเหตุผลความจำเป็นในการขอทุนการศึกษา (พอสังเขป)
(สำหรับเด็กนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ ขึ้นไป) (ส่วนสำคัญในการพิจารณาให้ทุนการศึกษา)
.....
.....
.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ขอรับทุน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้รับรอง

***๑. หมายเหตุให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการพิจารณาของคณะกรรมการ

๒. ผู้รับรอง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือสมาชิกเทศบาลตำบลสวนผึ้ง



เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษา
โครงการกองทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาส
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
เทศบาลตำบลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชนของผู้รับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ☐ รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษาไม่สวมหมวก สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
(สำหรับติดใบสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ☐ ใบรับรองผลการเรียน (Transcript) หรือหนังสือรับรองผลการเรียนปีการศึกษา ๒๕๖๗ จาก
สถาบันการศึกษา หรือ ระบบสารสนเทศการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ☐ ใบสมัครขอรับทุนของเทศบาลตำบลสวนผึ้ง จำนวน ๑ ชุด
๖. ☐ หนังสือรับรองจากครูผู้สอน/หรือครูประจำชั้น (ตามแบบเทศบาล) จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ☐ แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน(ตามแบบเทศบาล) จำนวน ๑ ฉบับ
๘. ☐ ไฟล์รูปถ่ายผู้ขอทุน กับบ้านที่อาศัยอยู่ โดยถ่ายให้เห็นบ้าน และตัวผู้ขอทุนอย่างชัดเจนโดยแนก
คิวอาร์โค้ดที่ให้นี้ จำนวน ๑ ไฟล์/รูป



กลุ่มไลน์ทุนการศึกษา ๒๕๖๘



หนังสือรับรองความประพฤติและรับรองการเป็นนักเรียนในสถานศึกษา

ที่.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทร(ที่สามารถติดต่อได้).....ขอรับรองว่า นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง

.....อายุ.....ปี บิดาชื่อ-สกุล.....

มารดาชื่อ-สกุล.....กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น.....

และขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวมีความประพฤติเรียบร้อย และมีฐานะยากจน และเป็นผู้ด้อยโอกาส กำลังศึกษาอยู่ที่

โรงเรียน/สถานศึกษา.....จริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**หมายเหตุ :ผู้รับรองต้องเป็นครูผู้สอน / ครูประจำชั้น ของโรงเรียนหรือสถานศึกษาที่ผู้ขอทุนกำลังศึกษาอยู่

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน
(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)
เทศบาลตำบลสวนผึ้ง อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนนตำบล.....
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

มีรายได้.....บาท/ต่อปี หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้.....เทศบาลตำบลสวนผึ้ง.....ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

- ☐ ๑.๑ ด้านสาธารณสุข (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ..ทุนการศึกษาบุตร.....
- ☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
- ☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางอุษา เสนารา)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ความเห็นของปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายถนอมศักดิ์ บัวตูม)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลสวนผึ้ง

ข้อสั่งการของนายกเทศมนตรี

.....
.....

(ลงชื่อ) พล.ต.ต.

(มนตรี ด้วงปรีक्षा)
นายกเทศมนตรีตำบลสวนผึ้ง