ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครผู้มีสิทธิ์รับการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
(ปีการศึกษา ๒๕๖๖)

****

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษา รวมทั้งการจัดการหรือสนับสนุนการดูแลและพัฒนาเด็กเล็ก ตามหมวด ๔ มาตรา ๔๕ ข้อ (๗ ตรี) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง กำหนดอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณะขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๔๖ ข้อ ๒ (๓)

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ไว้ ดังต่อไปนี้

ผู้มีสิทธิ์รับการให้ความช่วยเหลือต้องเป็นนักเรียนที่อาศัยอยู่ในครอบครัวยากจนประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพร้า อนาถา หรือผู้ด้อยโอกาส และเป็นนักเรียนที่เข้ารับการศึกษาในโรงเรียนระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑.๑ เป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และต้องมีสัญชาติไทย

๑.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี

๑.๓ ต้องเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ

๑.๔ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นของรัฐ

๑.๕ ต้องเป็นผู้ยากจน หรือผู้ด้อยโอกาส (มีเอกสารรับรอง)

๒. หลักฐานการประกอบการสมัครขอรับคัดเลือกการให้ความช่วยเหลือประกอบด้วย

๒.๑ ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ชุด

๒.๒ รูปถ่ายนักเรียนหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป ติดในใบสมัคร

๒.๓ สำเนาใบระเบียนการศึกษาในภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ชุด

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับความช่วยเหลือ (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด

๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาสูติบัตรของผู้รับความช่วยเหลือ (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด

๒.๖ คำรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน/ประธานแขวงในท้องที่รับรองว่ายากจน

๒.๗ หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนและรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา

๒.๘ การรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน ว่ามิได้รับการช่วยเหลือกรณีเดียวกัน **(พร้อมประทับตราหน่วยงาน)** (เทศบาลหรือ อบต.)

/๒.๙ ผู้สมัคร...

๒.๙ ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในใบสมัครให้ครบถ้วนไม่ผิดประเภท ถูกต้องตามความเป็นจริง หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความในใบสมัครเป็นเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ทันที

๒.๑๐ อื่นๆ เช่น ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย, หนังสือรับรอง/เกียรติบัตร/ภาพถ่ายจิตอาสา (ถ้ามี) ** *กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองด้วย***

๓. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ดังนี้

- ระดับอนุบาล	ปีการศึกษาละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท
- ระดับประถมศึกษา	ปีการศึกษาละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท
- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	ปีการศึกษาละไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า	ปีการศึกษาละไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาท

๔. การรับใบสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๔.๑ ให้นักเรียนหรือผู้ปกครองติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่สำนักการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ หรือสแกน QR Code ใบสมัครและสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.edu.chiangmaipao.go.th

๔.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่สำนักการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ (เฉพาะวันเวลาราชการเท่านั้น) โดย

๔.๒.๑ ยื่นด้วยตนเอง / ยื่นโดยผู้ปกครอง

๔.๒.๒ ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายัง สำนักการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (ขอรับทุน) องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ ๘๘๘ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐ (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันยื่นใบสมัคร)

๕. การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายของนักเรียน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่จะจ่ายเงินช่วยเหลือภายหลังที่ประกาศรายชื่อผู้รับการให้ความช่วยเหลือ และจะจ่ายให้กับผู้รับความช่วยเหลือโดยตรงในแต่ละภาคการศึกษา และเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

๖. ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม – ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายพิชัย เลิศพงศ์อดิศร)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

ลำดับที่สมัคร.....

รูปถ่าย
1.5”

ใบสมัครรับความช่วยเหลือนักเรียน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑. ประวัตินักเรียนผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น..... วัน เดือน ปีเกิด.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ อายุ .....ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ .....หมู่ที่..... ซอย .....

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

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....

◯ บ้านตนเอง ◯ อาศัยผู้อื่น ◯ อาศัยอยู่กับญาติ ◯ บ้านเช่า ◯ อื่นๆ.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่าน ..... **(ต้องมี)****ยกเว้นระดับชั้นอนุบาล**

๒. ประวัติครอบครัว

๒.๑ **บิดา** ชื่อ / สกุล .....อายุ..... ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....

สถานที่ทำงานของบิดา .....โทรศัพท์) .....

โทรศัพท์ (มือถือ) .....รายได้ต่อเดือน(ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) ..... บาท

รวมรายได้ประมาณปีละ .....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) .....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ .....บาทต่อปี

๒.๒ **มารดา** ชื่อ / สกุล .....อายุ..... ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ .....

สถานที่ทำงานของมารดา .....โทรศัพท์ (บ้าน) .....

โทรศัพท์ (มือถือ) .....รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) ..... บาท

รวมรายได้ประมาณปีละ ..... บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) .....บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ ..... บาทต่อปี

สถานภาพของบิดา-มารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกที่พักอาศัยเพื่อประกอบอาชีพ
☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม
☐ มารดาถึงแก่กรรม

๒.๓ ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง (ถ้ามี).....วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ .....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ยื่นคำขอ.....บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย.....

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

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

e:mail .....อาชีพ.....

๒.๔ สภาพที่อยู่อาศัย

◯ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร ◯ อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น ◯ บ้านเช่า
◯ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร ◯ อาศัยอยู่กับผู้อื่น ◯ พื้นที่สาธารณะ

/๒.๕ ครอบครัว...

๒.๕ ครอบครัวมีกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือถือครองสิทธิ์ที่ดินหรือไม่

☐ มี ระบุ.....ไร่

☐ ไม่มี

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนตามทะเบียนบ้าน (รวมตัวนักเรียน) ..... **คน**

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	รายได้ (บาท/เดือน)
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

ปัจจุบันผู้สมัครขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่กับ.....

๓. รายรับ / รายจ่ายของผู้รับความช่วยเหลือในปีการศึกษาที่ผ่านมา

<u>รายรับ</u>

รับเงินค่าอาหาร ( ) วัน ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน ..... บาท จาก .....

รับทุน ได้แก่(ชื่อทุน).....เดือน ..... บาท

ทำงานหารายได้พิเศษคือ ..... รายได้ ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน ..... บาท

<u>รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ</u> ( ) วัน ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน .....บาท

<u>รายจ่าย</u>

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ ..... บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ ..... บาท

ค่าเช่าที่พัก เดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ(ระบุ).....

<u>รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ</u> ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน ..... บาท

๔. ความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือ การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน .....

.....

.....

.....

/หากไม่ได้...

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาคือ .....

.....

.....

.....

.....

๕. สภาพปัญหาความเดือดร้อน

☐ กำพร้า ☐ อนาถาซึ่งมีผู้ปกครอง ☐ พิการ

☐ บิดา-มารดาถูกจำคุกกักขัง/พิการ/ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้

☐ อยู่ในครอบครัวยากจนขาดแคลน ประสบปัญหาความเดือดร้อน

๖. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

☐ รับราชการ ☐ ทำงานอิสระกับครอบครัว ☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน

☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ทำงานธนาคาร

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) ☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติตนเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

<u>คำรับรองของประชาคมท้องถิ่น (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานแขวง/ประธานชุมชน)</u>

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้มีฐานะยากจน และเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (พร้อมแนบสำเนาบัตรที่ยืนยันตัวตนจริง)

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

คำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ที่อยู่.....
.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า .....ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วน
จังหวัด เป็นผู้ที่ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือใดๆ จาก.....(ชื่อ อปท.)
สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ **(ลงนามผู้บริหารท้องถิ่นพร้อมประทับตราองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)**

(ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลำดับที่สมัคร.....

รูปถ่าย
1.5”

ใบสมัครรับความช่วยเหลือนักเรียน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑. ประวัตินักเรียนผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือ

๒.๑ ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....วัน เดือน ปีเกิด.....
เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ อายุ .....ปี
สัญชาติ.....ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....ซอย .....
ถนน .....แขวง / ตำบล ..... เขต / อำเภอ .....
จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....
◯ บ้านตนเอง ◯ อาศัยผู้อื่น ◯ อาศัยอยู่กับญาติ ◯ บ้านเช่า ◯ อื่นๆ.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
ผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่าน ..... **(ต้องมี)****ยกเว้นระดับชั้นอนุบาล**

๒. ประวัติครอบครัว

๒.๑ **บิดา** ชื่อ / สกุล .....อายุ..... ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ) .....
สถานที่ทำงานของบิดา .....โทรศัพท์) .....
โทรศัพท์ (มือถือ) .....รายได้ต่อเดือน(ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) ..... บาท
รวมรายได้ประมาณปีละ .....บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) .....บาท
รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ .....บาทต่อปี

๒.๒ **มารดา** ชื่อ / สกุล .....อายุ..... ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ .....
สถานที่ทำงานของมารดา .....โทรศัพท์ (บ้าน) .....
โทรศัพท์ (มือถือ) .....รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) ..... บาท
รวมรายได้ประมาณปีละ ..... บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) .....บาท
รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ ..... บาทต่อปี

สถานภาพของบิดา-มารดา
☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกที่พักอาศัยเพื่อประกอบอาชีพ
☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม
☐ มารดาถึงแก่กรรม

๒.๓ ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง (ถ้ามี).....วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ .....ปี
ความสัมพันธ์กับผู้ยื่นคำขอ.....บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... ซอย.....
ถนน .....แขวง / ตำบล .....เขต / อำเภอ .....
จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
e:mail .....อาชีพ.....

๒.๔ สภาพที่อยู่อาศัย
◯ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร ◯ อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น ◯ บ้านเช่า
◯ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร ◯ อาศัยอยู่กับผู้อื่น ◯ พื้นที่สาธารณะ

/๒.๕ ครอบครัว...

๒.๕ ครอบครัวมีกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือถือครองสิทธิ์ที่ดินหรือไม่

☐ มี ระบุ.....ไร่

☐ ไม่มี

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนตามทะเบียนบ้าน (รวมตัวนักเรียน) ..... คน

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	รายได้ (บาท/เดือน)
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

ปัจจุบันผู้สมัครขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่กับ.....

๓. รายรับ / รายจ่ายของผู้รับความช่วยเหลือในปีการศึกษาที่ผ่านมา

<u>รายรับ</u>

รับเงินค่าอาหาร ( ) วัน ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน ..... บาท จาก .....

รับทุน ได้แก่(ชื่อทุน).....เดือน ..... บาท

ทำงานหารายได้พิเศษคือ ..... รายได้ ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน ..... บาท

<u>รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ</u> ( ) วัน ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน .....บาท

<u>รายจ่าย</u>

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ ..... บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ ..... บาท

ค่าเช่าที่พัก เดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ(ระบุ).....

<u>รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ</u> ( ) สัปดาห์ ( ) เดือน ..... บาท

๔. ความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือ การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน .....

.....

.....

.....

/หากไม่ได้...

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาคือ .....
.....
.....
.....
.....

๕. สภาพปัญหาความเดือดร้อน

☐ กำพร้า ☐ อนาถาซึ่งมีผู้ปกครอง ☐ พิการ
☐ บิดา-มารดาถูกจำคุกกักขัง/พิการ/ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
☐ อยู่ในครอบครัวยากจนขาดแคลน ประสบปัญหาความเดือดร้อน

๖. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

☐ รับราชการ ☐ ทำงานอิสระกับครอบครัว ☐ ทำงานกับบริษัทเอกชน
☐ ทำงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ทำงานธนาคาร
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) ☐ ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติตนเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

<u>คำรับรองของประชาคมท้องถิ่น (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานแขวง/ประธานชุมชน)</u>

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้มีฐานะยากจน และเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง สมควรได้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (พร้อมแนบสำเนาบัตรที่ยืนยันตัวตนจริง)

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

คำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ที่อยู่.....
.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า .....ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วน
จังหวัด เป็นผู้ที่ไม่ได้รับเงินช่วยเหลือใดๆ จาก.....(ชื่อ อปท.)
สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ **(ลงนามผู้บริหารท้องถิ่น<u>พร้อมประทับตราองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</u>)**

(ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....