



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

**ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ สำหรับนักเรียนยากจนหรือด้อยโอกาส
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567**

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงอย่างละเอียดและครบถ้วนตามความเป็นจริง หากข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจทำให้เสียสิทธิ์ได้

1. ข้อมูลส่วนตัวของผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(ค.ช. / ค.ญ. / นาย / น.ส.)..... สกุล.....
วัน / เดือน / ปี (เกิด)..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีไม่เหมือนโปรดระบุ)
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
เป็นนักเรียนโรงเรียน..... กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....
ผลการเรียนในเทอมล่าสุด..... ความสามารถพิเศษ.....

2. ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางครอบครัว บิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....
บิดา (ชื่อ - สกุล)..... อายุ.....ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อปี.....บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
มารดา (ชื่อ - สกุล)..... อายุ.....ปี ยังมีชีวิต ถึงแก่กรรม
อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อปี.....บาท (ระบุจำนวนเงิน) โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ บิดา มารดา บิดาและมารดา ผู้ปกครอง อื่นๆ โปรดระบุ.....
กรณีอยู่ในความอุปการะของผู้ปกครอง
(ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง)..... เกี่ยวข้องเป็น..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....
รายได้ต่อปี.....บาท โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
สภาพที่อยู่อาศัย บ้านครอบครัว ผ่อนส่งบ้าน.....บาท/เดือน
 บ้านเช่า ห้องเช่า หอพัก เดือนละ.....บาท
 อื่นๆ วัด/บ้านครู/บ้านญาติ ฯลฯ (ระบุให้ชัดเจน).....
ลักษณะที่อยู่อาศัย.....

สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน (รวมนักเรียน) มีทั้งหมด.....คน ประกอบด้วยสมาชิก ดังนี้ (ไม่ต้องระบุนักเรียน)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับ นร.	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน	หมายเหตุ

3. อธิบายเหตุผลความจำเป็นในการขอรับความช่วยเหลือ (ยากจน / ด้อยโอกาส / กำพร้า / พิการ ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าไม่เป็นผู้รับเงินช่วยเหลือในลักษณะเดียวกันนี้ กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หากปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัคร หรือเอกสารที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ตัดสิทธิการขอรับความช่วยเหลือดังกล่าว

ลงชื่อ นักเรียนผู้ขอรับความช่วยเหลือ
(.....)

ลงชื่อ เกี่ยวข้องเป็น บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง ผู้รับรอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจเอกสาร / หลักฐานการสมัครรับทุนแล้ว

- เอกสาร ครบ เอกสารไม่ครบ ขาด.....
- ส่งเอกสารครั้งที่ 2 ครบ ผู้ขอรับทุนขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารแนบท้ายใบสมัคร

เอกสารประกอบการสมัครขอรับความช่วยเหลือสำหรับนักเรียน

1. ใบสมัครขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี	จำนวน	1	ฉบับ
2. สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน	จำนวน	1	ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน	จำนวน	1	ฉบับ
4. สำเนาบัตรประชาชนของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน	1	ฉบับ
5. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง	จำนวน	1	ฉบับ
6. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	จำนวน	1	รูป
7. เอกสารรายงานผลการเรียนปีการศึกษาล่าสุด	จำนวน	1	ฉบับ
8. หนังสือรับรองจากสถานศึกษา	จำนวน	1	ฉบับ
9. หนังสือรับรองสถานะครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง	จำนวน	1	ฉบับ
10. ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอกและภายในบ้าน) โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง	อย่างน้อย	3	ภาพ

* หมายเหตุ ขอให้ผู้ปกครองนักเรียน เตรียมเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน และศึกษารายละเอียด
ในประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือนักเรียน
ให้เข้าใจ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความถูกต้อง

หนังสือรับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... เบอร์มือถือ.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี
ผู้ขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เป็นนักเรียนยากจนหรือด้อยโอกาสจริง และไม่เป็น
ผู้รับทุนการศึกษาในลักษณะเดียวกันนี้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่าย
บ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
- ผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบลซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนาอยู่ เช่น
ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า) /
ผู้บริหารท้องถิ่น / สมาชิกสภาท้องถิ่น / กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ประธานชุมชน
 - โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับรอง



หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ---

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์มือถือ.....

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

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

นักเรียนระดับชั้น.....โรงเรียน.....รหัสประจำตัวนักเรียน.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ครูประจำชั้น

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

หมายเหตุ รับรองโดยครูประจำชั้น และให้ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม พร้อมประทับตราโรงเรียน

