



ใบขอรับการให้ความช่วยเหลือ

สำหรับนักเรียน ผู้ยากจน หรือด้อยโอกาส ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง

๑. ข้อมูลนักเรียนที่ขอรับการให้ความช่วยเหลือ

ชื่อ - สกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ช่วยงานบ้าน ☐ ช่วยดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ☐ ช่วยค้าขาย เล็กๆ น้อยๆ
☐ ช่วยทำงานแถวบ้าน(รับจ้างทั่วไป) ☐ ช่วยงานในไร่/นา
☐ อื่นๆ ระบุ.....

สถานภาพสมรสครอบครัว (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

บิดา - มารดา () อยู่ด้วยกัน () หย่า () แยกกัน
 () อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อ - สกุล บิดา () ถึงแก่กรรม () ยังมีชีวิตอยู่
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 อาชีพ..... มีรายได้เฉลี่ยประมาณเดือนละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....

ชื่อ - สกุล มารดา () ถึงแก่กรรม () ยังมีชีวิตอยู่
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 อาชีพ..... มีรายได้เฉลี่ยประมาณเดือนละ.....บาท
 สถานที่ทำงาน.....

ชื่อ - สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มี บิดา/มารดา).....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....
 อาชีพ..... มีรายได้เฉลี่ยประมาณเดือนละ.....บาท

พี่น้องร่วมบิดา/มารดา (รวมทั้งผู้ขอทุน) จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
ข้าพเจ้าเป็นคนที่.....
พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ รวม.....คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งตัวท่านเองด้วย)

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปีที่	โรงเรียน/สถาบันการศึกษา

บิดา - มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจาก บุตร - ธิดา).....คน
บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู คือ.....
มีภาระหนี้สินในปัจจุบัน เป็นจำนวน.....บาท เนื่องจาก.....
.....
การผ่อนชำระ เดือนละ/ปี ละบาท

๒. ข้อมูลการศึกษา

ขณะนี้ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น ☐ อนุบาลปีที่..... ☐ ประถมศึกษาปีที่.....
☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช. ปีที่.....
โรงเรียน/วิทยาลัย/.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ข้อมูลบ้านพักอาศัย

มีลักษณะเป็น () บ้านส่วนตัว ปลูกสร้างในที่ดินของ.....ขนาดที่ดิน.....
อาศัยอยู่กับ.....รวม.....คน
() บ้านเช่า อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
() หอพัก อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
() อื่นๆ.....
อัตราค่าเช่า.....บาท/เดือน
สภาพบ้านพักอาศัย.....
.....

๔. ที่ดินทำการเกษตรในครอบครัว

() มี จำนวน.....ไร่ () ไม่มี () เช่าผู้อื่นดำเนินการ

๕. ข้อมูล อื่นๆ

สรุปความจำเป็นที่ต้องขอรับการให้ความช่วยเหลือ (เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับฯ ซึ่ง
แสดงถึง สภาพความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ท่านได้รับข้อมูลการขอรับการให้ความช่วยเหลือฯ จากแหล่งใด

() ป้ายประชาสัมพันธ์/เสียงประชาสัมพันธ์ ขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

() เว็บไซต์ ขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

() แหล่งอื่นๆ

(ระบุ).....

หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับการให้ความช่วยเหลือฯ ที่แนบมา

() สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับฯ /บิดา – มารดา/ผู้ปกครอง (พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

() สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับฯ/บิดา – มารดา/ผู้ปกครอง (พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

() สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับฯ (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน)

() หนังสือคำรับรองของเจ้าหน้าที่ของรัฐ

() หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำชั้น

() รูปถ่ายสภาพบ้าน/แผนที่บ้าน

() เอกสารอื่น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบขอรับการช่วยเหลือ และหลักฐานเอกสารประกอบการขอนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัว และตัวข้าพเจ้า หากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่รับคืนทั้งหมด

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับ

(.....)

วันที่...../...../.....

**** หมายเหตุ **** กรอกเอกสารไม่ครบถ้วน หรือเอกสารประกอบไม่ครบถ้วน ถือว่าขาดคุณสมบัติ

หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน(๑)

เขียนที่
.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเมืองเก่า
อำเภอekinบุรี จังหวัดปราจีนบุรี ขอรับรองว่า.....
อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ ตำบลเมืองเก่า อำเภอekinบุรี จังหวัดปราจีนบุรี เป็นผู้
ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางสังคมและขาดแคลนทุนทรัพย์จริง อีกทั้งเป็นผู้มีความประพฤติดีและไม่ยุ่งเกี่ยวกับ
ยาเสพติด เหมาะสมที่จะเป็นผู้มีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาหรือได้รับการช่วยเหลือ จากองค์การบริหารส่วนตำบล
เมืองเก่า อำเภอekinบุรี จังหวัดปราจีนบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หนังสือรับรองของผู้นำชุมชน(๒)

เขียนที่
.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเมืองเก่า
อำเภอekinบุรี จังหวัดปราจีนบุรี ขอรับรองว่า.....
อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ ตำบลเมืองเก่า อำเภอekinบุรี จังหวัดปราจีนบุรี เป็นผู้
ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาสทางสังคมและขาดแคลนทุนทรัพย์จริง อีกทั้งเป็นผู้มีความประพฤติดีและไม่ยุ่งเกี่ยวกับ
ยาเสพติด เหมาะสมที่จะเป็นผู้มีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษาหรือได้รับการช่วยเหลือ จากองค์การบริหารส่วนตำบล
เมืองเก่า อำเภอekinบุรี จังหวัดปราจีนบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หนังสือรับรองของสถานศึกษา

เขียนที่
.....
.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง
ขอรับรองว่า..... กำลังศึกษาอยู่
ที่ (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย).....
ในระดับ/ชั้น.....ปีที่.....สาขา
คณะ.....ผลการศึกษา ปีการศึกษา.....
ได้รับคะแนนเกรดเฉลี่ยสะสม.....นี้จริง

เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว
เป็นผู้มีความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ตามข้อมูลที่แสดงไว้ในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ และเป็น
บุคคลที่สมควรได้รับทุนการศึกษาหรือได้รับการช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า
อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.....

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ยื่นแบบคำขอรับทุน (กรณีไม่มีหลักฐานแสดงรายได้)

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อสถานที่ประกอบการ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ E-mail :

ID-Line :

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว

เป็นบิดา/มารดาผู้ปกครองของ (ชื่อผู้ขอรับทุน)

ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง.....

มีรายได้ บาท/เดือน/ปี จริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองรายได้
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรืออาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่นับขึ้นไป
๒. ผู้รับรองรายได้แบบบัตรข้าราชการ บัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรเจ้าหน้าที่ปกครองท้องถิ่นพร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง