

เอกสารครบ
 เอกสารไม่ครบ ขาด.....
 ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
 (.....)



ติดรูปถ่าย
 ขนาด 1 นิ้ว
 ถ่ายไว้ไม่เกิน
 6 เดือน

**ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
 ภายใต้โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน
 ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ 2569**

คำชี้แจง ใบสมัครมีจำนวน 7 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนทุกหัวข้อตามความเป็นจริง
 หากข้อมูลหรือเอกสารไม่ครบถ้วนและไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดอาจมีผลทำให้เสียสิทธิ

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....ชื่อเล่น.....
 เลขประจำตัวประชาชน
 วัน/เดือน/ปี(เกิด).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 เข้าอาศัยในทะเบียนบ้านนี้ตั้งแต่..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

2. ข้อมูลการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

สถานศึกษา (ที่กำลังศึกษาอยู่).....
 ระดับ อนุบาล ประถมศึกษา ชั้นปีที่..... ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา.....
 ระดับ มัธยมศึกษาต้น มัธยมศึกษาปลาย ชั้นปีที่..... ผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา
 (GPA)..... ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ผู้บริหารสถานศึกษา นาย/นาง/นางสาว.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
 ครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ (ภายใน 6 เดือนที่ผ่านมา)

ไม่เคยได้รับ ทุนนักเรียนยากจน (สพฐ.) ทุนเสมอภาค (กสศ.) ทุน กยศ.
 ทุนการศึกษา อื่น ๆ ระบุ.....

3. ข้อมูลครอบครัว/ผู้อุปการะ

3.1 บิดา นาย.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
3.2 มารดา นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.3 ผู้ปกครอง (กรณีไม่มีบิดา/มารดา) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
 อาชีพของผู้อุปการะ.....สถานที่ทำงาน.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

3.4 สถานภาพครอบครัว

- พ่อแม่อยู่ด้วยกัน พ่อแม่แยกกันอยู่ พ่อแม่หย่าร้าง พ่อเสียชีวิต/สาบสูญ
 แม่เสียชีวิต/สาบสูญ เสียชีวิตทั้งคู่/สาบสูญ พ่อ/แม่ทอดทิ้ง

4. ข้อมูลครัวเรือน

ผู้ขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่กับ พ่อและแม่ พ่อหรือแม่ ญาติ อยู่ลำพัง ผู้อุปการะหรือนายจ้าง
 ครัวเรือนสถาบัน/หน่วยงานผู้ขอรับความช่วยเหลืออาศัยอยู่
 (เช่น สถานสงเคราะห์ มูลนิธิ) โปรตระบุ.....
 เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง/สมาชิกครัวเรือนที่ติดต่อได้.....

ผู้อุปการะด้านการศึกษาของผู้ขอรับความช่วยเหลือ พ่อและแม่ พ่อ แม่ ญาติ ระบุ.....
 ผู้อุปการะหรือนายจ้าง ครัวเรือนสถาบัน ไม่มี

มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา).....คน บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ.....
 การอยู่อาศัย บ้านของครอบครัว บ้านเช่า ห้องเช่า หอพัก (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท
 อื่น ๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ โปรตระบุ.....

แหล่งไฟฟ้า มีไฟฟ้า (เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ไฟต่อพวง/แบตเตอรี่ ไฟบ้านหรือมิเตอร์) ไม่มีไฟฟ้า

ยานพาหนะในครัวเรือน รถมอเตอร์ไซด์ รถยนต์ รถไถ/รถเกี่ยวข้าว เรือประมงพื้นบ้าน ไม่มียานพาหนะ
 ครัวเรือนมีภาระฟุ้งฟิง มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง.....คน มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี.....คน

มีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป.....คน ไม่มีผู้อยู่ในภาระฟุ้งฟิง

รายได้ครัวเรือนและจำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่จริงในครัวเรือนที่อาศัยร่วมกันของผู้ขอรับความช่วยเหลือ
 จำนวน(รวมตัวนักเรียน).....คน ประกอบด้วย (โปรดระบุให้ครบทุกช่องทางเพื่อประกอบการพิจารณา)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับ ผู้ขอรับความช่วยเหลือ	อาชีพ	รายได้ ต่อเดือน	หมายเหตุ
รายได้รวมสุทธิ						

รายได้เฉลี่ยครัวเรือน (รายได้รวมสุทธิ/จำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่จริง).....บาท

5. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) (หากไม่มีให้ข้าม)

- บัตรของบิดา บัตรของมารดา บัตรของผู้ปกครอง ไม่มี

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐเพื่อยืนยัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้รับความช่วยเหลือ
 ในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง
 ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ตัดสิทธิการรับทุนนี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

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

6. คำรับรองของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

เป็นบุตรหรืออยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าจริง ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในแบบขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

บิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง

7. คำรับรองของสถานศึกษา (ครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา)

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

ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

ไม่เป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร

ไม่เป็นผู้ได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในเวลาเดียวกัน

ขอรับรองว่า นักเรียนรายดังกล่าวได้ศึกษาในสถานศึกษาจริง และมีความประพฤติดีมีความเหมาะสมในการขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาและเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามประกาศหลักเกณฑ์

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรราชการของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

8. คำรับรองของผู้นำท้องที่หรือผู้นำท้องถิ่น

****หากบิดา/มารดา/ผู้ปกครองมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) ไม่ต้องกรอกส่วนนี้****

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

ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

ผู้สมัครขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นผู้มีฐานะยากจนและเป็นผู้ด้อยโอกาสจริงสมควรได้รับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

9. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนามรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียนที่มีคุณสมบัติและมีความเหมาะสมที่จะได้รับการช่วยเหลือตามประกาศหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษา และในแบบบัญชีสรุปข้อมูลจำนวนนักเรียนที่ขอรับความช่วยเหลือ พร้อมรวบรวมเอกสารตามประกาศหลักเกณฑ์ที่ระบุไว้

หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน

(สำหรับผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..2569

ชื่อผู้รับรอง (ชื่อ - สกุล) นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอรับรองว่า (ชื่อ - สกุล) ด.ช/ด.ญ./นาย/นางสาว.....

นักเรียนชั้น.....โรงเรียน.....

ผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสจริง พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

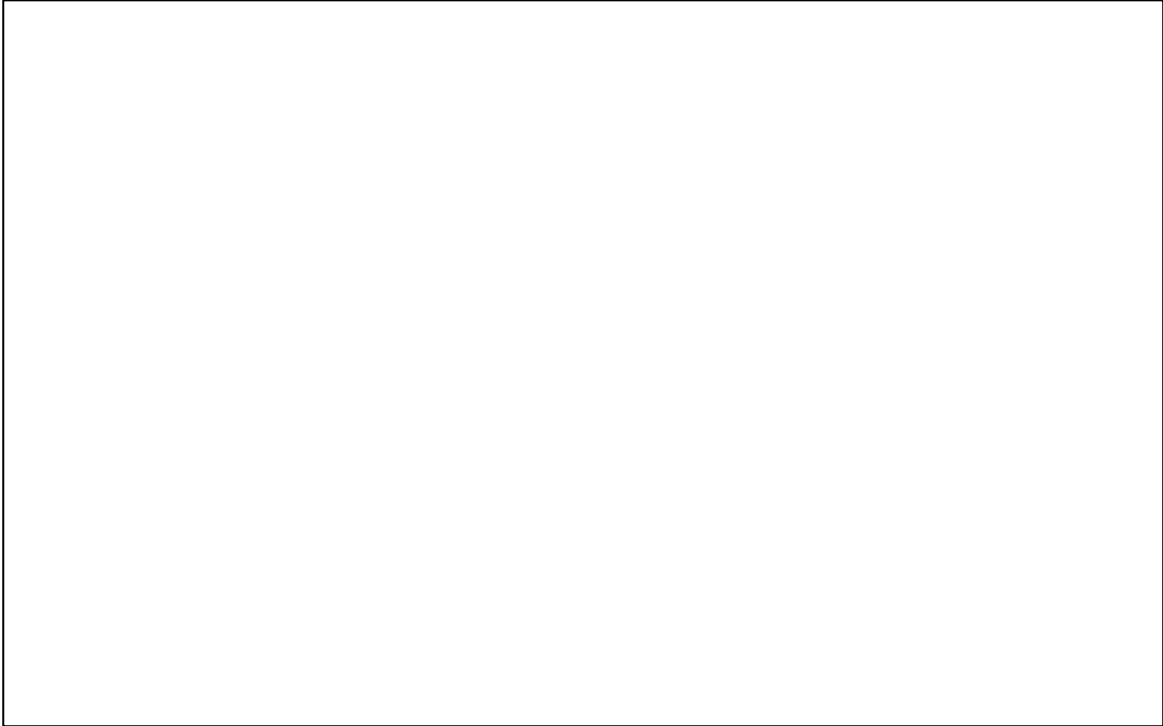
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) หรือผู้นำชุมชน (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน) ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

รูปถ่ายภาพบ้าน...

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้ขอรับความช่วยเหลือ
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้

รูปที่ 1 สภาพด้านหน้าบ้าน

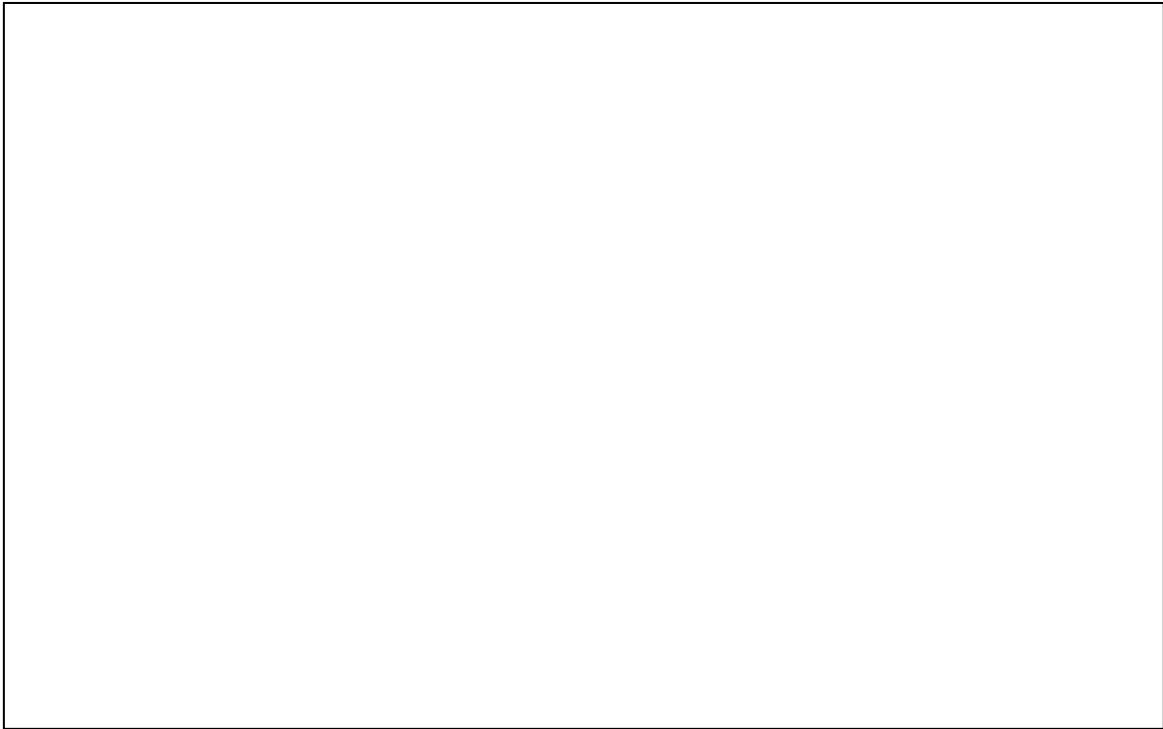


รูปที่ 2 สภาพด้านหลังบ้าน

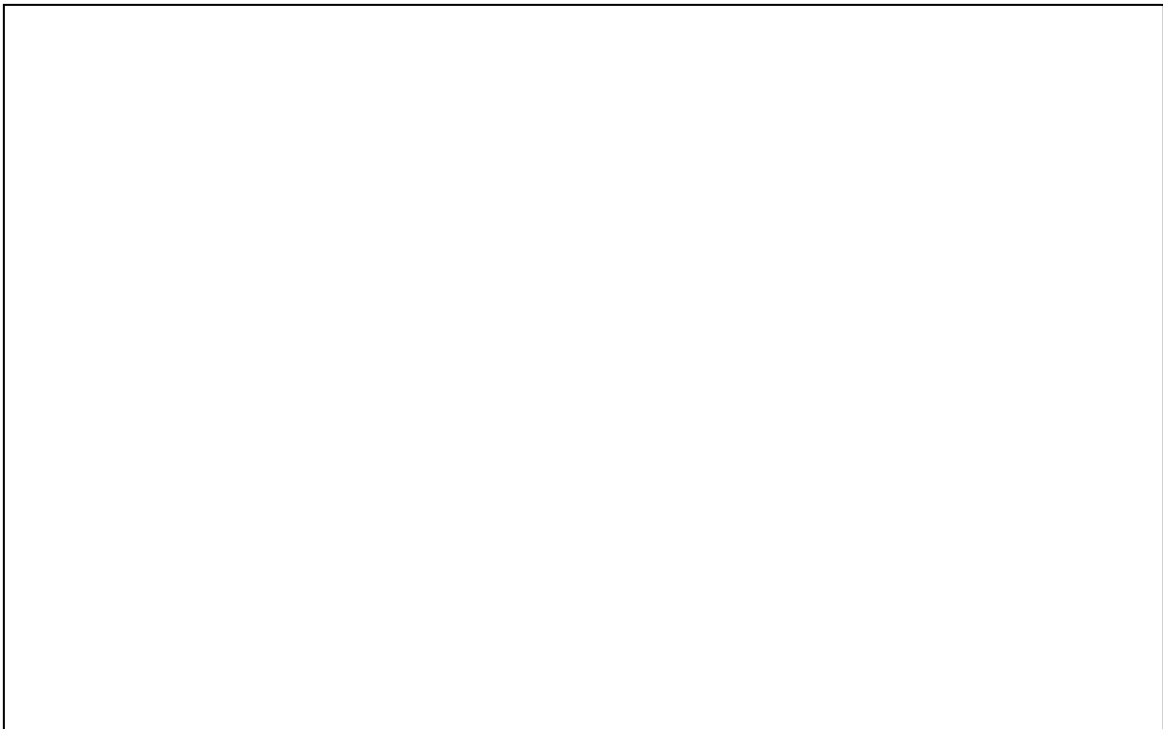


รูปที่ 3...

รูปที่ 3 สภาพด้านในบ้าน



รูปที่ 4 สภาพบริเวณบ้านโดยรอบ



ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) หรือผู้นำชุมชน (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน) ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่

นำส่งใบสมัคร...

นำส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัด
นราธิวาส ถนนศูนย์ราชการ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ได้ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่
19 มิถุนายน 2569 ในวันและเวลาราชการเท่านั้น หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
โทร. 0 7351 7972 – 3 หรือ 08 6489 5742

หมายเหตุ ผู้ยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตั้งข้างต้น และการรับรองสำเนา
บัตรประชาชนภายใต้กฎหมาย PDPA (พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล) เพื่อให้บรรลุตาม
วัตถุประสงค์ของโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ 2569

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ
ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนในปีการศึกษาที่ผ่านมา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง (1)
พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรอง (2) พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/
ประธานชุมชน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน พร้อมภาพถ่ายสภาพบ้าน | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับรอง (3)
พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | |

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....