



สืบสูงต่อไป
นานาชาติ
ด้วยไว้เป็นเกิน
๒ เดือน

ใบคำขอรับความช่วยเหลือนักเรียน
ของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง หากข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจทำให้เสียสิทธิได้

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้รับความช่วยเหลือ

(ค.ช. / ต.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
 ชื่อครุประจำชั้น เบอร์โทรศัพท์มือถือ

๒. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)

บิดา-มารดา	<input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรม	<input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรม
	<input type="checkbox"/> อายุด้วยกัน	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่
	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง	<input type="checkbox"/> 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 บาท

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

๓. ปิดามารดาเมื่อที่ดินสำหรับทำกสิกรรม

- ไม่มี
 เป็นของตนเอง จำนวน ไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า บาท/เดือน

๔. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ

- บิดา มารดา บิดาและมารดา อื่นๆ/โปรดระบุ.....

๕. กรณีอยู่ในอุปการะของบุคคลอื่น

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

๖. ครัวเรือนมีภาระพึงพิง

- | | |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง | <input type="checkbox"/> ได้รับบัตรทองคนพิการ |
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับบัตรทองคนพิการ | <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี |
| <input type="checkbox"/> ได้รับบัตรผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับบัตรผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> บัตรสวัสดิการจากรัฐ | <input type="checkbox"/> ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ |
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับบัตรสวัสดิการจากรัฐ | <input type="checkbox"/> เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดียว |
| <input type="checkbox"/> ครัวเรือนไม่มีภาระพึงพิง | <input type="checkbox"/> มีคนอายุ ๑๕-๖๕ ปีที่ว่างงาน(ที่ไม่ใช่นร./นศ.) |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ/โปรดระบุ..... | |

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

ผู้ซึ่งรับความช่วยเหลือเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน

ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน

โปรดระบุสมาชิกในครอบครัวประกอบด้วย ตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ระดับการศึกษาที่ สำเร็จหรือกำลังศึกษา อยู่ในระดับ	อาชีพ	รายได้ ต่อ เดือน	รายได้ สุทธิ	เกี้ยวข้อง กับผู้ขอรับ ทุน

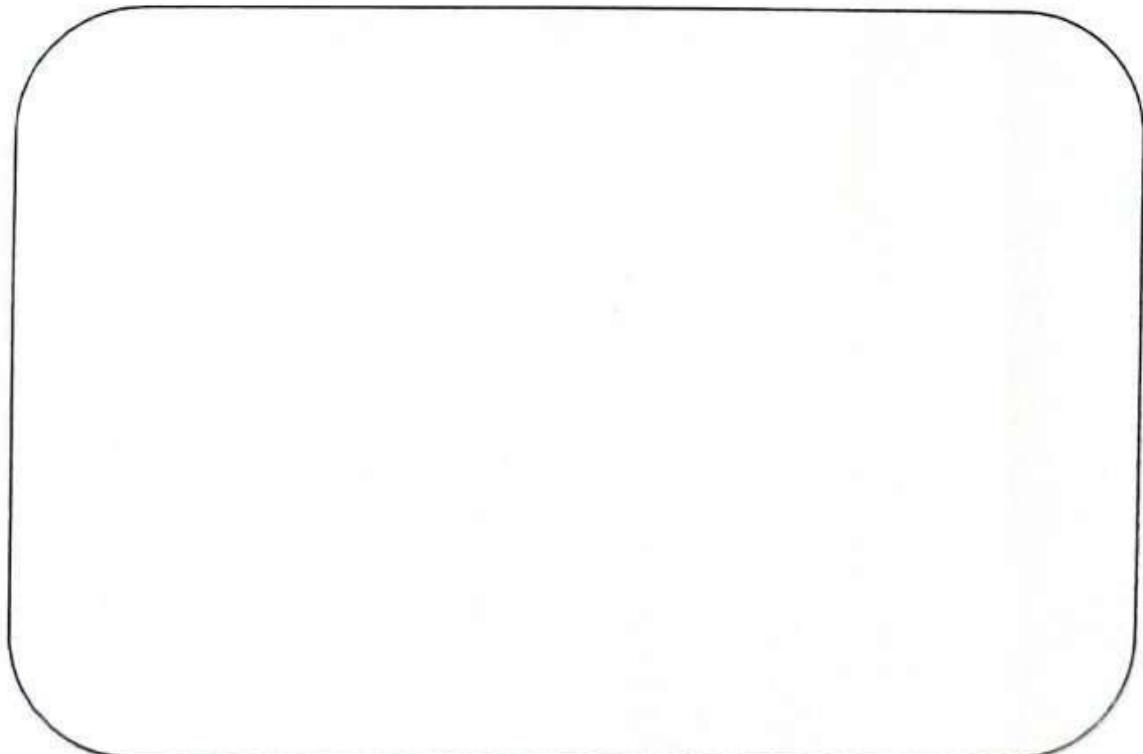
๔. สภาพที่อยู่อาศัย

- บ้านของตนเอง
- บ้านอยู่ร่วมห่วงผ่อนส่ง เดือนละ บาท
- บ้านเช่า / ห้องเช่า เดือนละ บาท
- หอพัก เดือนละ บาท
- อื่นๆ วัด/บ้านครุ/บ้านญาติฯลฯ (ระบุให้ชัดเจน)

๕. ลักษณะที่อยู่อาศัย

๖. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (ยกจน/ด้วยโอกาส/กำพร้า/พิการ ฯลฯ)

แผนที่บ้านโดยสังเขป



๑๑. ภาพถ่ายที่พักอาศัยจริงของนักเรียนในปัจจุบัน

รูปที่ ๑ ภาพถ่ายนอก ที่พักอาศัยนักเรียน

รูปที่ ๒ ภาพถ่ายภายใน ที่พักอาศัยนักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลในใบคำขอนี้ หรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ตัดสิทธิการขอรับความช่วยเหลือดังกล่าว

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

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานการขอรับความช่วยเหลือแล้ว

- เอกสารครบ
- เอกสารไม่ครบ ขาด.....
- ส่งเอกสารครั้งที่ ๒ ครบ
- ผู้ขอรับความช่วยเหลือขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เนื่องจาก.....

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

- หมายเหตุ
๑. สอบถ้ามเพิ่มเติมได้ที่ งานการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัย ฝ่ายการศึกษานอกระบบ และตามอัธยาศัย สำนักการศึกษา เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี โทรพัทท์ ๐๗๗ - ๒๗๒๕๑๓ ต่อ ๔๑๑
 ๒. ขอความร่วมมือนักเรียน นักศึกษา เปิดปัญชีเงินฝากกับธนาคารกรุงไทย

หนังสือรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือจากเทศบาลครุสราษฎร์ธานี

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

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - -
ตำแหน่ง..... สังกัด.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... เบอร์มือถือ.....

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

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

- หมายเหตุ**
๑. ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตเทศบาลครุสราษฎร์ธานี ซึ่งผู้รับทุนมี
ภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ
หรือเทียบเท่า)/ข้าราชการครู ระดับ คศ.๒
 ๒. ผู้รับรองไม่เป็นบุคคลเดียวกับผู้รับรองหนังสือรับรองจากสถานศึกษา
 ๓. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง พร้อมรับรองบัตร

หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือจากเทศบาลครุสราษฎร์ธานี

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

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - -

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

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

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

ขอรับรองว่า (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว) นามสกุล.....
นักเรียนระดับชั้น..... โรงเรียน..... รหัสประจำตัวนักเรียน.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้รับรอง
ครูประจำชั้น

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้รับรอง
ผู้บริหารสถานศึกษา

หมายเหตุ รับรองโดยครูประจำชั้น และให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม

เอกสารแนบท้ายใบคำขอ

เอกสารประกอบการขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน มีดังนี้

๑. ในคำขอของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาสูติบัตร (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน	จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา	จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา นักเรียน	จำนวน ๒ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๒ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน ๒ ฉบับ
๗. รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษาหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแจ็คเก็ต ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน	จำนวน ๑ ใบ
๘. เอกสารรายงานผลการเรียน	จำนวน ๑ ฉบับ
๙. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาของรัฐ	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๑. หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยมีผู้รับรอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๒. สำเนาบัตรประจำตัวผู้รับรอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๓. ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอกและภายในบ้าน) โดยมีผู้รับรอง	อย่างน้อย ๓ ภาพ

หมายเหตุ

ขอให้ผู้ปกครองและนักเรียน นักศึกษา เตรียมเอกสารประกอบการขอรับความช่วยเหลือ
ให้ครบถ้วน และศึกษารายละเอียดในประกาศเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เรื่อง หลักเกณฑ์
การให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ซึ่งเป็นสัญญาจัน
ทรีอุดด้วยโอกาส ของเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ให้เข้าใจเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วย
ความถูกต้อง