



ลำดับที่สมัคร.....

ติตรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้เกิน ๖
เดือน

แบบคำขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน

โครงการทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือให้นักเรียนนาระลาภณ์ ประจำปี ๒๕๖๗

**โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง หากข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจทำให้เสียสิทธิได้

๑. ประวัตินักเรียนผู้ยื่นคำขอรับความช่วยเหลือ

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....วัน เดือน ปีเกิด.....
เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] อายุ.....ปี
สัญชาติ.....ศาสนา.....ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....
 บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่น อาศัยอยู่กับญาติ บ้านเช่า อื่นๆ.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. ประวัติครอบครัว

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

๒.๒ ชื่อ / สกุล มารดา.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
สถานที่ทำงานของมารดา.....โทรศัพท์.....
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
/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

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละ บาท จาก
รับทุน ได้แก่ (ชื่อทุน).....เดือนละบาท
ทำงานหารรายได้พิเศษคือ รายได้ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท
รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ () วันละ () สัปดาห์ละ () เดือนละบาท

รายจ่าย

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละบาท
ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละบาท
ค่าเช่าที่พัก เดือนละ.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ).....
รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ () สัปดาห์ () เดือนละ บาท

๔. ความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุนซึ่งแสดงถึงสถานะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือ การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน

.....
.....
.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาคือ

.....
.....
.....

๕. สภาพปัญหาความเดือดร้อน

- กำพรั้า อนาคตซึ่งมีผู้ปกครอง 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 หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับ หรือหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นขอรับความช่วยเหลือ

(.....)

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

คำรับรองของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครองผู้ขอรับทุน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ขอรับทุนในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครขอรับทุน.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- แบบคำขอขอรับการให้ความช่วยเหลือนักเรียน พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาสูติบัตรของผู้สมัคร และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนเฉลี่ยในปีการศึกษาที่ผ่านมา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
- หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยผู้นำศาสนาประจำท้องถิ่น
- ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก ภายใน และบริเวณบ้าน) อย่างน้อย ๓ ภาพ โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง (.....)

หมายเหตุ : สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายส่งเสริมการศึกษาฯ กองการศึกษาฯ อบจ.ยะลา ๐-๗๓๒๐-๓๖๒๘

หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
(สำหรับการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ตำแหน่ง.....
ชื่อโรงเรียน.....
เบอร์โทรที่ทำงาน.....เบอร์โทร (มือถือ).....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
ระดับชั้น.....โรงเรียน.....
เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด
สมควรได้รับเงินช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรราชการของผู้รับรองเพื่อยืนยันตัวตน

หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน
(สำหรับผู้ยื่นขอรับการให้ช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
..

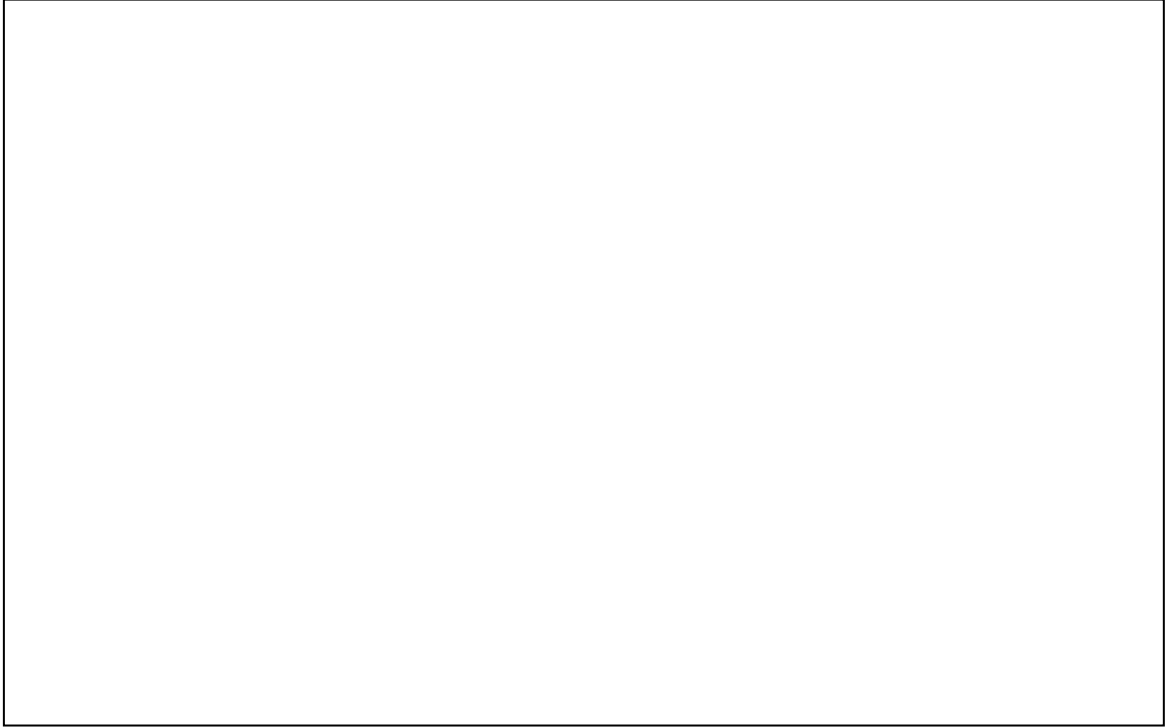
ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....นามสกุล.....
นักเรียนชั้น.....โรงเรียน.....
ผู้ยื่นขอรับการให้ความช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา เป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจริง พร้อมนี้
ได้ลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษาเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

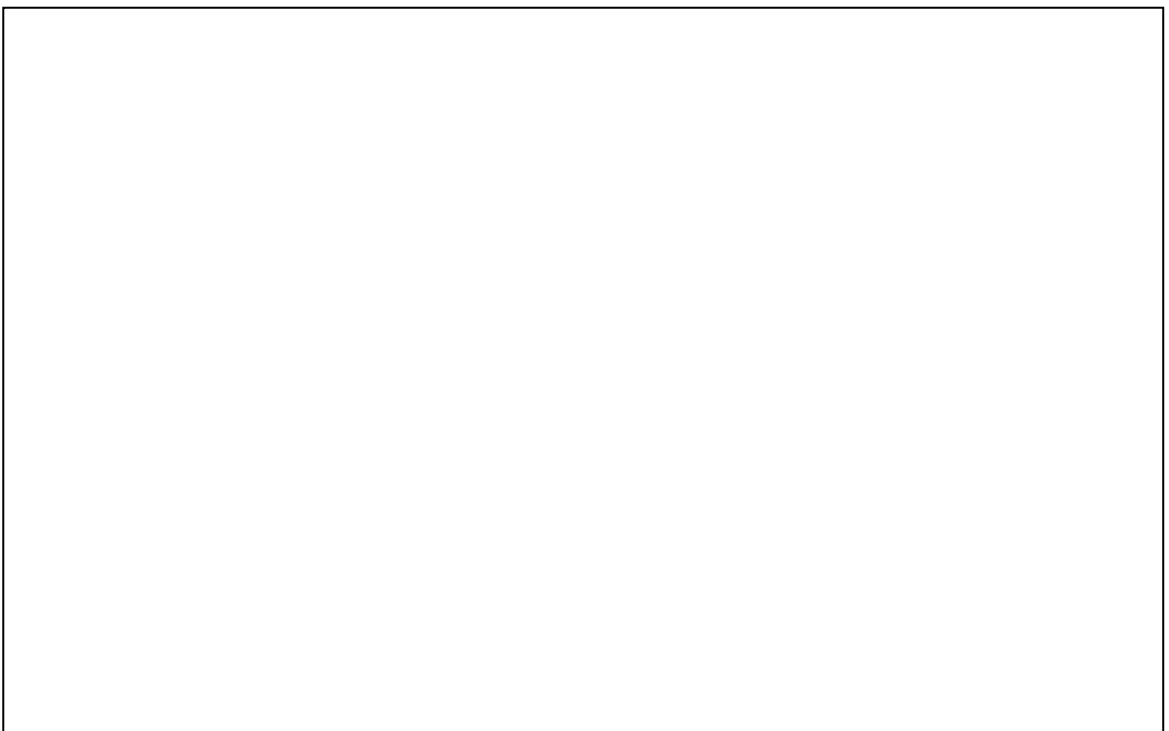
หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่
พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงนามรับรอง

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้ขอรับความช่วยเหลือ
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้

รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้าน



รูปที่ ๒ สภาพด้านหลังบ้าน



/รูปที่ ๓...

รูปที่ ๓ สภาพด้านในบ้าน



รูปที่ ๔ สภาพบริเวณบ้านโดยรอบ



ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้นำศาสนา (อิหม่าม/เจ้าอาวาส) ในชุมชน/ท้องถิ่นที่ตนอาศัยอยู่
พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงนามรับรอง