



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา สำหรับนักเรียนซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนตำบลเสมี้ง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง

๑. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

(นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล

(วัน/เดือน/ปีเกิด) อายุ ปี บัตรประชาชนเลขที่

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E- mail Address โรคประจำตัว

๒. ข้อมูลสถาบัน

กำลังเรียนอยู่ชั้น โรงเรียน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หัวหน้าสถาบัน (ชื่อ - สกุล)..... ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ครูประจำชั้น (ชื่อ - สกุล) ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๓. ข้อมูลความสามารถ / การมีส่วนร่วม

๓.๑ ด้านความสามารถพิเศษ

๓.๒ ด้านเข้าร่วมกิจกรรม / หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย.....

๑.

๒.

๓.

๔. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว บิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่น ๆ

บิดา (ชื่อ - สกุล) อายุ ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม

อาชีพ ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน

รายได้ต่อปี บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (ที่บ้าน)

มารดา (ชื่อ - สกุล) อายุ ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม

อาชีพ ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน

รายได้ต่อปี บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (ที่บ้าน)

จำนวนพี่น้องทั้งหมด (รวมตนเอง) คน เป็นชาย คน เป็นหญิง คน ตนเองเป็นคนที่

ประกอบอาชีพแล้ว แล้ว คน กำลังศึกษา คน

ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ บิดา มารดา บิดาและมารดา ผู้ปกครอง

อื่น ๆโปรดระบุ

/กรณีอยู่...

กรณีอยู่ในอุปการะของผู้ปกครอง / ผู้อื่น

(ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง)..... เกี่ยวข้องเป็น อายุ ปี
อาชีพ ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน รายได้ต่อปี บาท
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์มือถือ

สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (รวมตนเอง) มีทั้งหมด คน ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับผู้ขอทุน	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน	หมายเหตุ

สภาพที่อยู่อาศัย บ้านของครอบครัว ผ่อนส่งบ้าน บาท / เดือน
 บ้านเช่า ห้องเช่า หอพัก เดือนละ บาท
 อื่น ๆ วัด / บ้านครู / บ้านญาติ ฯลฯ (ระบุให้ชัดเจน)

ลักษณะ / ขนาดที่อยู่อาศัย

๕ การรับทุนการศึกษาจากหน่วยงาน / บุคคลอื่น ๆ (ย้อนหลัง) ๑ ปี

ข้าพเจ้า ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา เคยได้รับทุนการศึกษา จากหน่วยงาน / สถานศึกษา
หรือบุคคลอื่น ๆ (โปรดระบุ)

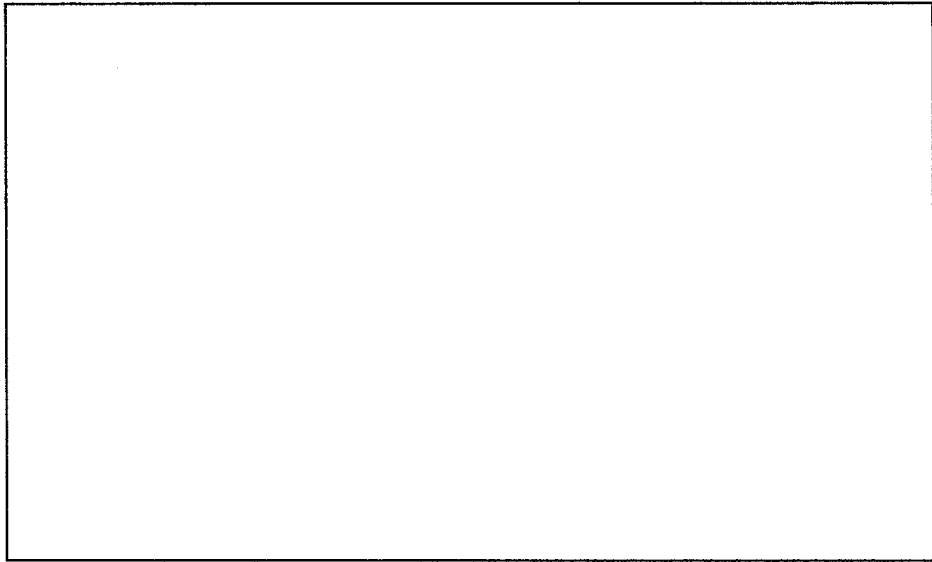
- ๑. เป็นจำนวน บาท ปัจจุบัน ยังได้รับทุนอยู่ ไม่ได้รับทุนแล้ว
- ๒. เป็นจำนวน บาท ปัจจุบัน ยังได้รับทุนอยู่ ไม่ได้รับทุนแล้ว
- ๓. เป็นจำนวน บาท ปัจจุบัน ยังได้รับทุนอยู่ ไม่ได้รับทุนแล้ว

๖ อธิบายเหตุผลผลความจำเป็นในการรับทุน (ยากจน/ต้อยโอกาส/กำพร้า/พิการ ฯลฯ)

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

/แผนที่บ้าน...

แผนที่บ้านโดยสังเขป



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้ กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลเสมี้ง ตัดสิทธิการรับทุนนี้

ลงชื่อ ผู้ขอรับทุน
(.....)

คำรับรองของบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองของผู้รับทุน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เกี่ยวข้องเป็น

ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้รับทุนในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

.....สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสาร / หลักฐานการสมัครขอรับทุนแล้ว

เอกสารครบ เอกสารไม่ครบ ขาด

ผู้ขอรับทุนขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เนื่องจาก

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : สอบถามเพิ่มเติมได้ที่กองการศึกษา ฯ องค์การบริหารส่วนตำบลเสมี้ง โทรศัพท์ ๐๘๙๙๔๗๔๔๗๑

หนังสือรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลเสมี้ง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ----

ตำแหน่ง สังกัด

ที่อยู่ทำงาน

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน เบอร์โทรมือถือ

ขอรับรอง (เด็กชาย/เด็กหญิง) นามสกุล

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลเสมี้ง เป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจริง และไม่เป็นผู้รับ
ทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ :

๑. ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบล ซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น
ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า) /
ผู้บริหารท้องถิ่น / สมาชิกสภาท้องถิ่น / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน
๒. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง

.....

หนังสือรับรองจากสถาบัน
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับทุนการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ด

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□
ตำแหน่ง สังกัด
ที่อยู่ทำงาน
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน เบอร์โทรมือถือ

ขอรับรอง (เด็กชาย/เด็กหญิง) นามสกุล
เป็นนักเรียนชั้น โรงเรียน ตำบล อำเภอ..... จังหวัด
ไม่อยู่ในระหว่างการรับทุนการศึกษาอื่นใดทั้งสิ้นของสถาบัน รวมทั้งเป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจเรียน และปฏิบัติตาม
กฎระเบียบของสถาบันอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
ครูประจำชั้น

หมายเหตุ : ๑. โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรอง

.....