



รูปถ่าย

ใบสมัคร/คำขอรับทุนการศึกษา และความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน นักศึกษา ที่ยากจนและด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนตำบลท้ายสำเภา
ประจำปีงบประมาณ 2568

คำชี้แจง ใบสมัครนี้มีจำนวน 5 หน้า โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ หากข้อมูลหรือเอกสารไม่ครบถ้วนและไม่เป็นไป ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดอาจมีผลทำให้เสียสิทธิในการรับทุน พร้อมแนบเอกสารประกอบใบสมัคร ดังนี้

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครรับทุน วันที่ส่งใบสมัคร.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงของผู้ขอรับทุน ขนาด ๒ นิ้ว | จำนวน 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารรายงานผลการเรียน/การศึกษา ปีล่าสุด | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอกและภายในบ้าน)
โดยกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายสำเภา | อย่างน้อย 2 ภาพ |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ถ้ามี | |

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

**** ส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร/หลักฐาน ได้ที่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายสำเภา ภายในวันที่ 30 เมษายน 2568
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 085-5735810, 075-845010-11**

1. ข้อมูลผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาและความช่วยเหลือ

(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว)..... นามสกุล.....
วัน เดือน ปี ที่เกิด..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ศาสนา.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่เหมือน โปรดระบุ)
เลขที่ หมู่ที่..... ซอย ถนนตำบล
อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

2. ประวัติการศึกษา

สถานศึกษา (ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าเรียน/หรือกำลังศึกษาอยู่).....
ระดับ อนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปวส. ปริญญาตรี ชั้นปีที่ สถานศึกษา
เลขที่ประจำตัวนักเรียน นักศึกษา ผลการเรียนเฉลี่ย
ปีการศึกษา

3. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว บิดา - มารดา อยู่ร่วมกัน ไม่อยู่ร่วมกัน หย่าร้าง
บิดา (ชื่อ - สกุล) อายุ ปี ยังชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อาชีพ สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อปี บาท โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)
โทรศัพท์ (มือถือ)

มารดา (ชื่อ - สกุล) อายุ ปี ยังชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อาชีพ สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อปี บาท โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)
โทรศัพท์ (มือถือ)

มีพี่น้องบิดามารดาเดียวกัน (รวมตนเอง) คน ตนเองเป็นบุตรคนที่ คน กำลังศึกษา คน
ประกอบอาชีพแล้ว คน

ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ บิดา มารดา บิดาและมารดา ผู้ปกครอง อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรณีอาศัยอยู่กับผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดามารดา โปรดกรอกข้อมูลนี้
(ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง) อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น
อาชีพ สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อปี บาท โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)
โทรศัพท์ (มือถือ)

สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (รวมตัวเอง) มีทั้งหมด คน ประกอบด้วยสมาชิก ดังนี้
(ไม่ต้องระบุผู้ขอรับทุน)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	เกี่ยวข้องกับผู้ ขอทุน	อาชีพ	รายได้ (บาท/เดือน)	หมายเหตุ

สภาพที่อยู่อาศัย บ้านของครอบครัว ผ่อนส่งบ้าน บาท/เดือน
 บ้านเช่า ห้องเช่า หอพัก อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
 อื่นๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ (ระบุให้ชัดเจน)

ลักษณะอยู่อาศัย

.....

4. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุน (ยากจน/ด้อยโอกาส/กำพร้า/พิการ/สภาพความเป็นอยู่ของครอบครัว ฯลฯ)

5. การรับรองข้อมูลของผู้ขอรับทุนและผู้ปกครอง
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลท่ายำสำเภา ตัดสิทธิการรับทุนการศึกษานี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ ผู้ขอรับทุน
 (.....)

บิดา/มารดาหรือผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เกี่ยวข้องเป็น ของผู้ขอรับทุน
 ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้ขอรับทุนในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
 (.....)

6. การรับรองความประพฤติของกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายสำเภา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

สังกัด เบอร์โทร

ขอรับรองว่า (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว)

นักเรียน/นักศึกษาชั้น สาขาวิชา คณะ

เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของหมู่บ้าน

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

7. การรับรองที่อยู่อาศัยและสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรอง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สกุศล

ตำแหน่ง สังกัด

ที่อยู่ทำงาน เบอร์โทร

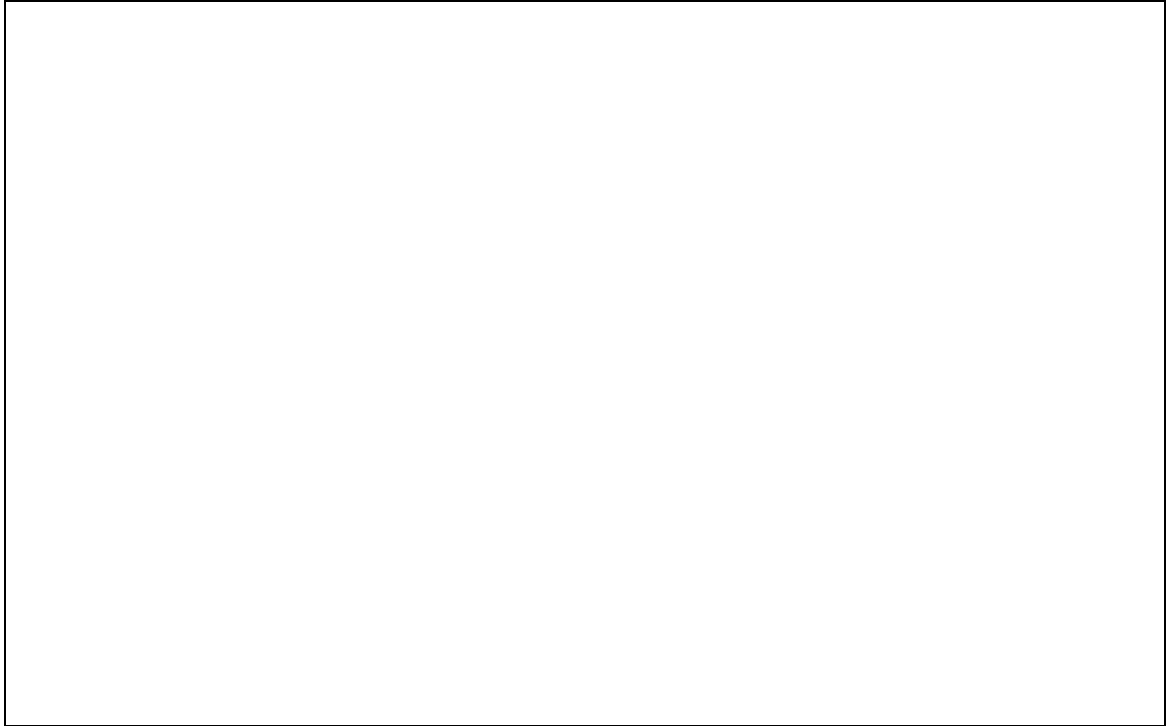
ขอรับรองว่าภาพที่แสดงนี้ เป็นที่อยู่อาศัยของ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว)

ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือด้อยโอกาสจริง

ภาพที่อยู่อาศัย ภายนอก (เห็นทั้งหลัง)



ภาพที่อยู่อาศัย ภายในบ้าน



ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลซึ่งขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า) / ผู้บริหารท้องถิ่น / สมาชิกสภาท้องถิ่น / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้านหรือประธานชุมชน