

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

โครงการสนับสนุนทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน นักศึกษา และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา

องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ติดรูปถ่าย  
ผู้สมัคร  
ขอรับทุน  
ขนาด ๑ นิ้ว

ข้าพเจ้าผู้ขอรับทุนชื่อ(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษตัวอักษรพิมพ์ใหญ่).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบสมัครขอรับทุน.....

ผลการตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานเอกสารการสมัคร

- ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือนจำนวน ๒ รูป พร้อมทั้งเขียนชื่อ-สกุล หลังรูปถ่ายด้วย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา และบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
- สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา และบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาใบแจ้งผลการสอบเข้ามหาวิทยาลัย พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา / สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา / หนังสือรายงานตัวเข้าศึกษา
- หนังสือรับรองประชาคมท้องถิ่น (ผู้ใหญ่บ้าน,กำนัน,ประธานคณะกรรมการชุมชน)
- สำเนาวาระการประชุมหมู่บ้าน
- หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของประชาคมท้องถิ่น (ผู้ใหญ่บ้าน) เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

- รูปถ่ายบ้าน (ด้านหน้า / ด้านหลัง)

**๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัครขอรับทุน**

๑.๑ วัน เดือน ปีที่เกิด ..... อายุ.....ปี.....เดือน  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา..... ภูมิลำเนาเดิม  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

**๒. ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา**

๒.๑ ผู้สมัครผ่านการสอบเข้าคัดเลือกเข้าศึกษาในคณะ.....  
สาขาวิชา.....  
ผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย เกรดเฉลี่ยสะสม.....สาย.....  
๒.๒ ผู้สมัครเป็นนักเรียน/นักศึกษา ชั้นปีที่..... คณะ.....  
สาขาวิชา..... สถาบัน.....  
 เคยกู้ยืม กยศ. / กรอ.  
 เคยได้รับทุนการศึกษา (ระบุ).....  
 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

**๓. ครอบครัว / ผู้อุปการะ**

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

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

๓.๔ สถานภาพครอบครัว

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

๓.๕ กรณีบิดา มารดามีครอบครัวใหม่ สามีใหม่ / ภรรยาใหม่ ชื่อ-สกุล.....  
อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ประมาณปีละ .....บาท  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์.....

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

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

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



**๗. หลักฐานหรือเอกสารประกอบการขอรับทุนที่แนบมาพร้อมแบบใบสมัคร**

- ( ) ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป พร้อมทั้งเขียนชื่อ - สกุล หลังรูปถ่ายด้วย
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน/นักศึกษา และบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน/นักศึกษา และบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ( ) สำเนาใบรายงานผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมาพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ( ) หนังสือรับรองจากสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ ดังนี้
  - ( ) รับรองผลการศึกษาของผู้สมัคร
  - ( ) รับรองความประพฤติของผู้สมัคร
- ( ) หนังสือรับรองของประชาคมท้องถิ่น (ผู้ใหญ่บ้าน, กำนัน, ประธานคณะกรรมการชุมชน)
- ( ) หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้มาขอรับทุน
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของประชาคมท้องถิ่น เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ( ) เอกสารอื่นๆ ( ถ้ามี )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครและหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้มีการตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพครอบครัวและตัวข้าพเจ้า หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินทุนการศึกษาที่ได้รับคืนทั้งหมด

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

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....บิดา / มารดาหรือผู้ปกครองของผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประชาคมท้องถิ่น

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

วันที่.....



หนังสือคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น  
(ถ้าไม่มีคำรับรองของประชาคมท้องถิ่น จะไม่ได้รับการพิจารณา)

ชื่อรับรอง ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ได้ทราบข้อมูลรายละเอียดใบสมัครแล้ว มีความเห็นเกี่ยวกับสภาพฐานะ ความเป็นอยู่ครอบครัวผู้สมัคร  
ว่า.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

โดยขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้รับรอง หมายถึง กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / ประธานประชาคมท้องถิ่น  
(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงนามรับรองประชาคมท้องถิ่นด้วย)



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุน  
(ถ้าไม่มีหนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุนจะไม่ได้รับการพิจารณา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

**ขอรับรองว่า**

บิดาของ..... ( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิต  
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของ..... ( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิต  
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา - มารดา) ของ..... ( ) ถึงแก่กรรม ( ) ยังมีชีวิต  
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการ  
รับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นต่อกองทุนการศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

**หมายเหตุ :** การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน หรือ

๒. ข้าราชการระดับ ๖ ขึ้นไป หรือข้าราชการระดับชำนาญการขึ้นไป

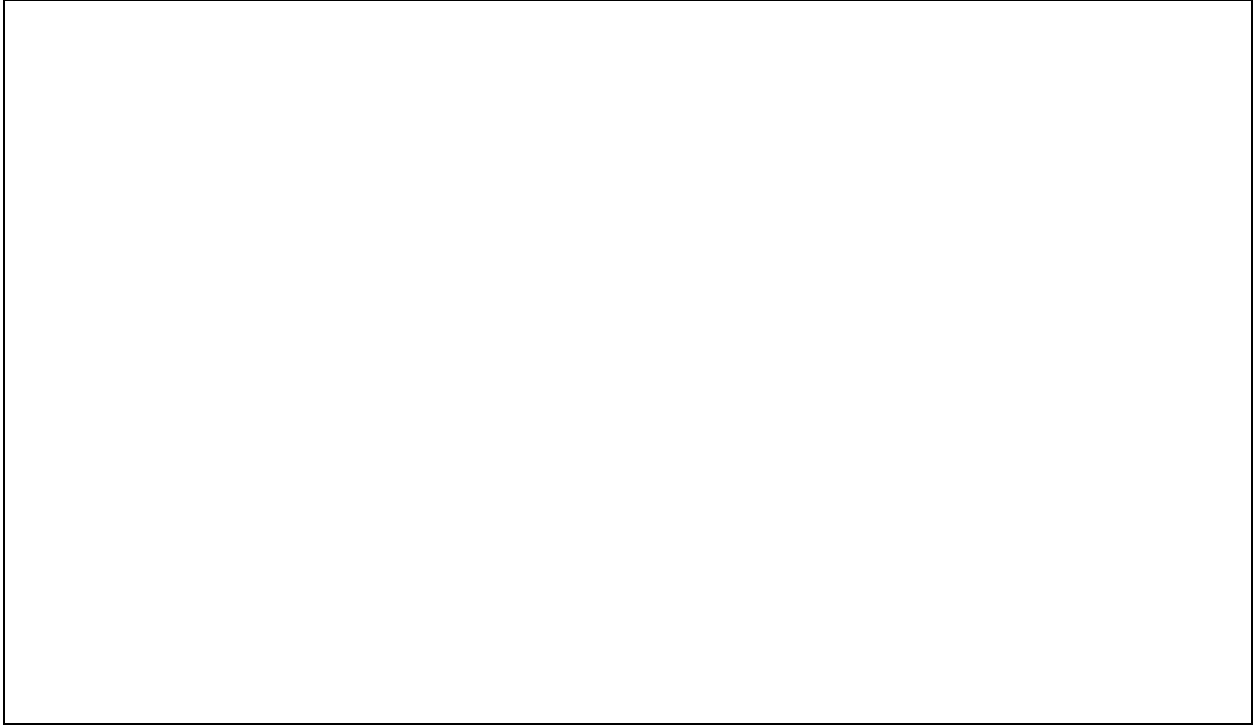
(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ลงนามรับรองรายได้ครอบครัวของผู้รับทุนด้วย)

แผนที่พักตามสำเนาทะเบียนบ้าน และแผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

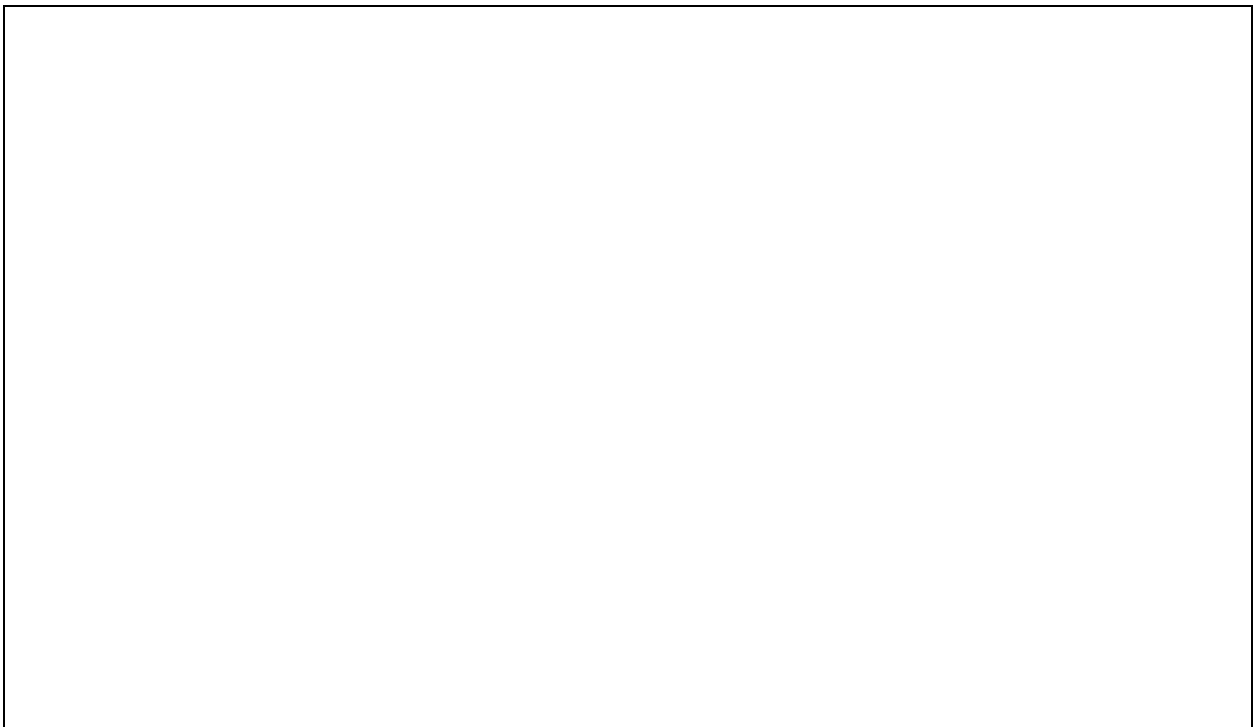
แผนที่พักตามสำเนาทะเบียนบ้าน

แผนที่พักอาศัยปัจจุบัน

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยผู้สมัคร  
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้ (ถ้ามีรูปมากกว่านี้ให้ส่งมาพร้อมใบสมัครได้)

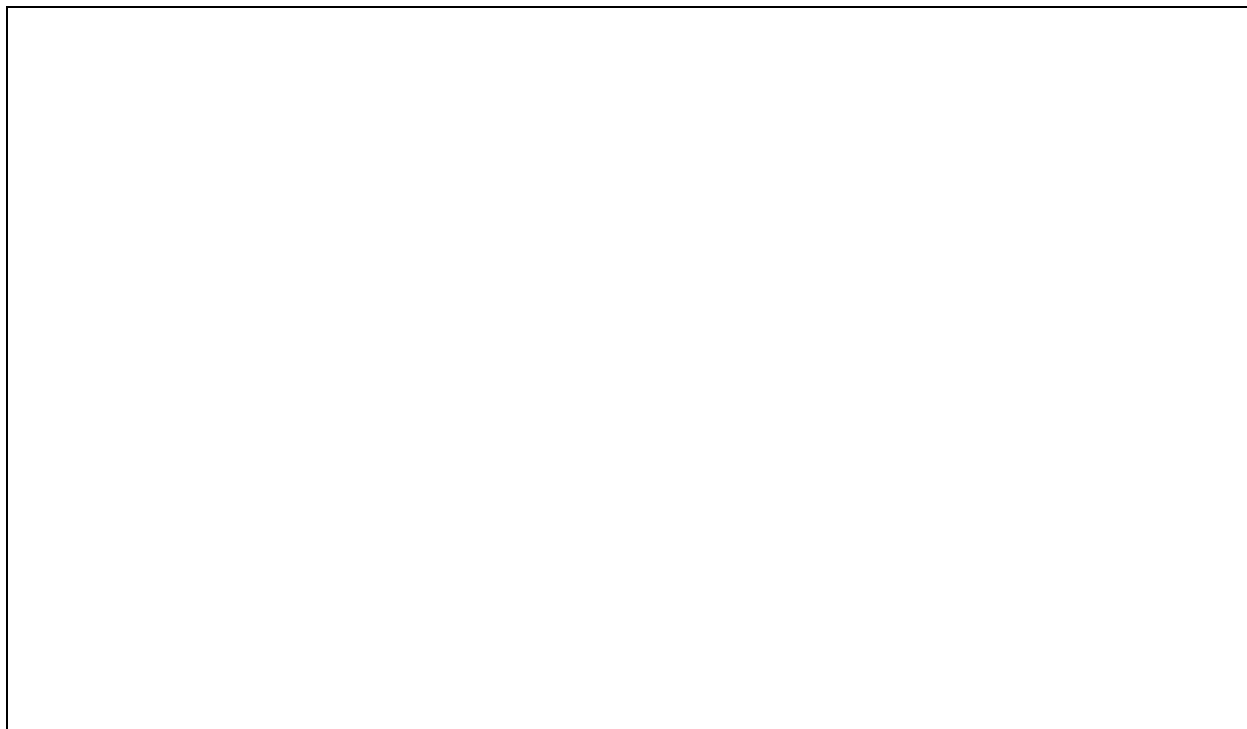


รูปที่ ๑ สภาพด้านหน้าบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

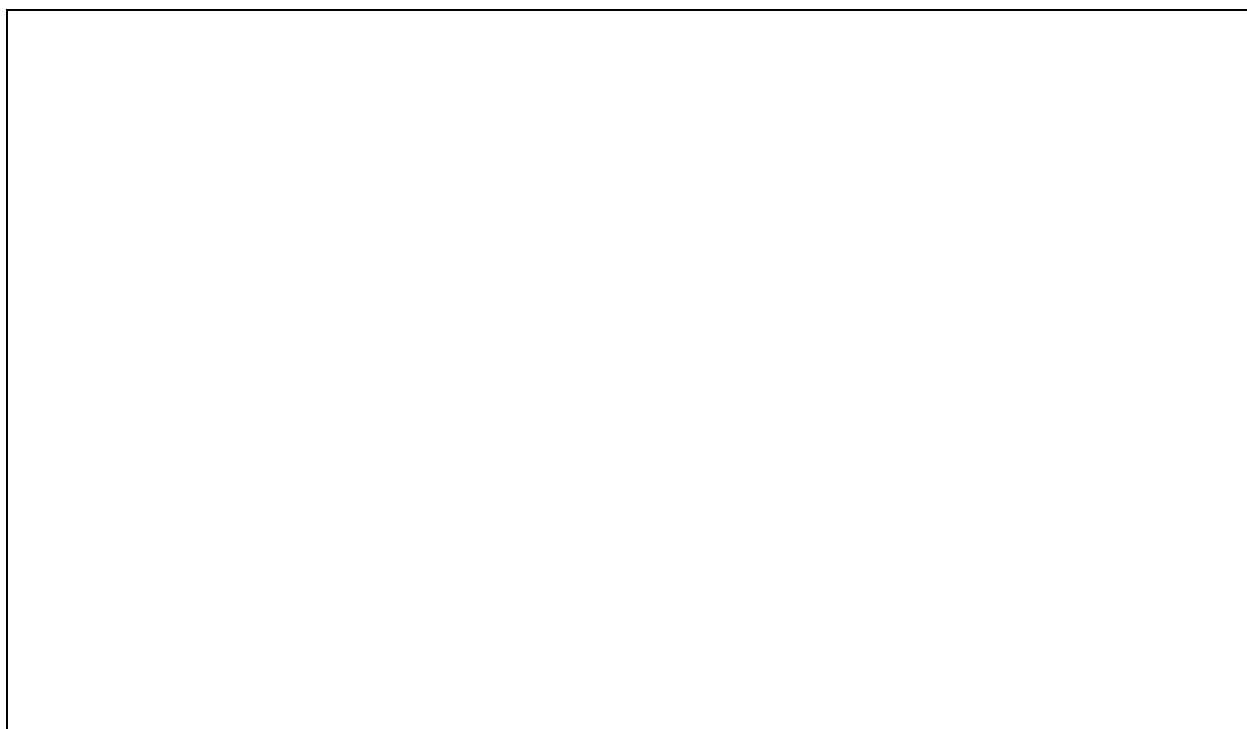


รูปที่ ๒ สภาพด้านข้างบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....

รูปถ่ายภาพบ้านที่อยู่อาศัยผู้สมัคร  
ให้ผู้สมัครติดรูปภาพที่กำหนด ดังนี้ (ถ้ามีรูปมากกว่านี้ให้ส่งมาพร้อมใบสมัครได้)



รูปที่ ๓ สภาพภายในบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....



รูปที่ ๔ สภาพภายในบ้านผู้สมัคร คำบรรยาย.....