



ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

ใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือ  
นักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙  
ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๙  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - - -

- เป็นผู้เคยได้รับทุนของ อบจ.พิษณุโลก ปีที่ได้รับทุน .....
- ยังไม่เคยได้รับทุนของ อบจ.พิษณุโลก (ผู้ขอรับทุนรายใหม่)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ลำดับที่การสมัคร.....

ระดับทุนที่สมัครขอรับความช่วยเหลือฯ

- มัธยมศึกษาตอนปลาย/ประกาศนียบัตรวิชาชีพ  ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (หลักสูตรสาธารณสุข, การพยาบาล ฯลฯ)  ปริญญาตรี
- ๑. แบบสมัครคำขอรับความช่วยเหลือนักเรียน นักศึกษา ตามแบบฟอร์มที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก กำหนด พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว
- ๒. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับความช่วยเหลือ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖. ใบรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน นักศึกษา (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ (จากสถานศึกษาที่สังกัด)
- ๗. ใบรับรองผลการเรียน ภาคการศึกษาล่าสุด
- ๘. หนังสือรับรองรายได้ครัวเรือน จากเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลที่ผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน หรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า) ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๙. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๐. เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ, หลักฐานแสดงการศึกษาต่อ ฯลฯ
- ๑๑. แบบรายงานผลการเรียน ความประพฤติ โครงการมอบทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและทุนช่วยเหลือ นักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสาร  
( )

**ขอให้ผู้สมัครกรอกรายละเอียดตามข้อเท็จจริง ถูกต้อง ครบถ้วนทุกข้อ**

**๑. ข้อมูลนักเรียน/นักศึกษา**

ชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....นามสกุล.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....  
 สัญชาติ.....ศาสนา.....ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ .....  
 ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด พิษณุโลก  
 รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์.....  
 เลขประจำตัวประชาชน \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_

**๒. ประวัติการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน/นักศึกษา**

ผู้สมัครกำลังศึกษาระดับชั้น.....โรงเรียน.....  
 สังกัด  ๒.๑ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์  
 ๒.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น โรงเรียนเทศบาล, โรงเรียน อบต. ฯลฯ  
 โปรดระบุ .....  
 ๒.๓ สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดพิษณุโลก (ทั้ง ๖ แห่ง เช่น วิทยาลัยเทคนิคพิษณุโลก, วิทยาลัยอาชีวศึกษาพิษณุโลก ฯลฯ)  
 ๒.๔ มหาวิทยาลัยรัฐ/สถาบันอุดมศึกษาในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
 ๒.๕ อื่นๆ เช่น กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๓๑, วิทยาลัยการอาชีพนครไทย ฯลฯ  
 โปรดระบุ.....

ครู - อาจารย์ที่ปรึกษา (ชื่อ - สกุล) .....  
 ตำแหน่ง ..... คณะ/สาขาวิชา.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....  
 ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา เกรดเฉลี่ย.....

จำนวนค่าเทอม ๑/๒๕๖๘.....บาท จำนวนค่าเทอม ๒/๒๕๖๘.....บาท  
 เคยได้รับทุนการศึกษา/ความช่วยเหลือนักเรียน (ระบุ)  
 ชื่อทุนการศึกษา.....  
 จำนวนเงิน.....บาท  
 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

**๓. ครอบครัว/ผู้อุปการะ**

๓.๑ ชื่อ-สกุล บิดา .....  
 เลขประจำตัวประชาชน \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_  
 มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม  
 วุฒิการศึกษาสูงสุด .....  
 อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....  
 สถานที่ทำงานของบิดา .....  
 โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....  
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท  
 รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท

๓.๒ ชื่อ-สกุล มารดา .....

เลขประจำตัวประชาชน \_ - \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี  ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษาสูงสุด .....

อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....

สถานที่ทำงานของมารดา .....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท

๓.๓ ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา/มารดา) .....

เลขประจำตัวประชาชน \_ - \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด .....

อาชีพ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....

สถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท

**๔. สถานภาพครอบครัว**

- พ่อแม่อยู่ด้วยกัน  พ่อแม่แยกกันอยู่  พ่อแม่หย่าร้าง
- พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ  แม่เสียชีวิต/สาบสูญ  เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ
- พ่อแม่ทอดทิ้งทั้งคู่  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

นักเรียน นักศึกษา อาศัยอยู่กับ  พ่อแม่  ญาติ  อยู่ลำพัง  ผู้อุปการะ

นายจ้าง  อื่นๆ โปรดระบุ .....

คริวเรือนหน่วยงาน เช่น มูลนิธิ .....

การอยู่อาศัย  อยู่บ้านพ่อแม่  อยู่บ้านญาติ โปรดระบุ.....

อยู่บ้านผู้อื่น/อยู่ฟรี

อยู่บ้านเช่า/อยู่หอพัก (เสียค่าเช่า) เดือนละ .....

**๕. ครอบครัวมีสมาชิก.....คน (รวมผู้ขอรับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือฯ)**  
 (สมาชิกในครัวเรือน หมายถึง สมาชิกที่อยู่อาศัยในครัวเรือนเดียวกันตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไปและมีค่าใช้จ่ายร่วมกัน)

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ความสัมพันธ์ เกี่ยวข้องกับ ผู้ขอรับทุนฯ	ประกอบ อาชีพ ✓	ไม่ได้ ประกอบ อาชีพ ✓	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	รายได้ต่อ เดือน
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

**๖. รายรับ/รายจ่ายในภาคการศึกษาที่ผ่านมา**

๖.๑ รายรับ

รับเงินค่าอาหาร วันละ .....บาท สัปดาห์ละ.....บาท เดือนละ.....บาท  
 จาก.....

กรณีทำงานหารรายได้พิเศษ คือ .....

รายได้ วันละ.....บาท สัปดาห์ละ.....บาท เดือนละ.....บาท

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเช้า  ที่บ้าน  ที่สถานศึกษา  ที่อื่น.....บาท

อาหารกลางวัน  ที่บ้าน  ที่สถานศึกษา  ที่อื่น.....บาท

อาหารเย็น  ที่บ้าน  ที่สถานศึกษา  ที่อื่น.....บาท

๖.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ.....บาท

การเดินทางจากที่พักอาศัยไปสถาบันการศึกษา ระยะทาง.....กิโลเมตร ใช้เวลา.....ชั่วโมง

วิธีเดินทางหลัก  เดิน  จักรยาน  รถโรงเรียน  จักรยานยนต์ส่วนตัว

รถส่วนตัว  จักรยานยนต์รับจ้าง  รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

๗. ข้อมูลสถานะครัวเรือน

๗.๑ ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง (ใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ตรงกับความจริง เลือกได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

- มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง
- ผู้สูงอายุเกินกว่า ๖๐ ปี
- เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว
- มีคนอายุ ๑๕-๖๕ ปี ที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)
- ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

๘. สภาพที่อยู่อาศัย

๘.๑ สภาพบ้าน

- ดี
- พอใช้
- ชำรุดทรุดโทรม
- ไม่เหมาะสม ต้องแก้ไขปรับปรุงโดยด่วน

๘.๒ มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน  มี  ไม่มี

๘.๓ ที่ดินทำการเกษตร (รวมเช่า)  ไม่ทำเกษตร  ทำเกษตร  
 มีที่ดินน้อยกว่า ๑ ไร่  มีที่ดิน ๑ - ๕ ไร่  มีที่ดินมากกว่า ๕ ไร่

๘.๔ แหล่งน้ำดื่ม

- น้ำดื่มบรรจุขวด
- ตู้หยอดน้ำ
- น้ำบ่อ/น้ำบาดาล
- น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/ลำธาร

๘.๕ แหล่งไฟฟ้า

- ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่นๆ
- มีไฟฟ้า
- ไฟบ้านหรือมิเตอร์
- โซลาร์เซลล์
- เครื่องปั่นไฟ
- ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่

๘.๖ ยานพาหนะครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล
- รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้
- รถไถ/รถเกี่ยวข้าว
- รถมอเตอร์ไซด์
- ไม่มียานพาหนะในครัวเรือน

๘.๗ ของใช้ในครัวเรือน (ที่ใช้งานได้)

- คอมพิวเตอร์
- แอร์
- ทีวี
- เครื่องซักผ้า
- ตู้เย็น
- ไม่มีของใช้ดังกล่าว

๙. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสถานะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มีพร้อมทั้งความหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

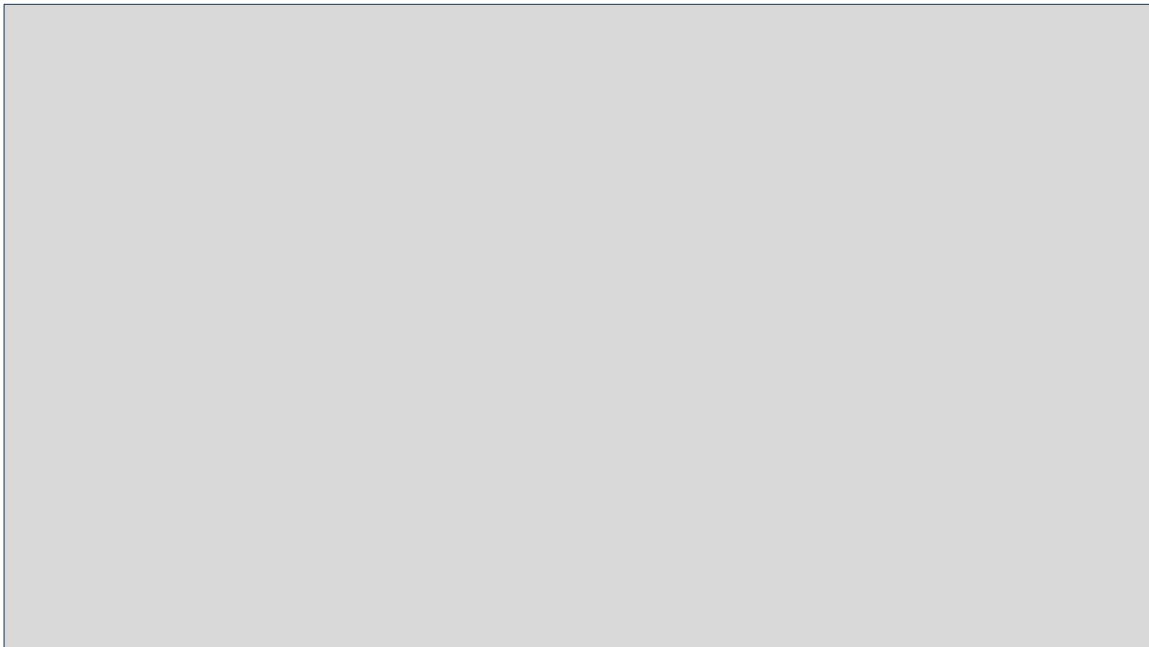
.....

๑๐.ภาพถ่ายบ้านของนักเรียน นักศึกษา

รูปที่ ๑ ภาพถ่ายหน้าบ้าน



รูปที่ ๒ ภาพถ่ายภายในบ้าน



### ๑๑. การรับรองข้อมูล

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลข้อ ๑ - ๑๐ ของแบบขอรับเงินอุดหนุนนักเรียน นักศึกษายากจนฉบับนี้ เป็นข้อมูลของข้าพเจ้าจริง

### ๑๓. ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ารับทราบว่า การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย เผยแพร่ หรือกระทำการใดต่อข้อมูลส่วนบุคคลของ ข้าพเจ้า อบจ. พิษณุโลก ได้กระทำโดยชอบด้วยกฎหมายเพื่อการดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา การให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมถึงรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ผู้สมัครมีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้ารับการศึกษา

ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติที่จะสมัครเข้ารับการศึกษา

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**แบบรับรองฐานะครอบครัวของมุสลิม**  
ประธานชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ข้าราชการ เจ้าหน้าที่รัฐ (ตามแต่กรณี)

ถ้าไม่มีคำรับรองฐานะครอบครัวของมุสลิม จะไม่ได้รับการพิจารณา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับรอง ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมู่บ้าน ..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดพิษณุโลก

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดพิษณุโลก

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดพิษณุโลก เป็นผู้อาศัยอยู่ในพื้นที่และเป็นนักเรียน นักศึกษาผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....