



ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง
โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือเด็กนักเรียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
(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. สถานะการสมรสของบิดา มารดา (เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ)
บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน มารดาดังแก่กรรม
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 บิดาดังแก่กรรม แยกกันด้วยสาเหตุอื่น ๆ.....
๙. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา เป็นของตนเองและมั่นคงถาวร
 เป็นของตนเองและไม่มั่นคงถาวร
 บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละ.....บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....
๑๐. ทรัพย์สินของครอบครัว
พาหนะที่ใช้ในครอบครัวเพื่อใช้ประกอบอาชีพ(ระบุ).....
รถยนต์ ระบุประเภท..... จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
รถจักรยานยนต์..... จำนวน.....คัน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
ที่ดินเพื่อการประกอบอาชีพ..... ที่นา..... จำนวน.....ไร่
ที่สวน..... จำนวน.....ไร่
๑๑. ภาระหนี้สิน
จำนวน.....บาท กู้จาก..... ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน
สาเหตุการกู้ยืม.....
๑๒. ผู้อุปการะ (ในกรณีอาศัยอยู่กับผู้อื่น) ชื่อ.....สกุล.....
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... รายได้.....บาท/เดือน

๑๗. 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.....) | | |

๑๘. แผนที่บ้านพอสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง ตัดสิทธิ์การรับความช่วยเหลือนี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสวนแตง อำเภอละแม จังหวัดชุมพร
หมายเลขโทรศัพท์.....ขอรับรองว่า.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลสวนแตง อำเภอละแม จังหวัดชุมพร
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....
มีภูมิลำเนาอยู่ในท้องที่ตำบลสวนแตง อำเภอละแม จังหวัดชุมพร เป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย และมีฐานะยากจนหรือด้อยโอกาสสมควรได้รับทุนการศึกษาและการช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง คือ ผู้บริหารท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาท้องถิ่น พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

หลักฐานประกอบการสมัคร

กรณีนักศึกษาขอรับทุนการศึกษา

๑. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (ขอรับได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงหรือ ดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอรับทุน จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของ บิดา - มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาระเบียนการศึกษาแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองคุณสมบัติจากผู้นำชุมชน ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๖. หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษา
๗. ใบเสร็จค่าเล่าเรียน ภาคเรียนที่ ๑ และภาคเรียนที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

กรณีนักเรียนขอรับความช่วยเหลือ

๑. ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือติดรูปถ่ายหน้าตรง ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (ขอรับได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตงหรือดาวน์โหลดได้ที่ www.suantang.go.th)
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอรับทุน จำนวน ๑ ชุด
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของบิดา - มารดา หรือผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด
 ๔. สำเนาระเบียนการศึกษาแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๕. หนังสือรับรองคุณสมบัติจากผู้นำชุมชน ผู้บริหารท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
 ๖. หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา
- ** กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาแทน

* หมายเหตุ : นักศึกษาที่สมัครขอรับทุนการศึกษา และนักเรียนที่สมัครขอรับความช่วยเหลือ
ต้องศึกษาในสถาบันการศึกษาของรัฐ

* เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

* ติดต่อสอบถามได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสวนแตง

* โทร ๐ ๗๗๙๗ ๙๒๑๖ ต่อ ๒