



ประกาศเทศบาลตำบลกระบี่น้อย

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียนตามโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนยากจนหรือด้อยโอกาส
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๗)

ด้วยเทศบาลตำบลกระบี่น้อยเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่ในเรื่องการส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส ตลอดจนให้ประชาชนได้รับการศึกษาอบรม ดังนั้นเทศบาลตำบลกระบี่น้อยจึงได้จัดทำโครงการมอบทุนการศึกษาให้กับเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโพธิ์เรียงและโรงเรียนเทศบาล ๑ บ้านกระบี่น้อย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๗) เพื่อให้การช่วยเหลือแก่เด็กที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ของเทศบาลตำบลกระบี่น้อย เป็นทุนการศึกษา ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๑๑๕๕ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เรื่องระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว.๒๙๒๒ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือประชาชนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกเด็กด้อยโอกาสและยากไร้ผู้สมควรได้รับการช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลกระบี่น้อย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๗) ดังต่อไปนี้

๑) คุณสมบัติของผู้มีสิทธิยื่นใบสมัครเข้ารับการศึกษา

๑.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ของเทศบาลตำบลกระบี่น้อย ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ณ วันที่ยื่นคำขอรับทุนการศึกษา

๑.๒ เป็นผู้ยากจน หรือผู้ด้อยโอกาส

(โดยระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๓ ได้ให้นิยามคำว่า “ผู้ยากจน และ “ผู้ด้อยโอกาส” ดังต่อไปนี้

“ผู้ยากจน” หมายความว่า ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายความว่า ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิตได้เท่าเทียมกับผู้อื่น)

๑.๓ เป็นผู้เข้ารับการศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโพธิ์เรียง หรือโรงเรียนเทศบาล ๑ บ้านกระบี่น้อย

๒) ทุนการศึกษา ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑ (ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๗)

จำนวน ๒๐ ทุน ทุนละ ๑,๐๐๐ บาท

๒.๑ ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนในสังกัดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโพธิ์เรียง จำนวน ๕ ทุน

๒.๒ ทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนในสังกัดโรงเรียนเทศบาล ๑ บ้านกระบี่น้อย จำนวน ๑๕ ทุน

(โดยระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจน หรือเป็นผู้ด้อยโอกาส ดังนี้ (๑) ระดับเด็กเล็ก ระดับเด็กอนุบาล และระดับประถมศึกษา ไม่เกินภาคการศึกษาละหนึ่งพันบาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละสองพันบาทต่อคน)

๓) หลักฐานประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือเด็กด้อยโอกาสและยากไร้ในเขตเทศบาล ตำบลกระบี่น้อย

๓.๑) คำขอรับทุนการศึกษาจากเทศบาลตำบลกระบี่น้อย	จำนวน ๑ ชุด
๓.๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓) สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับทุน (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๔) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๕) สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๖) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ

๔) ให้นักเรียนที่มีความประสงค์จะรับทุนการศึกษาดังกล่าว ยื่นความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลกระบี่น้อยได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโพธิ์เรียง และโรงเรียนเทศบาล ๑ บ้านกระบี่น้อยภายในวันที่ ๑๑ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เพื่อกองการศึกษา เทศบาลตำบลกระบี่น้อย รวบรวมรายละเอียดรายชื่อนำเสนอต่อนายกเทศมนตรีตำบลกระบี่น้อย

๕) นายกเทศมนตรีตำบลกระบี่น้อยส่งรายชื่อให้คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาลตำบลกระบี่น้อย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ พิจารณาผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายวัฒนรงค์ เนื้อเกลี้ยง)

นายกเทศมนตรีตำบลกระบี่น้อย



รูปถ่าย 1 นิ้ว

คำขอรับทุนการศึกษา
โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนยากจนหรือด้อยโอกาส
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ชื่อ - ชื่อสกุล (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
๒. เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
๓. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๔. ระดับการศึกษา.....ชั้น/สาขา.....
โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....
๕. ชื่อ - ชื่อสกุล (บิดา).....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
๖. ชื่อ - ชื่อสกุล (มารดา).....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

๘. ฐานะการสมรสของบิดา มารดา (เขียนเครื่องหมาย/ลงในช่องหน้าข้อความ)

- บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน มารดาถึงแก่กรรม
 หย่าขาดจากกัน แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นด้านอาชีพ
 บิดาถึงแก่กรรม แยกกันอยู่ด้วยสาเหตุอื่น.....
๙. บิดามารดามีที่ดินสำหรับทำกิจกรรม เป็นของตัวเอง จำนวนไร่
 เช่าผู้อื่นอัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน

๑๐. บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง มีทรัพย์สินดังนี้

- รถจักรยานยนต์ รถยนต์ รถสำหรับทำการเกษตร อื่นๆ.....

๑๑. ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของบิดา มารดา

- เป็นของตัวเอง
 บ้านเช่า อัตราเช่าเดือนละ..... บาท
 อาศัยผู้อื่น (ระบุ).....

๑๒. ผู้อุปการะ (ถ้าเป็นบิดามารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล) ชื่อ.....สกุล.....
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น..... มีครอบครัว มีบุตร.....คน โสด
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
รายได้.....บาท/เดือน

๑๓. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
ชายคน หญิงคน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)คน
โปรดระบุเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน รวมตัวท่านเองตามลำดับในตารางนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ระดับการศึกษาที่ สำเร็จหรือกำลังศึกษา อยู่ในระดับ	อาชีพ / รายได้	สถานภาพ สมรส / โสด	จำนวน บุตร(คน)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					

๑๔. ประวัติการรับทุนการศึกษา

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท / ปี	หมายเหตุ

๑๕. เหตุผลความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (สามารถแทรกรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

.....

.....

.....

.....

๑๖. ผลงาน กิจกรรมที่แสดงถึงการมีจิตสาธารณะที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม (แนบเอกสาร ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

๑๗. แผนที่แสดงที่ตั้งที่พักอาศัยของนักเรียนในปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๔. การรับรองข้อมูล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียน ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....) (.....)

ผู้รับรอง (สมาชิกสภาเทศบาล/กำนัน-ผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....)

๕. หัวหน้าสถานศึกษา/ผู้อำนวยการสถานศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ
(.....)

.....สำหรับเจ้าหน้าที่.....

ได้ตรวจสอบเอกสาร / หลักฐานการขอรับทุนแล้ว

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เอกสารครบ | <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ครบ ขาด..... |
| <input type="checkbox"/> ส่งเอกสารครั้งที่ ๒ ครบ | <input type="checkbox"/> ผู้ขอรับทุนขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์เนื่องจาก..... |

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....