



ติตรูปถ่าย
ผู้สมัคร
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครการขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและทุนช่วยเหลือ
นักเรียนผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้าผู้ขอรับทุนชื่อ (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษตัวอักษรพิมพ์ใหญ่).....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

เฉพาะเจ้าหน้าที่ อบจ.

ลำดับที่การสมัครขอรับทุน.....

ขอรับทุนระดับ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย,ปวช.
 ปวส.,ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- ใบสมัครการขอรับทุนฯ พร้อมติตรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- สำเนาใบระเบียนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา/นักเรียน และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- หนังสือรับรองของครู ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบัน การศึกษา และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/ อาจารย์ในสถาบันการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน/ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า/ ผู้บริหารท้องถิ่น/ สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)
- วิดีโอแสดงสภาพบ้าน ที่พักอาศัย (ภายในและภายนอก) และแสดงผู้ร่วมอาศัย ความยาวไม่เกิน ๕ นาที
- เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ,ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณะบัตร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสาร
()

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านตนเอง บ้านเช่า เข้าเดือนละ อาศัยกับผู้อื่น
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

๒. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

ผู้สมัครเป็นนักเรียน/นักศึกษา ชั้นปีที่
สาขาวิชา.....
สถาบัน.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....
ผลการเรียนภาคเรียนที่ผ่านมา เกรดเฉลี่ย.....ปีการศึกษา.....
 เคยกู้ยืม กยศ./กรอ.
 เคยได้รับทุนการศึกษา (ระบุ).....
 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

๓. ครอบครัว/ผู้อุปการะ

๓.๑ ชื่อ-สกุล บิดา
 มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)
สถานที่ทำงานของบิดา
โทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท
รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท
รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท/ปี
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจนอาจทำให้เสียสิทธิได้)
๓.๒ ชื่อ - สกุล มารดา.....
 มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
สถานที่ทำงานของมารดา.....
โทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ
รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท
รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท
รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ.....บาท/ปี
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจนอาจทำให้เสียสิทธิได้)

๓.๓ ชื่อ - สกุล ผู้อุปการะ (กรณีไม่มีบิดา/มารดา)..... อายุ.....
 วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
 อาชีพของผู้อุปการะ (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....
 สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท รวมรายได้ประมาณปีละ..... บาท
 รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี)..... บาท
 รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ..... บาท/ปี
 (โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจนอาจทำให้เสียสิทธิได้)

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

- บิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน
 แยกกันอยู่ชั่วคราว บิดาส่งเสีย มารดาส่งเสีย บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
 หย่าร้าง บิดาส่งเสีย มารดาส่งเสีย บิดา/มารดาไม่ได้ส่งเสีย
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

๓.๕ กรณีบิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามเณร/ภรรยาใหม่ ชื่อ - สกุล
 อายุ..... ปี อาชีพรายได้ประมาณปีละบาท
 สถานที่ติดต่อ
 โทรศัพท์.....

๓.๖ ข้าพเจ้ามีพี่น้อง คน (รวมทั้งผู้ขอทุน) ผู้ขอทุนเป็นบุตร - ธิดา คนที่
 - พี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษา/ที่สำเร็จการศึกษา (มีงานทำ/ไม่มีงานทำ)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ทำงาน/ศึกษาที่	รายได้
๑.						
๒.						
๓.						
๔.						
๕.						
๖.						
๗.						

๓.๗ บิดา - มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร-ธิดา)..... คน
 บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู คือ
 มีภาระหนี้สินในปัจจุบัน เป็นจำนวนเงิน บาท
 เนื่องจาก
 การผ่อนชำระเดือนละ.....บาท
 ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

๔. รายรับ/รายจ่ายในภาคการศึกษาที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร วันละ..... สัปดาห์ละ..... เดือนละ.....

จาก..... รับทุนเดือนละ.....บาท(กรณีที่ได้รับทุนการศึกษา)

ทำงานหารรายได้พิเศษ คือ

รายได้ วันละ..... สัปดาห์ละ..... เดือนละ.....

รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ วันละ..... สัปดาห์ละ..... เดือนละ.....

รายจ่าย

รับประทาน อาหารเช้า ที่บ้าน ที่สถานที่ศึกษา ที่อื่นบาท

อาหารกลางวัน ที่บ้าน ที่สถานที่ศึกษา ที่อื่น.....บาท

อาหารเย็น ที่บ้าน ที่สถานที่ศึกษา ที่อื่นบาท

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางวันละ.....บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ สัปดาห์ละ..... เดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษาภาคเรียนที่ผ่านมา.....บาท

๕. สุขภาพ

- ข้าพเจ้าเคยเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเมื่อปี.....ด้วยโรค.....

รวมระยะเวลาที่ต้องรักษา.....วัน

- ข้าพเจ้าเคยรับการรักษาและต้องอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี.....ด้วยโรค.....

รวมเวลาที่รับการรักษา.....วัน ค่าใช้จ่ายในการรักษา.....บาท

- โรคที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ.....

๖. นักเรียน/นักศึกษาหรืออาจารย์ผู้อื่นที่ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางคณะกรรมการฯ สามารถสอบถามได้

(ครู/อาจารย์) ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....

คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

(ครู/อาจารย์) ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....

คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

(นักเรียน/นักศึกษา) ชื่อ-สกุล.....ชั้น/ปีที่.....

ภาควิชา.....คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

(นักเรียน/นักศึกษา) ชื่อ-สกุล.....ชั้น/ปีที่.....

ภาควิชา.....คณะ/แผนกวิชา.....

สถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่.....

๗. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุน ซึ่งแสดงถึง สภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มีพร้อมทั้งความหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุผลที่ต้องสมัครขอรับทุน

.....

.....

.....

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีการแก้ปัญหา คือ.....

.....

.....

.....

- ขณะนี้ผู้สมัครกำลังสมัครขอรับทุนอื่นอยู่

ก. ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

ข. ชื่อทุน..... จำนวนเงินทุน.....บาท

๘. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เรียงตามลำดับความต้องการ ตามหมายเลข ๑ ๒ ๓ ...)

- รับราชการ ทำงานอิสระกับครอบครัว ทำงานกับบริษัทเอกชน
- ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานธนาคาร ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า
- อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

๙. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมแบบใบสมัคร

- ใบสมัครการขอรับทุนฯ พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
 - สำเนาใบระเบียนการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษา และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
 - สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา/นักเรียน และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
 - หนังสือรับรองของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบัน การศึกษา และ สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนหรือบัตรข้าราชการของครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
 - หนังสือรับรองรายได้ครอบครัว และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมเซ็นชื่อรับรอง สำเนาถูกต้อง
- (ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน/ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า/ ผู้บริหาร ท้องถิ่น/สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)
- วิดีโอแสดงสภาพบ้าน ที่พักอาศัย (ภายในและภายนอก) และแสดงผู้ร่วมอาศัย ความยาว ไม่เกิน ๕ นาที
 - เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ,ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณะ บัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครขอรับทุน(นักเรียน/นักศึกษา)
(.....)
วันที่ / /

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา
หรือผู้ปกครองของผู้สมัคร
(.....)
วันที่ / /

(ลงชื่อ).....กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำท้องถิ่น
(.....)
วันที่ / /

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่ / /

ตรวจสอบเอกสาร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วันที่ / /



สำหรับครู/อาจารย์ที่ปรึกษาในสถาบันการศึกษากรอกรายละเอียด

๑. ชื่อและนามสกุลของผู้ขอรับทุน.....รหัสประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา.....
กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น/ปีที่..... คณะ/แผนกวิชา.....
สถาบันการศึกษา.....

ไม่เคยติด ร./ มส. /๐ เคยติด ร./ มส. /๐

๒. โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษา ในด้านต่อไปนี้

๒.๑ กิริยามารยาทในสังคม.....
.....

๒.๒ ความประพฤติโดยทั่วไป.....
.....

๒.๓ การปฏิบัติตนต่อเพื่อน.....
.....

๒.๔ ลักษณะการเป็นผู้นำ.....
.....

๒.๕ ลักษณะการมีนิสัย.....
.....

๓. ความเห็นอื่นๆ.....
.....
.....
.....

๔. ท่านมีความเห็นว่านักเรียน/นักศึกษา ผู้นี้ควรจัดอยู่ในประเภท

สมควรได้รับทุนอย่างยิ่ง หากไม่ได้รับทุนจะเรียนต่อไม่ได้

มีความจำเป็นควรได้รับทุน

หากมีทุนเหลือควรให้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ประทับตราสถานศึกษาลงบนลายมือชื่อครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษา
(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวครูประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ในสถาบันการศึกษาด้วย)



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุน
(ถ้าไม่มีหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนจะไม่ได้รับการพิจารณา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า

บิดาของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละบาท

มารดาของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละบาท

ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา-มารดา)ของ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
มีรายได้ปีละบาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงหากปรากฏภายหลังว่า
ได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นต่อกองทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

- ข้าราชการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงาน/ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า
- ผู้บริหารท้องถิ่น /สมาชิกสภาท้องถิ่น/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน)

(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอรับทุนด้วย)

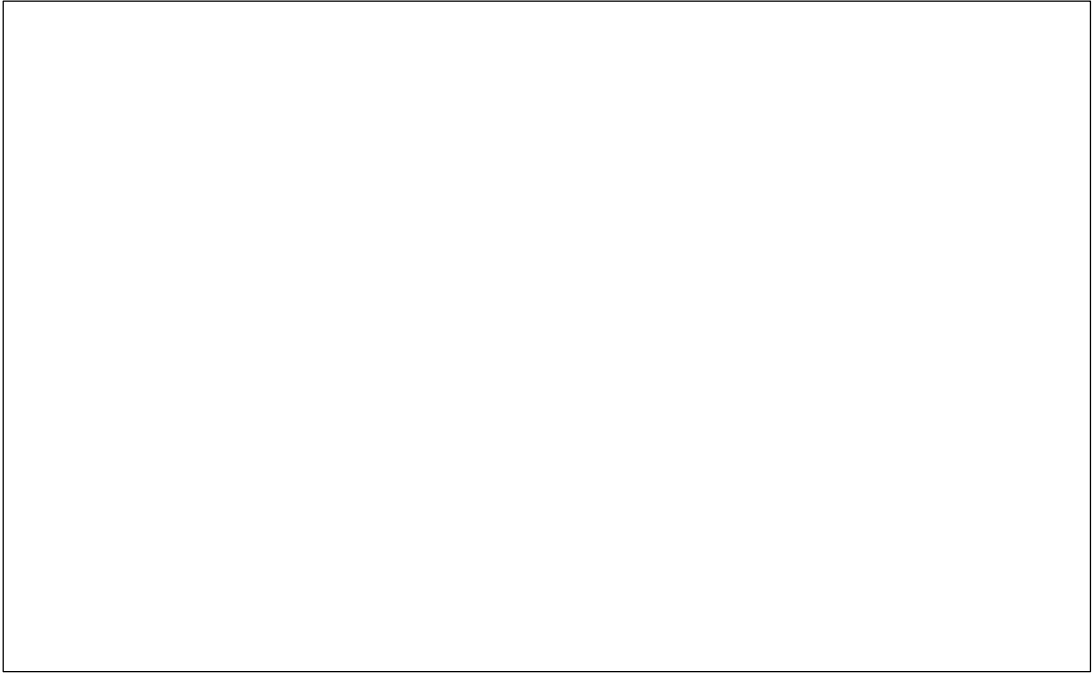
แผนที่ปักตามสำเนาทะเบียนบ้าน และแผนที่ปักอาศัยปัจจุบัน

พิกัด GPS.....

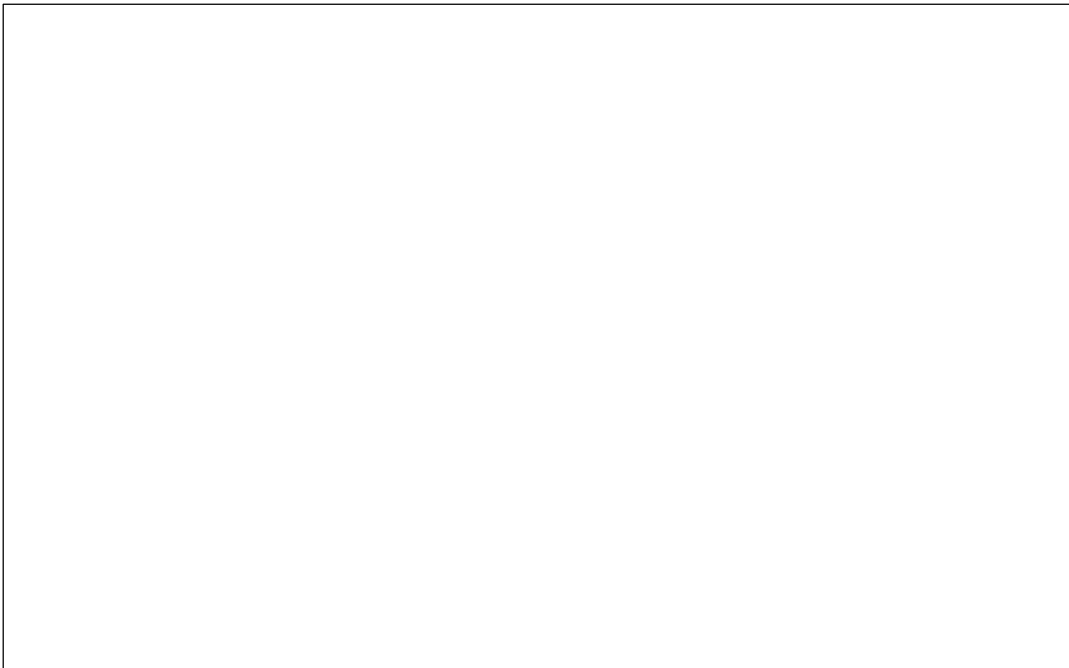
แผนที่ปักตามสำเนาทะเบียนบ้าน

แผนที่ปักอาศัยปัจจุบัน

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้ (ถ้ามีรูปมากกว่านี้ให้ส่งมาพร้อมใบสมัครได้)

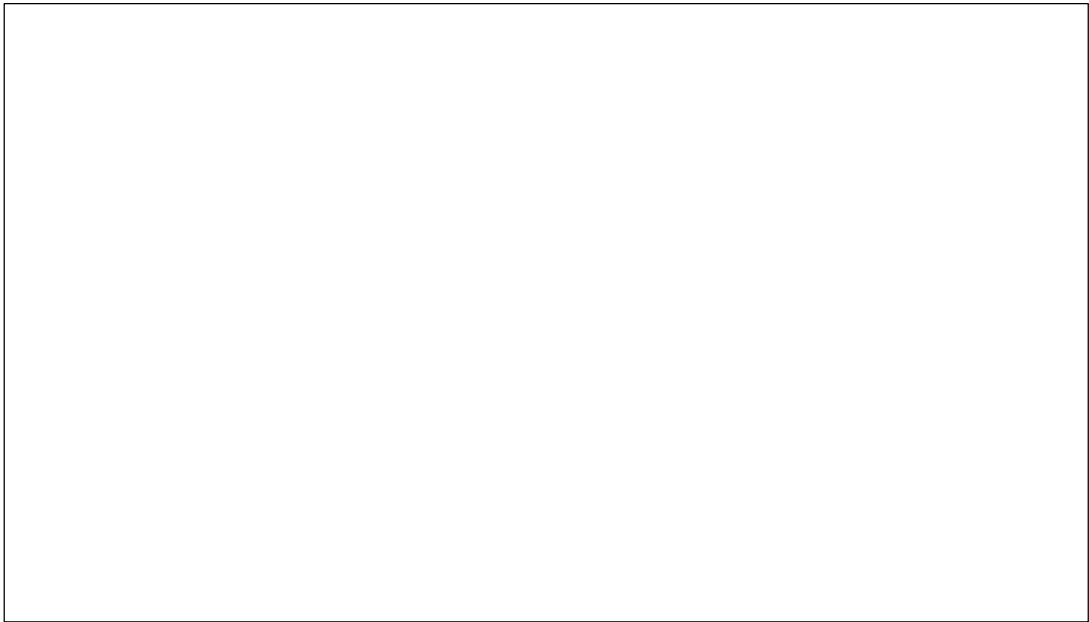


รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

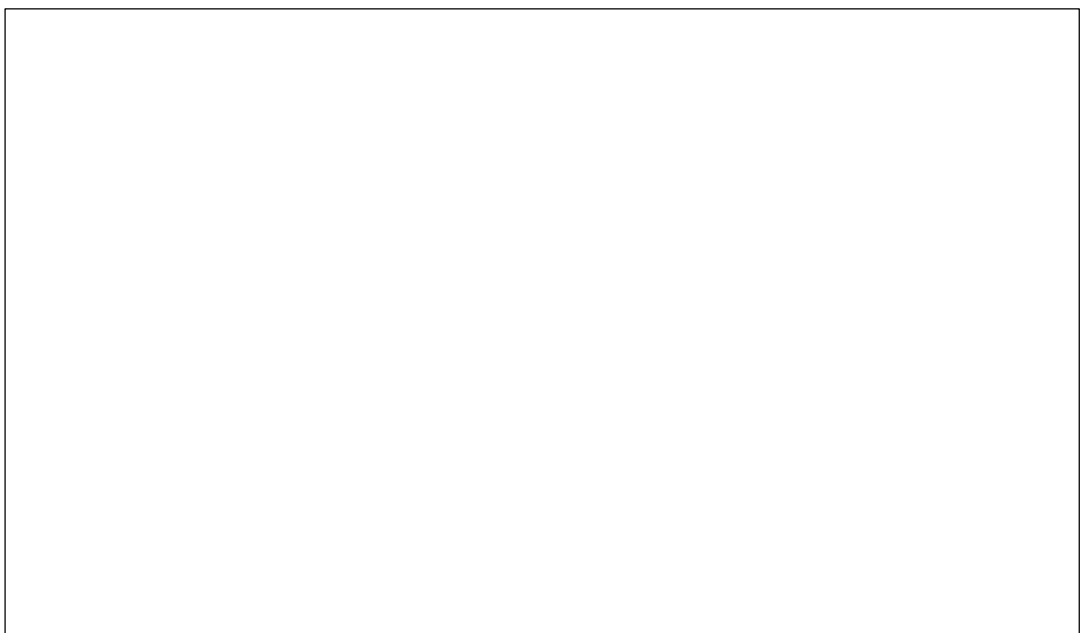


รูปที่ ๑ สภาพด้านข้างบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยและทรัพย์สินของครอบครัวผู้สมัคร
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้ (ถ้ามีรูปมากกว่านี้ให้ส่งมาพร้อมใบสมัครได้)



รูปที่ ๓ สภาพภายในบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....



รูปที่ ๔ สภาพทรัพย์สินต่างๆ คำบรรยาย.....

ช่องทางการแชร์พิกัดที่อยู่และส่งคลิปแนะนำตัวเอง

