



ประกาศเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี  
เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

.....

ด้วยเทศบาลนครสุราษฎร์ธานีเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชนผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาส ตลอดจนให้ประชาชนได้รับการศึกษาอบรม เพื่อเป็นการส่งเสริมการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมกับการยกระดับคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลนครสุราษฎร์ธานีให้ดีขึ้น จึงได้จัดทำโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขึ้น เพื่อให้การช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นแก่นักเรียนและนักศึกษา ที่มีผลการเรียนดี แต่ยากจน ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา และมีโอกาสได้รับการศึกษาที่สูงขึ้น โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของประชาชนในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี จึงได้ประกาศหลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

หมวดที่ ๑  
ข้อความทั่วไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ผู้ขอรับความช่วยเหลือ” หมายถึง นักเรียนที่เข้ารับการศึกษาระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษา ที่เข้ารับการศึกษาศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของรัฐ ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส โดยมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

“ผู้ขอรับทุน” หมายถึง นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ ในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส โดยมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

“นักเรียน” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการศึกษาระดับอนุบาล ประถมศึกษา และมัธยมศึกษา

“นักศึกษา” หมายความว่า ผู้ที่เข้ารับการศึกษาระดับที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

“ผู้ยากจน” หมายความว่า ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพมีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายความว่า ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น

/“คณะกรรมการ”...

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

“ผู้รับรอง” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ที่ผู้ขอรับทุนและผู้ขอรับการช่วยเหลือ มีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า)/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือประธานชุมชน

## หมวดที่ ๒

### คุณสมบัติ และหลักเกณฑ์ขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ข้อ ๔ คุณสมบัติ และหลักเกณฑ์ขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ดังนี้

๔.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่เขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

๔.๒ เป็นนักศึกษาหรือนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส

๔.๓ เป็นนักเรียนระดับอนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ที่ศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของรัฐ ที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ ทั้งนี้ไม่หมายรวมถึงระดับอนุบาล

๔.๔ เป็นนักศึกษาที่ต้องเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ ในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๔.๕ ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับทุนในลักษณะเดียวกันนี้ กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ

๔.๖ ผู้รับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน จะต้องมีความประพฤติดี เคารพและรักษากฎระเบียบของสถาบัน รวมถึงไม่กระทำความผิดกฎหมาย ตั้งใจศึกษาหาความรู้และเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของสถาบัน

๔.๗ กรณีที่ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้รับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ให้ข้อมูล หรือแสดงเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน อันเป็นเท็จ เทศบาลนครสุราษฎร์ธานีสามารถตัดสิทธิการรับทุนนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และไม่สามารถมีสิทธิในการขอรับทุนของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานีได้อีก เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นซึ่งอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ

## หมวดที่ ๓

### ประเภทการรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ข้อ ๕ ประเภทการรับทุนการศึกษา

๕.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับทุนการศึกษา ให้เบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามอัตราที่สถาบันศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีการศึกษาละสามหมื่นสามพันบาทต่อคน (กรณีปีการศึกษาคาบเกี่ยวสองปีงบประมาณ เทศบาลจะพิจารณาจ่ายได้เฉพาะเงินงบประมาณในปีงบประมาณนั้น)

/ข้อ ๖ ประเภทการ...

ข้อ ๖ ประเภทการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

๖.๑ ระดับเด็กอนุบาล และระดับประถมศึกษา ไม่เกินภาคการศึกษาละ หนึ่งพันบาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละสองพันบาทต่อคน

๖.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ไม่เกินภาคการศึกษาละสองพันบาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละสี่พันบาทต่อคน

๖.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ไม่เกินภาคการศึกษาละสามพันบาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละหกพันบาทต่อคน

#### หมวดที่ ๔

##### เอกสารประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ข้อ ๗ เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนมีดังนี้

|  |                 |
|--|-----------------|
| ๗.๑ ใบคำขอของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๒ สำเนาสูติบัตร(กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)<br>สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียนหรือสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ    |
| ๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา นักเรียน   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๔ สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๖ รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษาหน้าตรง ไม่สวมหมวก<br>ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน        | จำนวน ๑ ใบ      |
| ๗.๗ เอกสารรายงานผลการเรียน   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๘ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (กรณีนักศึกษา)   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๙ หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาของรัฐ (กรณีนักศึกษา)<br>หนังสือรับรองจากสถานศึกษาของรัฐ (กรณีนักเรียน)        | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๑๐ หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยมีผู้รับรอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๑๑ สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๗.๑๒ ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอกและภายในบ้าน) โดยมีผู้รับรอง   | อย่างน้อย ๓ ภาพ |

#### หมวดที่ ๕

##### การดำเนินการรับรองข้อมูลนักศึกษาผู้ขอรับทุนและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

ข้อ ๘ การดำเนินการรับรองข้อมูลผู้ขอรับทุนและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน มีดังนี้

๘.๑ เจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติหน้าที่ในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานีที่ผู้รับขอทุน และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนมีภูมิลำเนาอยู่ เป็นผู้รับรองสถานะครัวเรือน ความยากจน/ด้อยโอกาส ของผู้ขอรับทุน และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ตามแบบหนังสือรับรองที่กำหนด พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือทุกฉบับ

๘.๒ สถาบันการศึกษาของรัฐที่มีสิทธิขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ ต้องให้การรับรองความประพฤติ

๘.๓ สถานศึกษาของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ต้องให้การรับรองนักเรียนว่าเป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจเรียน รักษากฎและระเบียบของสถานศึกษา

หมวดที่ ๖  
การรับคำขอ/การยื่นคำขอ

ข้อ ๙ การยื่นคำขอ/การรับคำขอ

๙.๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบคำขอของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ได้ที่งานการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย ฝ่ายการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี (ชั้น ๗) ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ (ในวันและเวลาราชการ)

๙.๒ ยื่นใบคำขอพร้อมเอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ และทุนการศึกษา ได้ที่งานการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย ฝ่ายการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี (ชั้น ๗) ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๗ - ๒๘๒๖๑๔

หมวดที่ ๗  
การประกาศรายชื่อ

ข้อ ๑๐ การประกาศรายชื่อ

๑๐.๑ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานีพิจารณาผู้ที่สมควรได้รับความช่วยเหลือและทุนการศึกษา และประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือต่อไป ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

๑๐.๒ ตรวจสอบรายชื่อนักเรียนผู้ได้รับความช่วยเหลือและทุนการศึกษาได้ที่งานการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย ฝ่ายการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี (ชั้น ๗) ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายศักดิ์ดา สมบูรณ์ลักษณ์)  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีนครสุราษฎร์ธานี



ติครูข่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

ใบคำขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษา  
ของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง หากข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้

๑. ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอรับทุนการศึกษา

(นาย/นาง / น.ส. ).....สกุล.....  
วัน / เดือน / ปี (เกิด).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้  เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่เหมือน โปรดระบุ)  
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
E-mail Address.....โรคประจำตัว.....

๒. ข้อมูลสถาบันการศึกษา

สถาบันการศึกษา.....  
ระดับ  ป.ตรี  ปวส. ชั้นปีที่.....คณะ.....สาขาวิชา.....  
หลักสูตร.....ปี ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....  
ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
หัวหน้าสถาบัน (ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....  
ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....  
คณะ/สาขาวิชา.....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

/๓. ข้อมูลครอบครัว...

### ๓. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)

- บิดา-มารดา  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  
 อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  
 หย่าร้าง  อื่นๆ.....

บิดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิ.....บาท  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

มารดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิ(รวมทั้งปี).....บาท  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

### ๔. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ

- บิดา  มารดา  บิดาและมารดา  อื่นๆโปรดระบุ.....

### ๕. กรณีอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่น

(ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง).....เกี่ยวข้องเป็น.....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิ(รวมทั้งปี).....บาท  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

### ๖. ครีวเรือนมีภาระพึ่งพิง

- มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง  ไม่ได้รับบัตรทองคนพิการ  
 ได้รับบัตรทองคนพิการ  ผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี  ไม่ได้รับบัตรผู้สูงอายุ  
 ได้รับบัตรผู้สูงอายุ  บัตรสวัสดิการจากรัฐ  ไม่ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ  
 ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ  ไม่ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ  
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว  
 ครีวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง  
 มีคนอายุ ๑๕-๖๕ ปีที่ว่างงาน(ที่ไม่ใช่จนร./นศ.)  
 อื่นๆโปรดระบุ.....

### ๗. สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (รวมนักเรียน) มีทั้งหมด.....คน

ผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน

ชาย ..... คน หญิง ..... คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย) .....คน

โปรตระกูลสมาชิกในครอบครัวประกอบด้วย ตามลำดับในตารางนี้

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล | อายุ | ระดับการศึกษาที่<br>สำเร็จหรือกำลังศึกษา<br>อยู่ในระดับ | อาชีพ | รายได้<br>ต่อ<br>เดือน | รายได้<br>สุทธิ<br>(ต่อปี) | เกี่ยวข้องกับ<br>ผู้ขอรับ<br>ทุน |
|--------------|-------------|------|---|-------|------------------------|----------------------------|----------------------------------|
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |

๘. สภาพที่อยู่อาศัย

- บ้านของตนเอง
- บ้านอยู่ระหว่างผ่อนส่ง เดือนละ.....บาท
- บ้านเช่า / ห้องเช่า เดือนละ.....บาท
- หอพัก เดือนละ.....บาท
- อื่นๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ (ระบุให้ชัดเจน).....

๙. ลักษณะที่อยู่อาศัย

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุน (ยากจน/ด้อยโอกาส/กำพร้า/พิการ ฯลฯ)

.....

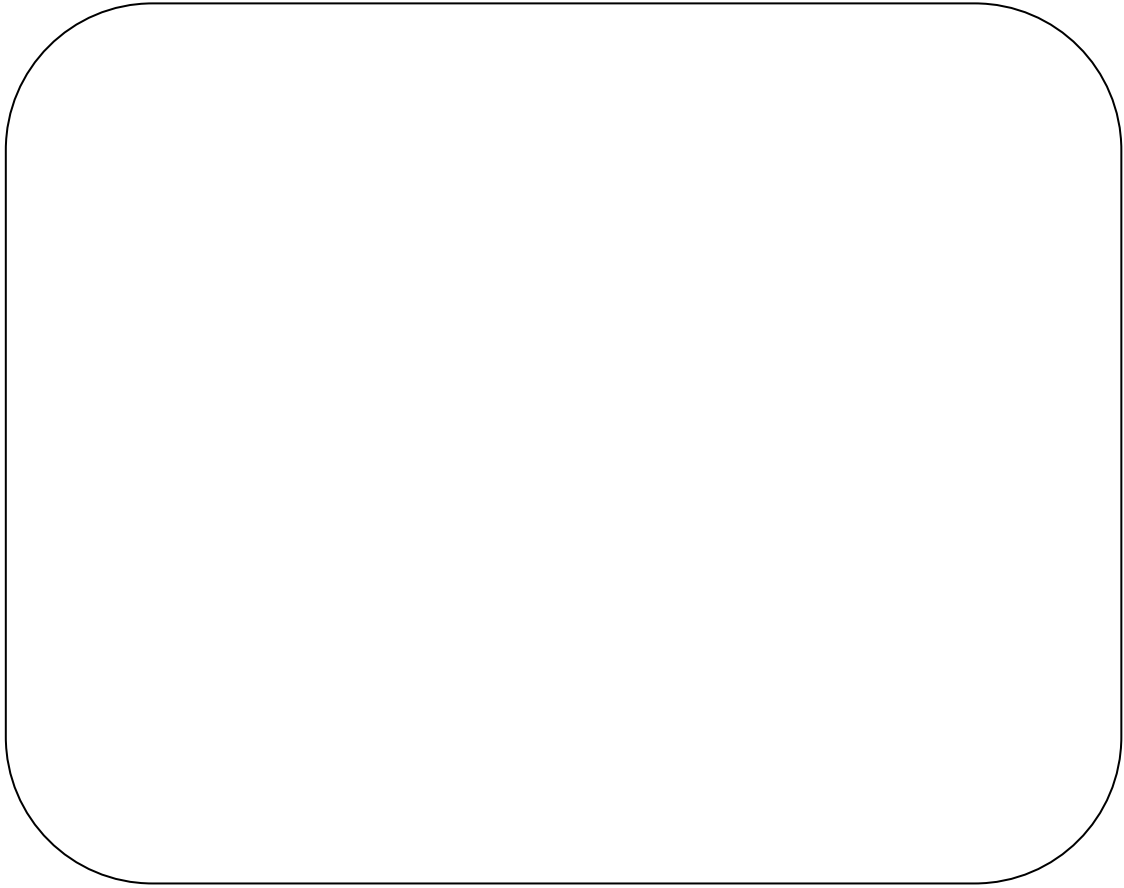
.....

.....

.....

/แผนที่บ้านโดยสังเขป...

แผนที่บ้านโดยสังเขป



๑๑. ภาพถ่ายที่พัทอาศัยจริงของนักศึกษาในปัจจุบัน

รูปที่ ๑ ภาพถ่ายนอก ที่พัทอาศัยนักศึกษา

รูปที่ ๒ ภาพถ่ายภายใน ที่พัทอาศัยนักศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษา ในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบคำขอ หรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็น ความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ตัดสิทธิการขอรับความช่วยเหลือดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน/ผู้ปกครองของผู้รับทุน  
(.....)

#### คำรับรองของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ขอรับทุนในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

---

#### สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานการขอรับทุนแล้ว

- เอกสารครบ  
 เอกสารไม่ครบ ขาด.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

#### หมายเหตุ

๑. สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย ฝ่ายการศึกษานอกระบบ และตามอัธยาศัย สำนักการศึกษา เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี (ชั้น ๗)  
โทรศัพท์ ๐๗๗ - ๒๘๒๖๑๔
๒. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร นักเรียนผู้ได้รับเงินช่วยเหลือ ให้รับรองสำเนา ทุกฉบับ โดยต้องเป็นชื่อนักเรียนผู้ได้รับเงินช่วยเหลือเท่านั้น
๓. ข้อมูลบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านต้องเป็นข้อมูลตรงกัน

หนังสือรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
สำหรับนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาจากเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

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

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  -  -  -  -

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์โทรมือถือ.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว) .....นามสกุล.....  
ผู้ขอรับทุนการศึกษาของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจริง และไม่เป็นผู้รับ  
ทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรอง ภาพถ่ายบ้าน  
ของผู้ขอรับทุนการศึกษาเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

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

- หมายเหตุ** ๑. ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี  
ซึ่งได้รับความช่วยเหลือ มีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญ  
งาน หรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า)/พนักงานครูหรือข้าราชการครูวิทยฐานะครู  
ชำนาญการขึ้นไป/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือประธานชุมชน
๒. ผู้รับรองไม่เป็นบุคคลเดียวกับผู้รับรองหนังสือรับรองจากสถานศึกษา
๓. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนาบัตร

หนังสือรับรองจากสถาบัน  
สำหรับนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

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

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  -  -  -  -

ตำแหน่ง.....สังกัดคณะ/สาขาวิชา.....

สถาบัน.....วิทยาเขต.....

ที่อยู่สถาบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว) .....นามสกุล.....

นักศึกษาชั้นปี.....รหัสประจำตัวนักศึกษา..... สาขาวิชา.....

คณะ..... เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และ

ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

**หมายเหตุ** โปรดแนบสำเนาบัตรข้าราชการหรือพนักงานวิทยาลัย มหาวิทยาลัย ของผู้รับรอง  
พร้อมรับรองสำเนา

## เอกสารแนบท้ายใบคำขอ

เอกสารประกอบการขอรับการศึกษาศึกษาและการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนมีดังนี้

- |   |                 |
|---|-----------------|
| ๑. ใบคำขอของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๒. สำเนาสูติบัตร(กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)<br>สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียนหรือสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ    |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา นักเรียน   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๔. สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๖. รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษาหน้าตรง ไม่สวมหมวก<br>ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน        | จำนวน ๑ ใบ      |
| ๗. เอกสารรายงานผลการเรียน   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๘. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (กรณีนักศึกษา)   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๙. หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาของรัฐ   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๑๐. หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยมีผู้รับรอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๑๑. สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๑๒. ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอกและภายในบ้าน) โดยมีผู้รับรอง   | อย่างน้อย ๓ ภาพ |

### **หมายเหตุ**

ขอให้ผู้ปกครอง นักเรียน และนักศึกษา เตรียมเอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือให้ครบถ้วน และศึกษารายละเอียดในประกาศเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ให้เข้าใจเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความถูกต้อง



ติครูปลาย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

ใบคำขอรับความช่วยเหลือนักเรียน  
ของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง หากข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจทำให้เสียสิทธิได้

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้รับความช่วยเหลือ

(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส. ).....สกุล.....  
วัน / เดือน / ปี (เกิด).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
ชื่อสถานศึกษา.....  
กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....  
ชื่อครูประจำชั้น.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)

บิดา-มารดา  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  
 อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  
 หย่าร้าง  อื่นๆ.....

บิดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิ.....บาท  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

มารดา (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิ(รวมทั้งปี).....บาท  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

/๓. ข้าพเจ้า...

๓. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ

- บิดา                       มารดา                       บิดาและมารดา                       อื่นๆโปรดระบุ.....

๔. กรณีอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่น

(ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง).....เกี่ยวข้องกับ.....อายุ.....ปี  
 อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิ(รวมทั้งปี).....บาท  
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

๕. ครว้เรือนมีภาระฟุ้งฟิง

- มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง                       ไม่ได้รับบัตรทองคนพิการ
- ได้รับบัตรทองคนพิการ                       ไม่ได้รับบัตรผู้สูงอายุ
- ผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี                       ไม่ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ
- ได้รับบัตรผู้สูงอายุ                       ไม่ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ
- บัตรสวัสดิการจากรัฐ                       ไม่ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ
- ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ                       ไม่ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ
- เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว
- ครว้เรือนไม่มีภาระฟุ้งฟิง
- มีคนอายุ ๑๕-๖๕ ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่จนร./นศ.)
- อื่นๆโปรดระบุ.....

๖. สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (รวมนักเรียน) มีทั้งหมด.....คน

ผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน  
 ชาย ..... คน หญิง ..... คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย) .....คน  
 โปรดระบุสมาชิกในครอบครัวประกอบด้วย ตามลำดับในตารางนี้

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล | อายุ | ระดับการศึกษาที่<br>สำเร็จหรือกำลังศึกษา<br>อยู่ในระดับ | อาชีพ | รายได้<br>ต่อ<br>เดือน | รายได้<br>สุทธิ<br>(ต่อปี) | เกี่ยวข้องกับ<br>ผู้ขอรับ<br>ทุน |
|--------------|-------------|------|---|-------|------------------------|----------------------------|----------------------------------|
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |
|              |             |      |   |       |                        |                            |                                  |

๗. สถานที่อยู่อาศัย

- บ้านของตนเอง
- บ้านอยู่ระหว่างผ่อนส่ง เดือนละ.....บาท
- บ้านเช่า / ห้องเช่า เดือนละ.....บาท
- หอพัก เดือนละ.....บาท
- อื่นๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ (ระบุให้ชัดเจน).....

๘. ลักษณะที่อยู่อาศัย

.....

.....

.....

๙. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (ยากจน/ด้อยโอกาส/กำพร้า/พิการ ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป



๑๐. ภาพถ่ายที่พัทอาศัยจริงของนักเรียนในปัจจุบัน

รูปที่ ๑ ภาพถ่ายนอก ที่พัทอาศัยนักเรียน

รูปที่ ๒ ภาพถ่ายภายใน ที่พัทอาศัยนักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลในใบคำขอนี้ หรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ตัดสิทธิการขอรับความช่วยเหลือดังกล่าว

ลงชื่อ.....นักเรียน/ผู้ขอรับความช่วยเหลือ  
(.....)

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

---

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานการขอรับความช่วยเหลือแล้ว

- เอกสารครบ  
 เอกสารไม่ครบ ขาด.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

### หมายเหตุ

๑. สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานการศึกษาอกระบบและตามอัธยาศัย ฝ่ายการศึกษาอกระบบ และตามอัธยาศัย สำนักการศึกษา เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี (ชั้น ๗)  
โทรศัพท์ ๐๗๗ - ๒๘๒๖๑๔
๒. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร นักเรียนผู้ได้รับเงินช่วยเหลือ ให้รับรองสำเนา  
ทุกฉบับ โดยต้องเป็นชื่อนักเรียนผู้ได้รับเงินช่วยเหลือเท่านั้น
๓. ข้อมูลบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านต้องเป็นข้อมูลตรงกัน

หนังสือรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือจากเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

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

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  -  -  -  -

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....นามสกุล.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ผู้ขอรับความช่วยเหลือจากเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เป็นนักเรียนยากจนหรือด้อยโอกาสจริง และขอรับรอง  
ภาพถ่ายบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นจริงตามปรากฏ

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

- หมายเหตุ** ๑. ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี  
ซึ่งผู้รับความช่วยเหลือ มีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญ  
งาน หรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า)/พนักงานครูหรือข้าราชการครูวิทยฐานะครู  
ชำนาญการขึ้นไป/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือประธานชุมชน
๒. ผู้รับรองไม่เป็นบุคคลเดียวกับผู้รับรองหนังสือรับรองจากสถานศึกษา
๓. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนาบัตร

หนังสือรับรองจากสถานศึกษา  
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือจากเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี

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

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  -  -  -  -

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

เป็นครูประจำชั้น (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....นามสกุล.....

นักเรียนระดับชั้น.....โรงเรียน.....รหัสประจำตัวนักเรียน.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ครูประจำชั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

**หมายเหตุ** รับรองโดยครูประจำชั้น และให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม

## เอกสารแนบท้ายใบคำขอ

เอกสารประกอบการขอรับการศึกษาศึกษาและการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนมีดังนี้

- |   |                 |
|---|-----------------|
| ๑. ใบคำขอของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๒. สำเนาสูติบัตร (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)<br>สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน หรือสำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ    |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา นักเรียน   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๔. สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๖. รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษาหน้าตรง ไม่สวมหมวก<br>ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน          | จำนวน ๑ ใบ      |
| ๗. เอกสารรายงานผลการเรียน   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๘. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (กรณีนักศึกษา)   | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๙. หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาของรัฐ (กรณีนักศึกษา)<br>หนังสือรับรองจากสถานศึกษาของรัฐ (กรณีนักเรียน)          | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๑๐. หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยมีผู้รับรอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๑๑. สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรอง  | จำนวน ๑ ฉบับ    |
| ๑๒. ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอกและภายในบ้าน) โดยมีผู้รับรอง   | อย่างน้อย ๓ ภาพ |

### หมายเหตุ

ขอให้ผู้ปกครอง นักเรียน และนักศึกษา เตรียมเอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือให้ครบถ้วน และศึกษารายละเอียดในประกาศเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ให้เข้าใจเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความถูกต้อง

