



เทศบาลตำบลบ้านแหวน
วันที่ ๘๖๖
22 มี.ค. 2565
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอทางดงจังหวัดเชียงใหม่ 16.10 น.
ถนนเชียงใหม่-ฮอด ขม ๕๐๒๓๐
24 มี.ค. 2565
กมล ศักดิ์ สจ. 0๙๙

ที่ ขม ๐๐๒๓.๒๔/๒๒๓
กองช่าง
กองสาธารณสุข
14.๕๐
23 มี.ค. 2565
มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ขม ๐๐๒๓.๖/ว ๓๒๑๑ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอทางดงได้รับแจ้งจากจังหวัดเชียงใหม่ว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ได้ดำเนินโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ โดยได้จัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนที่อยู่ในครอบครัวยากจนประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพ้อ อนาคต หรือผู้ด้อยโอกาส ต้องเป็นสถานศึกษาที่อยู่ในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และนักเรียนที่เข้ารับการศึกษในโรงเรียน ระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

ในการนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

- ทราบ
- เห็นชอบตามเสนอ
- ดำเนินการ
- อนุมัติ
- แจ้ง.....
- อื่นๆ.....

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลบ้านแหวน
ที่เลขที่ ๑.๒๒๖๖ แจ้งประชาสัมพันธ์
การศึกษาแก่ กศ.ใช้ทางดงเขต ๑๕๐๓๖
ขอสงวนสิทธิ์ในส่วนจังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสไบพรรณ เทพวรรณ) (ลงชื่อ)
ท้องถิ่นอำเภอทางดง (นายพิทักษ์ ต่อใจ)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านแหวน

(นางสาวสุวิมล คุ้มแก้ว) (ลงชื่อ)
เจ้าหน้าที่กองการศึกษา

นางสาวชฎาพรณ มณีวงศ์
ผู้อำนวยการกองการศึกษา
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทางดง

(นายวรวัจน์ บุญญผลานันท์)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาล

โทร/โทรสาร ๐-๕๓๔๒-๖๘๓๔ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕
E-mail: hangdong๒๕๖๓@gmail.com

๒๔ มี.ค. ๒๕๖๕



สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างจังหวัด
รับที่ ๒๒
วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๕

ที่ ชม ๐๐๒๓.๖/ว ๓๒๑

สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างจังหวัด
จังหวัดเชียงใหม่ ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโชตนา ชม ๕๐๓๐๐

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม ๕๑๐๐๘/๐๔๒๔๗
ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างจังหวัดเชียงใหม่ได้รับแจ้งจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ว่า ได้ดำเนินโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ โดยได้จัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนที่อยู่ในครอบครัวยากจนประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพร้า อนาคต หรือผู้ด้อยโอกาส ต้องเป็นสถานศึกษาที่อยู่ในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และนักเรียนที่เข้ารับการศึกษในโรงเรียน ระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างจังหวัดเชียงใหม่จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชณุ วิทวารวัฒน์)
ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่

หนังสือและประกาศนียบัตร
วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา
ที่ ชม ๕๓๐๐๘/ ๐๖๒๕๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
รับที่ ๐๔๒๕๑
รับที่
เวลา ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
ถนนโชตนา ชม ๕๓๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครฯ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. ใบสมัครทุนการศึกษาและรับความช่วยเหลือฯ จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ได้ดำเนินโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ โดยได้จัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนที่อยู่ในครอบครัวยากจนประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพร้า อนาคต หรือผู้ด้อยโอกาส ต้องเป็นนักศึกษาที่ศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และนักเรียนที่เข้ารับการศึกษในโรงเรียน ระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถประสานการติดต่อได้ที่ นางสาว นิตยศิริ จูติโชติสกุล นักวิชาการศึกษาชำนาญการ โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๙๓๓๖๕๕ (เฉพาะวันเวลาราชการ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิภาวัลย์ วรพุดิพงศ์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่



เอกสารแนบฯ

ฝ่ายส่งเสริมคุณภาพการศึกษา
สำนักการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๓๙๙-๘๓๓๓ ต่อ ๕๑๗



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ประจำปี ๒๕๖๕

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษา รวมทั้งการจัดการหรือสนับสนุนการดูแลและพัฒนาเด็กเล็กตามมาตรา ๔๕ (๗ ตริ) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง กำหนดอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณะขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๔๖ ข้อ ๒(๓)

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ไว้ ดังต่อไปนี้

ผู้มีสิทธิรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ต้องเป็นนักศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

๑. คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา และหลักเกณฑ์ในการขอรับทุน มีดังนี้

- ๑.๑ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
- ๑.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี
- ๑.๓ เป็นผู้ที่มีผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมาไม่น้อยกว่าระดับ ๒.๕
- ๑.๔ ต้องเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ
- ๑.๕ ต้องเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส (มีเอกสารรับรอง)

๒. หลักฐานการประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา ประกอบด้วย

- ๒.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๒ รูปถ่ายนักศึกษาหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป ติดในใบสมัคร
- ๒.๓ สำเนาใบระเบียบการศึกษาในภาคการศึกษาที่ผ่านมา จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับทุนการศึกษา (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับทุนการศึกษา (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๖ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ(บัตรคนจน) ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด (ถ้ามี)
- ๒.๗ คำรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านในท้องที่รับรองว่ายากจน
- ๒.๘ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษาหรืออาจารย์ที่ปรึกษารับรอง
- ๒.๙ การรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิลำเนา ว่ามิได้รับการช่วยเหลือกรณีเดียวกัน (พร้อมประทับตราหน่วยงาน) (เทศบาลหรือ อบต.)

/๒.๑๐ สำเนา...

- ๒.๑๐ สำเนาใบเสร็จค่าธรรมเนียมการศึกษาจากมหาวิทยาลัย (เทอม ๑-๒/๒๕๖๔)
๒.๑๑ ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในใบสมัครให้ครบถ้วนไม่มีผิดพลาด ถูกต้องตามความเป็นจริง และมีเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความในใบสมัครเป็นเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ทันที
๒.๑๒ อื่นๆ เช่น รูปถ่ายที่อยู่อาศัย/หนังสือรับรองจิตอาสา (ถ้ามี)

๓. หลักเกณฑ์การรับทุนการศึกษา

ผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ต้องเป็นการศึกษาในหลักสูตรที่สูงกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า แต่ต้องไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ให้เบิกจ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเล่าเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุง ค่าหน่วยกิต และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามอัตราที่สถาบันการศึกษากำหนด แต่ไม่เกินปีการศึกษาละสามหมื่นสามพันบาทต่อคน

๔. การรับใบสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๔.๑ ให้นักศึกษาสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ หรือสแกน QR Code ใบสมัครและสามารถดาวน์โหลดจากแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ www.edu.chiangmaipao.go.th

๔.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ (เฉพาะวันและเวลาราชการเท่านั้น) โดย

๔.๒.๑ ยื่นด้วยตนเอง

๔.๒.๒ ยื่นโดยผู้ปกครอง

๔.๒.๓ ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายัง สำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (ขอรับทุน) องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ ๘๘๘ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐ (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์ในวันยื่นใบสมัคร)

๕. การเบิกจ่ายทุนการศึกษา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่จะจ่ายเงินทุนภายหลังจากที่ประกาศรายชื่อผู้รับทุนการศึกษา และจะจ่ายให้กับผู้รับทุนโดยตรงในแต่ละภาคการศึกษา และเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

๖. ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มีนาคม - ๓๑ เมษายน ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางวิภาวัลย์ วรพุฒิพงค์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครผู้มีสิทธิ์รับการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๕

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ มีอำนาจหน้าที่ในการจัดการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษา รวมทั้งการจัดการหรือสนับสนุนการดูแลและพัฒนาเด็กเล็กตามมาตรา ๔๕ (๗ ตริ) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง กำหนดอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบบริการสาธารณะขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๔๖ ข้อ ๒(๓)

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ไว้ ดังต่อไปนี้

ผู้มีสิทธิ์รับการให้ความช่วยเหลือต้องเป็นนักเรียนที่อาศัยอยู่ในครอบครัวยากจนประสบปัญหาความเดือดร้อน กำพร้า อนาคต หรือผู้ด้อยโอกาส และเป็นนักเรียนที่เข้ารับการศึกษาระดับอนุบาล ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

๑. คุณสมบัติของผู้ขอรับความช่วยเหลือ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- ๑.๑ เป็นผู้มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และต้องมีสัญชาติไทย
- ๑.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี
- ๑.๓ ต้องเป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของรัฐ
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐอื่น
- ๑.๕ ต้องเป็นผู้ยากจน หรือผู้ด้อยโอกาส (มีเอกสารรับรอง)

๒. หลักฐานการประกอบการสมัครขอรับคัดเลือกการให้ความช่วยเหลือประกอบด้วย

- ๒.๑ ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๒ รูปถ่ายนักเรียนหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป ติดใบสมัคร
- ๒.๓ สำเนาใบระเบียนการศึกษาในภาคเรียนที่ผ่านมา จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับความช่วยเหลือ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาสูติบัตรของผู้รับความช่วยเหลือ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๖ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ(บัตรคนจน) ของบิดา มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด (ถ้ามี)
- ๒.๗ คำรับรองของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านในท้องที่รับรองว่ายากจน

- ๒.๘ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษาหรืออาจารย์ที่ปรึกษารับรอง
๒.๙ การรับรองจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามภูมิสำเนา ว่ามิได้รับการช่วยเหลือกรณีเดียวกัน (พร้อมประทับตราหน่วยงาน) (เทศบาลหรือ อบต.)
๒.๑๐ ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในใบสมัครให้ครบถ้วนไม่มีติดประเภท ถูกต้องตามความเป็นจริง และมีเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความในใบสมัคร เป็นเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ทันที
๒.๑๑ อื่นๆ เช่น รูปภาพถ่ายที่อยู่อาศัย/หนังสือรับรองจิตอาสา (ถ้ามี)

**** กรณีเด็กนักเรียนไม่สามารถลงลายมือชื่อเอง ให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาแทน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนของผู้ปกครองด้วย****

๓. หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนซึ่งเป็น ผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ดังนี้

- ระดับเด็กอนุบาล	ปีละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐๐ ทุน
- ระดับประถมศึกษา	ปีละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๐๐ ทุน
- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น	ปีละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๕๐ ทุน
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า	ปีละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๕๐ ทุน

๔. การรับใบสมัคร/การยื่นใบสมัคร

๔.๑ ให้นักเรียนหรือผู้ปกครองติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานการศึกษา ศาสนาและ วัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ หรือสแกน QR Code ใบสมัครและสามารถดาวน์โหลด แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.edu.chiangmaipao.go.th

๔.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัด เชียงใหม่ ชั้น ๓ (เฉพาะวันเวลาราชการเท่านั้น) โดย

๔.๒.๑ ยื่นด้วยตนเอง

๔.๒.๒ ยื่นโดยผู้ปกครอง

๔.๒.๓ ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายัง สำนักงานการศึกษา ศาสนาและ วัฒนธรรม (ขอรับทุน) องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ ๘๘๘ ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมือง เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐ (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันยื่นใบสมัคร)

๕. การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายของนักเรียน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่จะจ่ายเงินช่วยเหลือภายหลังที่ประกาศรายชื่อผู้รับความ ช่วยเหลือ และจะจ่ายให้กับผู้รับความช่วยเหลือโดยตรงในแต่ละภาคการศึกษา และเบิกจ่ายตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และตรวจเงินขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

๖. ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มีนาคม - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางวิภาวัลย์ วรพุฒิพงศ์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่



ลำดับที่สมัคร.....

รูปถ่าย 1.5"

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวประชาชน

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

๑.๑ ชื่อเล่น..... วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

ศาสนา..... ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

๑.๓ ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน).....

เข้าอาศัยในทะเบียนบ้านนี้ตั้งแต่.....

๒. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

๒.๑ ขณะนี้เป็นนิสิต / นักศึกษา คณะ..... ภาควิชา.....

สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... สถาบันการศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์..... เลขที่ประจำตัวนักศึกษา.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... ผลการเรียนเฉลี่ย.....

จำนวนเงินค่าเทอม ๑/๒๕๖๕..... จำนวนเงินค่าเทอม ๒/๒๕๖๕..... (ต้องมี)

สถาบันการศึกษา (เดิม).....

๓. ครอบครัว / ผู้อุปการะ

๓.๑ บิดา ชื่อ / สกุล..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อายุ..... ปี อาชีพของบิดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ).....

สถานที่ทำงานของบิดา..... โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... รายได้ต่อเดือน(ยังไม่หักค่าใช้จ่าย)..... บาท

รวมรายได้ประมาณปีละ..... บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี)..... บาท

รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ..... บาทต่อปี

/๓.๒ มีนาคม...

๓.๒ มารดา ชื่อ/สกุล..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 อายุ.....ปี อาชีพของมารดา (โปรดระบุรายละเอียดลักษณะอาชีพ)
 สถานที่ทำงานของมารดา โทรศัพท์ (บ้าน)
 โทรศัพท์ (มือถือ) รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) บาท
 รวมรายได้ประมาณปีละ บาท รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี) บาท
 รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ บาทต่อปี

๓.๓ ผู้ปกครอง ชื่อ/สกุล (กรณีไม่มีบิดา/มารดา)..... อายุ ปี
 รายได้พิเศษ (ถ้ามีโปรดระบุ) บาทต่อปี อาชีพของผู้ปกครอง
 สถานที่ทำงาน โทรศัพท์(บ้าน)
 โทรศัพท์(มือถือ) รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย) บาท
 รวมรายได้ประมาณปีละ..... บาท รวมรายได้ทั้งหมดประมาณปีละ บาทต่อปี
 รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี)..... บาท

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

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

๓.๕ จำนวนสมาชิกในครัวเรือนตามทะเบียนบ้าน (รวมตัวนักศึกษา) คน

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน/เลขบัตรที่ทางราชการออกให้	อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์กับนักศึกษา	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน / สถานศึกษา	รายได้ (บาท/เดือน)
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
๙								
๑๐								

๓.๖ บิดา - มารดา มีภาระต้องอุปการะเลี้ยงดูผู้อื่น (นอกเหนือจากบุตร - ธิดา) คน
 บุคคลอื่นที่ต้องอุปการะเลี้ยงดูคือ
 ปัจจุบันผู้สมัครขอรับทุนอาศัยอยู่กับ.....

๔. รายรับ...

๔. รายรับ / รายจ่ายของผู้รับทุนการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา

รายรับ

รับเงินค่าอาหาร () วัน () สัปดาห์ () เดือน บาท จาก

รับทุน ได้แก่(ชื่อทุน).....เดือน บาท

ทำงานหารรายได้พิเศษคือ รายได้ () สัปดาห์ () เดือน บาท

ค่ารายได้อื่นๆ(ระบุ)..... () วัน (-) สัปดาห์ () เดือน บาท

รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ () วัน () สัปดาห์ () เดือนละบาท

รายจ่าย

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ บาท

ค่าเช่าที่พัก เดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ(ระบุ).....

() วัน () สัปดาห์ () เดือน บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ () สัปดาห์ () เดือน บาท

๕. กิจกรรมนอกหลักสูตรภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย/สถานศึกษา (กิจกรรมสาธารณประโยชน์)

- ภายในมหาวิทยาลัย/สถานศึกษา

กิจกรรมของมหาวิทยาลัย/สถานศึกษา/คณะ.....

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

- ภายนอกมหาวิทยาลัย/สถานศึกษา

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

๖. นิสิต/นักศึกษา หรืออาจารย์ที่ทางคณะกรรมการฯสามารถสอบถามได้

(อาจารย์) ชื่อ ภาควิชา

คณะ ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....

(นิสิต/นักศึกษา) ชื่อ ภาควิชา

คณะ ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์.....

๗. ความจำเป็นในการขอรับทุน (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับทุนซึ่งแสดงถึงสถานะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือการประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับทุน

- หากไม่ได้รับทุน ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาคือ

- ขณะนี้ผู้สมัคร กำลังสมัคร ขอรับทุนอื่นอยู่ ได้แก่

ก. ชื่อทุน จำนวนเงินทุน บาท

ข. ชื่อทุน จำนวนเงินทุน บาท

- ขณะนี้ผู้สมัคร กำลังได้รับ ทุนการศึกษาอื่น ได้แก่

ก. ชื่อทุน จำนวนเงินทุน บาท

ข. ชื่อทุน จำนวนเงินทุน บาท

๘. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- รับราชการ ทำงานอิสระกับครอบครัว ทำงานกับบริษัทเอกชน
- ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานธนาคาร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

๙. บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) (หากไม่มีข้ามไปกรอกคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น)

- บัตรของบิดา บัตรของมารดา ผู้ปกครอง.....
- ไม่มี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติตนเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด และข้าพเจ้ายินดีสละการรับเงินทุนการศึกษา หันที และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

/คำรับรอง...

คำรับรองของประชาคมท้องถิ่น (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้มีความประพฤติดี และเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง
สมควรได้รับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวด้วย)

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

คำรับรองของสถานศึกษา (อาจารย์ที่ปรึกษา)

**** หากนักเรียนมีหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษา ไม่ต้องกรอกส่วนนี้****

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ที่อยู่.....
..... ตำแหน่ง.....
คณะ..... ชื่อสถานศึกษา.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว)..... ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเข้าศึกษาต่อในสถานศึกษา.....

คณะ..... สาขา.....
เป็นผู้มีความประพฤติดี สมควรได้รับทุนช่วยเหลือในการศึกษาต่อระดับสูงกว่าการศึกษาระดับชั้นพื้นฐาน (อาจารย์ให้แนบ
สำเนาหลักฐานการยืนยันตัวตนด้วย)

(ลงชื่อ)..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
...../...../.....

คำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

****นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบให้ปฏิบัติราชการแทน****

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ที่อยู่.....
..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว)..... ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นผู้ที่มิได้รับทุนการศึกษาใดๆจาก..... (ชื่อลปท.)
สมควรได้รับทุนการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (ลงนามผู้บริหารท้องถิ่นพร้อมประทับตรา
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับทุนการศึกษา วันที่ส่งใบสมัคร.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- รูปถ่ายผู้สมัครขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ ถ่ายครั้งเดียวกันในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน
- สำเนาระเบียนการศึกษาแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษา หรืออาจารย์ที่ปรึกษารับรอง (ใบสมัครหน้า ๕)
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ถ้ามี)
- สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าเทอมจากสถานศึกษา ภาคการศึกษา ๑-๒/๒๕๖๔ (ต้องมี)
- การรับรองความยากจนจากกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน (ใบสมัครหน้าที่ ๕)
- การรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามสำเนาทะเบียน พร้อมประทับตราหน่วยงาน (ใบสมัครหน้าที่ ๕)
- ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายกิจกรรมสาธารณประโยชน์ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารและหลักฐานประกอบการขอรับทุนต้องแนบทุกรายการในวันยื่นเอกสาร



ลำดับที่สมัคร.....

รูปถ่าย
1.5"

ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือนักเรียน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

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

๒.๒ มารดา ชื่อ / สกุล..... 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

/๒.๕ ครอบครัว...

๒.๕ ครอบครัวมีกรรมสิทธิ์ในที่ดินหรือถือครองสิทธิ์ที่ดินหรือไม่

- มี ระบุ.....ไร่
- ไม่มี

จำนวนสมาชิกในครัวเรือนตามทะเบียนบ้าน (รวมตัวนักเรียน) คน

ท.ม.	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 () วัน () สัปดาห์ () เดือน บาท จาก

รับทุน ได้แก่(ชื่อทุน).....เดือน บาท

ทำงานหารรายได้พิเศษคือ รายได้ () สัปดาห์ () เดือน บาท

รวมรายได้ทั้งสิ้นประมาณ () วัน () สัปดาห์ () เดือนบาท

รายจ่าย

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ บาท

ค่าใช้จ่ายในการศึกษา วันละ บาท

ค่าเช่าที่พัก เดือนละ.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ(ระบุ).....

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นประมาณ () สัปดาห์ () เดือน บาท

๔. ความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (พร้อมทั้งให้เขียนสรุปข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับความช่วยเหลือซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆ ที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษาหรือ การประกอบอาชีพในอนาคต)

- เหตุที่ต้องสมัครขอรับความช่วยเหลือ.....

.....

.....

.....

.....

/หากไม่ได้...

- หากไม่ได้รับความช่วยเหลือ ผู้สมัครจะมีวิธีแก้ปัญหาคือ

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

๕. สภาพปัญหาความเดือดร้อน

- กำพรั้า อนาคตซึ่งมีผู้ปกครอง พิกการ
- บิดา-มารดาถูกจำคุกกักขัง/พิกการ/ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
- อยู่ในครอบครัวยากจนขาดแคลน ประสบปัญหาความเดือดร้อน

๖. หากสำเร็จการศึกษาแล้ว ข้าพเจ้ามีความตั้งใจจะประกอบอาชีพ (เลือกคำตอบเดียว)

- รับราชการ ทำงานอิสระกับครอบครัว ทำงานกับบริษัทเอกชน
- ทำงานรัฐวิสาหกิจ ทำงานธนาคาร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) ยังไม่ได้คิดล่วงหน้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติตนเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

คำรับรองของประชาคมท้องถิ่น (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ผู้สมัครขอรับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้มีฐานะยากจน และเป็นผู้ด้อยโอกาสจริงสมควรได้รับเงินช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวด้วย)

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

คำรับรองของโรงเรียน/หรืออาจารย์ที่ปรึกษา

**** หากนักเรียนมีหนังสือรับรองการเป็นนักเรียนจากโรงเรียนไม่ต้องกรอกส่วนนี้****

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ที่อยู่.....

.....ตำแหน่ง.....

คณะ.....ชื่อสถานศึกษา.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./น.ส.).....ผู้สมัครขอรับเงินช่วยเหลือจากองค์การ

บริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ระดับชั้น.....โรงเรียน.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี สมควรได้รับเงินช่วยเหลือขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (อาจารย์ให้แนบสำเนา

หลักฐานการยืนยันตัวตนด้วย)

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

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

คำรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ (ต้องมี)

****นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต. หรือผู้ที่ได้รับมอบให้ปฏิบัติราชการแทน****

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ที่อยู่.....

.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./น.ส.).....ผู้สมัครขอรับเงินช่วยเหลือจากองค์การ

บริหารส่วนจังหวัด เป็นผู้ที่มิได้รับเงินช่วยเหลือใดๆจาก.....(ชื่อลปท.)

สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (ลงนามผู้บริหารท้องถิ่นพร้อมประทับตรา

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับเงินช่วยเหลือ วันที่ส่งใบสมัคร.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- รูปถ่ายผู้สมัครขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ ถ่ายครั้งเดียวกันในระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน
- สำเนากระเบียนการศึกษาแสดงผลการเรียนในภาคเรียนที่ผ่านมา
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือรับรองการเป็นนักเรียนจากโรงเรียน หรืออาจารย์ที่ปรึกษารับรอง (ใบสมัครหน้า ๔)
- สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ (บัตรคนจน) ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (ถ้ามี)
- การรับรองความยากจนจากกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน (ใบสมัครหน้า ๓)
- การรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามสำเนาทะเบียน พร้อมประทับตราหน่วยงาน (ใบสมัครหน้า ๔) ** ต้องมี
- ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายกิจกรรมสาธารณประโยชน์ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารและหลักฐานประกอบการขอรับทุนต้องแนบทุกรายการในวันยื่นเอกสาร

ปฏิทินการดำเนินการโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียนของ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ระยะเวลา	รายการ/กิจกรรม
ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔	นักเรียนทุนต่อเนื่องเดิม แสดงความจำนงในการรับทุนการศึกษาต่อเนื่อง พร้อมส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน
มกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	- จัดทำประกาศหลักเกณฑ์การรับสมัครฯ - จัดทำใบสมัครทุนการศึกษา , - จัดทำใบสมัครการให้ความช่วยเหลือนักเรียน - จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้อง
มีนาคม ๒๕๖๕	ประชุมคณะกรรมการฯ ประชาสัมพันธ์และประกาศรับสมัครทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือ นักเรียน
๑๔ มีนาคม - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕	รับสมัครทุนการศึกษา
เมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๕	ตรวจเอกสารความถูกต้องเพื่อนำเสนอคณะกรรมการฯ พิจารณา
มิถุนายน ๒๕๖๕	- นำเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา (ทุนการศึกษา-การให้ความช่วยเหลือ นักเรียน) - พร้อมทั้งจัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการช่วยเหลือ ประชาชน องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (คณะกรรมการชุดใหญ่)
ห้วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕	- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน - ให้ผู้ที่มีรายชื่อตามประกาศข้างต้น นำใบสำคัญรับเงินพร้อมเอกสารมายื่น
ห้วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕	ดำเนินการจัดพิธีมอบทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

**** สำหรับนักศึกษาเท่านั้น ****



กลุ่มทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา

**** สำหรับนักเรียนเท่านั้น ****



กลุ่มทุนช่วยเหลือสำหรับนักเรียน