



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน  
เรื่อง ประกาศรับสมัครนักเรียนนักศึกษาที่มีความยากจน และด้อยโอกาส  
ให้ได้รับความช่วยเหลือนักเรียน และการให้ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ได้จัดทำโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือนักเรียน เพื่อช่วยเหลือนักเรียนนักศึกษาที่มีความยากจนและด้อยโอกาส ให้ได้รับการศึกษาที่มีคุณภาพ พร้อมกับยกระดับคุณภาพการศึกษาให้กับประชาชนในพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ตลอดจนเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสทางการศึกษา และสร้างความเสมอภาคเท่าเทียมในการศึกษาตามนโยบายด้านสิทธิมนุษยชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน และเป็นการส่งเสริมการศึกษาของเด็ก เยาวชน และผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายจ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียนขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๑

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับทุนการศึกษา และ ความช่วยเหลือนักเรียน ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครนักเรียนนักศึกษา ที่มีความยากจน และด้อยโอกาส ให้ยื่นคำขอต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้ขอรับความช่วยเหลือ และขอรับทุนการศึกษา

๑.๑ เป็นผู้ยากจน หรือด้อยโอกาส หรืออยู่ในครอบครัวที่มีความยากจน หรือด้อยโอกาส โดยสามารถนิยามได้ดังนี้

“ผู้ยากจน” หมายถึง ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีฐานะยากจน มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ มีชีวิตอยู่ อย่างยากลำบาก และขาดแคลนปัจจัยพื้นฐาน โดยมีรายได้เฉลี่ยของครอบครัวไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อ คน ต่อ ปี

“ผู้ด้อยโอกาส” หมายถึง ผู้ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่สามารถดำรงชีวิต ได้เท่าเทียมกับผู้อื่น โดยรวมถึงครอบครัวที่มีภาวะพึ่งพิงในครอบครัว ประกอบด้วย

- ๑) ผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป)
- ๒) เป็นผู้พิการ หรือมีผู้พิการในครอบครัว
- ๓) มีผู้ป่วยติดเตียงในครอบครัว
- ๔) ผู้ว่างงาน (อายุ ๒๐ - ๖๐ ปี) ในครอบครัว
- ๕) มีพี่ หรือน้อง กำลังศึกษาพร้อมกัน

๖) บิดา มารดา หย่าร้าง, เสียชีวิต หรือประสบภาวะอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ถูก จำคุก กักขัง พิการและทุพพลภาพ ป่วยทางร่างกายหรือจิตใจ ป่วยทางร่างกายหรือจิตใจ ไม่สามารถประกอบ อาชีพเลี้ยงครอบครัวตามควรแก่อัตภาพ

๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดลำพูน ๑ ปีขึ้นไป (นับถึงวันสุดท้ายของการยื่นแบบคำขอ)

๑.๓ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

๒. ประเภทการให้ความช่วยเหลือ และการให้ทุนการศึกษา

๒.๑ การให้ความช่วยเหลือนักเรียน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนที่มีความยากจนหรือด้อยโอกาส ดังนี้

๒.๑.๑ ระดับอนุบาล และระดับประถมศึกษา ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน

๒.๑.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน แต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๔,๐๐๐ บาทต่อคน

๒.๑.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๓,๐๐๐ บาทต่อคนแต่ไม่เกินปีการศึกษาละ ๖,๐๐๐ บาทต่อคน

๒.๒ การให้ทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษาที่มีความยากจน และด้อยโอกาส ดังนี้

๒.๒.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือเทียบเท่า (ปวส.) ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๕,๐๐๐ บาทต่อคน ไม่เกินปีการศึกษาละ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๒ ระดับปริญญาตรี ไม่เกินภาคการศึกษาละ ๑๐,๐๐๐ บาทต่อคน ไม่เกินปีการศึกษาละ ๒๐,๐๐๐ บาท

๓. จำนวนการจัดสรรการให้ความช่วยเหลือนักเรียน และการให้ทุนการศึกษา

๓.๑ กรณีนักเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน และนักศึกษาที่เคยสำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๓.๑.๑ การให้ความช่วยเหลือนักเรียน สำหรับ นักเรียนในสถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนทุน	รวม
๑	อนุบาล และประถมศึกษา	๑,๐๐๐	๑๘๕	๑๘๕,๐๐๐
๒	มัธยมศึกษาตอนต้น	๒,๐๐๐	๖๐	๑๒๐,๐๐๐
๓	มัธยมศึกษาตอนปลาย และ ปวช.	๓,๐๐๐	๑๑๕	๓๔๕,๐๐๐
รวม (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)			๓๖๐	๖๕๐,๐๐๐

๓.๑.๒ การให้ทุนการศึกษา สำหรับ นักศึกษาที่เคยสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า จากสถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนทุน	รวม
๑	ใบประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	๕,๐๐๐	๒๐	๑๐๐,๐๐๐
๒	ปริญญาตรี	๑๐,๐๐๐	๒๐	๒๐๐,๐๐๐
รวม (สามแสนบาทถ้วน)			๔๐	๓๐๐,๐๐๐

### ๓.๒ กรณีนักเรียน และนักศึกษาทั่วไป

#### ๓.๒.๑ การให้ความช่วยเหลือนักเรียน สำหรับ นักเรียนทั่วไป

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนทุน	รวม
๑	อนุบาล และประถมศึกษา	๑,๐๐๐	๒๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๒	มัธยมศึกษาตอนต้น	๒,๐๐๐	๑๐๐	๒๐๐,๐๐๐
๓	มัธยมศึกษาตอนปลาย และ ปวช.	๓,๐๐๐	๕๐	๑๕๐,๐๐๐
รวม (ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)			๓๕๐	๕๕๐,๐๐๐

#### ๓.๒.๒ การให้ทุนการศึกษา สำหรับนักศึกษาทั่วไป

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนทุน	รวม
๑	ใบประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)	๕,๐๐๐	๕๐	๒๕๐,๐๐๐
๒	ปริญญาตรี	๑๐,๐๐๐	๕๐	๕๐๐,๐๐๐
รวม (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)			๑๐๐	๗๕๐,๐๐๐

หมายเหตุ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

### ๔. คุณสมบัติของผู้ขอรับเงินช่วยเหลือนักเรียน และการขอรับทุนการศึกษา

#### ๔.๑ กรณีเป็นนักเรียน

๔.๑.๑ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับอนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา  
ใบประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

๔.๑.๒ เป็นผู้ยากจน หรือด้อยโอกาส หรืออยู่ในครอบครัวที่ยากจน หรือด้อยโอกาส

๔.๑.๓ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดลำพูน ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวัน  
สุดท้ายของการยื่นคำขอ)

๔.๑.๔ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่ยุ่งเกี่ยว  
กับยาเสพติด

#### ๔.๒ กรณีเป็นนักศึกษา ระดับอนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

๔.๒.๑ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับอนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง  
หรือเทียบเท่าในสถาบันการศึกษาของรัฐ ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

๔.๒.๒ เป็นผู้ยากจน หรือด้อยโอกาส หรืออยู่ในครอบครัวที่ยากจน หรือด้อยโอกาส

๔.๒.๓ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดลำพูน ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวัน  
สุดท้ายของการยื่นคำขอ)

๔.๒.๔ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่ยุ่งเกี่ยว  
กับยาเสพติด

**๔.๓ กรณีเป็นนักศึกษา ระดับปริญญาตรี**

๔.๓.๑ เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีในสถาบันการศึกษาของรัฐ ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

๔.๓.๒ เป็นผู้ยากจน หรือด้อยโอกาส หรืออยู่ในครอบครัวที่ยากจน หรือด้อยโอกาส

๔.๓.๓ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดลำพูน ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันสุดท้ายของการยื่นคำขอ)

๔.๓.๔ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด

**๕. การรับสมัครคัดเลือกและสถานที่รับสมัครคัดเลือก**

**๕.๑ ระยะเวลาในการรับแบบคำขอ**

รับสมัครให้ยื่นแบบคำขอ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ถึง ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

**๕.๒ เอกสารประกอบการสมัคร**

๕.๒.๑ แบบคำขอรับความช่วยเหลือ ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนด พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว

๕.๒.๒ สำเนาบัตรประชาชน หรือสูติบัตร หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ และ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ขอรับความช่วยเหลือ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๕.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๕.๒.๔ ใบรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนด (เอกสารหมายเลข ๑)

๕.๒.๕ หนังสือรับรองข้อมูลสถานะความยากจน หรือด้อยโอกาส ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนด (เอกสารหมายเลข ๒)

๕.๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ของผู้รับรอง

๕.๒.๗ ภาพถ่ายที่อยู่อาศัย ตามแบบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนด (เอกสารหมายเลข ๓)

๕.๒.๘ สำเนาบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ(บัตรคนจน) ของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (ถ้ามี)

๕.๒.๙ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ, ใบหย่า, ใบมรณะบัตร

**๕.๓ วิธีการรับแบบคำขอ**

๕.๓.๑ นักเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ยื่นแบบคำขอพร้อมเอกสารแนบได้ที่สถานศึกษาที่สังกัด ภายในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ และให้สถานศึกษารวบรวมคำขอพร้อมเอกสาร ต่อนายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

๕.๓.๒ นักเรียนทั่วไป ที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ ให้ยื่นแบบคำขอพร้อมเอกสารแนบได้ที่สถานศึกษาที่กำลังศึกษา สถานศึกษารวบรวมแบบคำขอเสนอให้หน่วยงานต้นสังกัด และหน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมแบบคำขอยื่นเสนอต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

๕.๓.๓ นักศึกษา ให้ยื่นแบบคำขอพร้อมเอกสารแนบ ต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ผ่านช่องทางดังนี้

๕.๓.๓.๑ ยื่นแบบคำขอด้วยตนเอง หรือโดยผู้ปกครอง ได้ที่ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ชั้น ๓ (เฉพาะวันและเวลาราชการเท่านั้น)

๕.๓.๓.๒ ส่งคำขอผ่านไปรษณีย์มายังกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (ขอรับทุนการศึกษา และขอรับความช่วยเหลือ) องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เลขที่ ๑๒๕ หมู่ ๑๕ ตำบลป่าสัก อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน รหัสไปรษณีย์ ๕๑๐๐๐ (ถือวันประทับตราเป็นวันยื่นใบสมัคร)

๕.๓.๓.๓ ส่งแบบคำขอผ่านช่องทางออนไลน์ (E - Mail) โดยการสแกนเอกสารทั้งหมดในรูปแบบไฟล์ PDF เพียงไฟล์เดียว แล้วส่งมายัง E - Mail : Educations.lpao@gmail.com (ชื่อเรื่อง ขอรับทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือ)

## ๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ

๖.๑ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติ

๖.๒ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม และคณะกรรมการฯ ลงพื้นที่ตรวจสอบสถานะบุคคล (บริบทพื้นที่ สภาพบ้าน ที่อยู่อาศัย และสิ่งแวดล้อม)

๖.๓ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม เสนอรายชื่อพร้อมเอกสารต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๖.๔ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน เสนอรายชื่อพร้อมเอกสารต่อคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชน ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พิจารณาให้ความเห็นชอบ

๖.๕ คณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน พิจารณาเห็นชอบผู้ขอรับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักเรียน

๖.๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ตรวจสอบชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือกลับไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สังกัด เพื่อตรวจสอบความซ้ำซ้อนในการให้ทุนการศึกษาและความช่วยเหลือในกรณีเดียวกัน

๖.๗ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ประกาศรายชื่อผู้ได้รับความช่วยเหลือ

๖.๘ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน มอบทุนการศึกษาและการให้ความช่วยเหลือ

## ๗. การรับมอบทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือ

### ๗.๑ กรณีทุนการศึกษา

ภายหลังที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาแล้ว ให้ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา นำใบเสร็จรับเงินฉบับจริงจากสถาบันการศึกษา มายื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนตามเวลาที่กำหนด หากไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินฉบับจริงมายื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนได้ ถือว่าสละสิทธิ์

### ๗.๒ กรณีการให้ความช่วยเหลือ

ภายหลังที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือแล้ว ผู้ที่ได้รับความช่วยเหลือต้องมารับเงินช่วยเหลือด้วยตนเอง ตามวัน เวลา และสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูนกำหนด พร้อมยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สูติบัตรหรือเอกสารที่ราชการออกให้ เพื่อเป็นเอกสารในการรับเงินช่วยเหลือ

## ๘. การเพิกถอนการให้ทุน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จะพิจารณาเพิกถอนการให้ทุนการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือ หากผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา หรือได้รับความช่วยเหลือมีความประพฤติ ดังนี้

๘.๑ ไม่สามารถแสดงหลักฐานการรับทุนการศึกษา (ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง) และการให้ความช่วยเหลือ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สูติบัตรหรือเอกสารที่ทางราชการออกให้)

๘.๒ ไม่มา หรือละเลยการรายงานตัว ตามวัน เวลาที่กำหนด

๘.๓ มีความประพฤติเสื่อมเสีย

๘.๔ ไม่ตั้งใจศึกษา หรือพยายามหลีกเลี่ยงการเข้าเรียน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(นายอนุสรณ์ วงศ์วรรณ)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน



รหัสผู้ขอ...../...../...../.....

วันที่.....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

## ใบคำร้องขอรับความช่วยเหลือ (อนุบาล ประถมศึกษา มัธยมศึกษา และ ปวช.)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ข้อมูลเบื้องต้น			
๑. ชื่อสถานศึกษา		สังกัด	
๒. ระดับชั้น	<input type="checkbox"/> อนุบาล .....	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ .....	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่.....
<input type="checkbox"/> ปวช. ปีที่.....			
๓. ชื่อครูประจำชั้น		๔. ชื่อผู้อำนวยการ	
ข้อมูลส่วนตัวของผู้ขอรับทุน			รูปถ่าย
เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก			
๑. ชื่อ - สกุล		๒. ชื่อเล่น	
๓. วันเดือนปีเกิด (วว/ตต/ปปปป)		๔. อายุ	
๕. ที่อยู่บ้านเลขที่		หมู่บ้าน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
๖. เบอร์โทรศัพท์มือถือ		๗. E-Mail	
ข้อมูลครอบครัว			
๑. สถานภาพบิดาและมารดา	<input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง / แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> บิดาเสียชีวิต
	<input type="checkbox"/> มารดาเสียชีวิต	<input type="checkbox"/> บิดาและมารดาเสียชีวิต	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
๒. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ	<input type="checkbox"/> บิดาและมารดา	<input type="checkbox"/> บิดา หรือ มารดา	<input type="checkbox"/> ญาติ / ผู้ปกครอง
*** กรณีอาศัยอยู่กับญาติ หรือผู้ปกครอง กรุณาระบุชื่อ			
ข้อมูลบิดา	บิดาชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	อำเภอ	
อาชีพปัจจุบัน		รายได้ต่อเดือน บาท	
สถานที่ทำงาน			
ข้อมูลมารดา	มารดาชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	อำเภอ	
อาชีพปัจจุบัน		รายได้ต่อเดือน บาท	
สถานที่ทำงาน			
ข้อมูลผู้ปกครอง	ชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	อำเภอ	
อาชีพปัจจุบัน		รายได้ต่อเดือน บาท	
สถานที่ทำงาน			

<b>ข้อมูลที่พักอาศัย</b>			
๑. ปัจจุบันผู้ขอรับทุน พักอาศัยอยู่กับ		มีสถานภาพเป็น	
๒. ที่พักอาศัยเป็นประเภท	<input type="checkbox"/> มีบ้านและที่ดินเป็นของตนเอง	<input type="checkbox"/> อยู่บ้านญาติ	<input type="checkbox"/> บ้านเช่า
***ช่องนี้ ตอบเฉพาะ กรณีบ้านเช่า***		บ้านเช่า ราคา ...../ เดือน	
๓. มีผู้อาศัยอยู่ร่วมกับผู้ขอรับทุน จำนวนทั้งหมดกี่คน (รวมผู้ขอรับทุน) ..... คน			
<b>ข้อมูลพี่น้อง (เรียงลำดับจากอายุมากที่สุดไปหาอายุน้อยที่สุด ยกเว้นผู้ขอรับทุนไม่ต้องกรอก)</b>			
พี่หรือน้อง (รวมผู้ขอรับทุน) <input type="checkbox"/> มีแค่ผู้ขอรับทุนเพียงคนเดียว <input type="checkbox"/> มี ๒ คน <input type="checkbox"/> มี ๓ คน <input type="checkbox"/> มีมากกว่า ๓ คน			
๑. ชื่อ - สกุล		วันเดือนปีเกิด	อายุ
<input type="checkbox"/> มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท/เดือน
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
๒. ชื่อ - สกุล		วันเดือนปีเกิด	อายุ
<input type="checkbox"/> มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท/เดือน
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
๓. ชื่อ - สกุล		วันเดือนปีเกิด	อายุ
<input type="checkbox"/> มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท/เดือน
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
<b>ข้อมูลภาวะพึ่งพิง (ในครอบครัวมีภาวะพึ่งพิงอยู่ร่วมด้วย.....ราย)</b>			
๑. ชื่อ - สกุล		อายุ.....ปี	
สถานะ <input type="checkbox"/> พิการ <input type="checkbox"/> ป่วยติดเตียง <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> ว่างาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....			
๒. ชื่อ - สกุล		อายุ.....ปี	
สถานะ <input type="checkbox"/> พิการ <input type="checkbox"/> ป่วยติดเตียง <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> ว่างาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....			
<b>ข้อมูลด้านการศึกษา</b>			
๑. ผลการเรียน (ปีการศึกษา ๒๕๖๔)			
๒. สถานะปัจจุบันในภาคเรียนที่ ๑ / ๒๕๖๕		กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....	
<b>ข้อมูลอื่น ๆ</b>			
เป็นนักเรียนที่ได้รับทุนเรียนฟรีของสถานศึกษา		<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอมีคุณสมบัติครบถ้วน	
ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน ( )		ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น ( )	
ความคิดเห็น.....			
ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา ( )			



รหัสผู้ขอ...../...../...../.....

วันที่.....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ใบคำร้องขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษา (ปวส. และปริญญาตรี)  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

<b>ข้อมูลเบื้องต้น</b> (สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ ปวช. จาก.....)				
๑. ปัจจุบันศึกษาในระดับ	<input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส. ปีที่.....)	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี ชั้นปีที่.....		
๒. ชื่อสถาบันการศึกษา				
๓. ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา		๔. ค่าเทอม ๑/๒๕๖๕	บาท	
<b>ข้อมูลส่วนตัวของผู้ขอรับทุน</b>			รูปถ่าย	
เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก				
๑. ชื่อ - สกุล	๒. ชื่อเล่น			
๓. วันเดือนปีเกิด (วว/ดด/ปปปป)	๔. อายุ			
๕. ที่อยู่บ้านเลขที่	หมู่	หมู่บ้าน		
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์
๖. เบอร์โทรศัพท์มือถือ	๗. E-Mail			
<b>ข้อมูลครอบครัว</b>				
๑. สถานภาพบิดาและมารดา	<input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง / แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> บิดาเสียชีวิต	
	<input type="checkbox"/> มารดาเสียชีวิต	<input type="checkbox"/> บิดาและมารดาเสียชีวิต	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	
๒. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ	<input type="checkbox"/> บิดาและมารดา	<input type="checkbox"/> บิดา หรือ มารดา	<input type="checkbox"/> ญาติ / ผู้ปกครอง	
*** กรณีอาศัยอยู่กับญาติ หรือผู้ปกครอง กรุณาระบุชื่อ				
<b>ข้อมูลบิดา</b>	บิดาชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	
			อำเภอ	
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ			
อาชีพปัจจุบัน	รายได้ต่อเดือน		บาท	
สถานที่ทำงาน				
<b>ข้อมูลมารดา</b>	มารดาชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	
			อำเภอ	
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ			
อาชีพปัจจุบัน	รายได้ต่อเดือน		บาท	
สถานที่ทำงาน				
<b>ข้อมูลผู้ปกครอง</b>	ชื่อ	วันเดือนปีเกิด	อายุ.....ปี	
ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	
			อำเภอ	
จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์มือถือ			
อาชีพปัจจุบัน	รายได้ต่อเดือน		บาท	
สถานที่ทำงาน				

ข้อมูลที่פקอาศัย			
๑. ปัจจุบันผู้ขอรับทุน พักอาศัยอยู่กับ		มีสถานภาพเป็น	
๒. ที่พักอาศัยเป็นประเภท	<input type="checkbox"/> มีบ้านและที่ดินเป็นของตนเอง	<input type="checkbox"/> อยู่บ้านญาติ	<input type="checkbox"/> บ้านเช่า
***ช่องนี้ ตอบเฉพาะ กรณีบ้านเช่า***		บ้านเช่า ราคา ..... / เดือน	
๓. มีผู้อาศัยอยู่ร่วมกับผู้ขอรับทุน จำนวนทั้งหมดกี่คน (รวมผู้ขอรับทุน) ..... คน			
ข้อมูลพี่น้อง (เรียงลำดับจากอายุมากที่สุดไปหาอายุน้อยที่สุด ยกเว้นผู้ขอรับทุนไม่ต้องกรอก)			
พี่หรือน้อง (รวมผู้ขอรับทุน) <input type="checkbox"/> มีแค่ผู้ขอรับทุนเพียงคนเดียว <input type="checkbox"/> มี ๒ คน <input type="checkbox"/> มี ๓ คน <input type="checkbox"/> มีมากกว่า ๓ คน			
๑. ชื่อ - สกุล		วันเดือนปีเกิด	อายุ
<input type="checkbox"/> มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
๒. ชื่อ - สกุล		วันเดือนปีเกิด	อายุ
<input type="checkbox"/> มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
๓. ชื่อ - สกุล		วันเดือนปีเกิด	อายุ
<input type="checkbox"/> มีงานทำแล้ว	สถานที่ทำงาน		
อาชีพ / ตำแหน่ง		รายได้ต่อเดือน	บาท
<input type="checkbox"/> กำลังศึกษาอยู่	กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา	
ข้อมูลภาวะพึ่งพิง (ในครอบครัวมีภาวะพึ่งพิงอยู่ร่วมด้วย.....ราย)			
๑. ชื่อ - สกุล		อายุ.....ปี	
สถานะ <input type="checkbox"/> พิกการ <input type="checkbox"/> ป่วยติดเตียง <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> ว่างงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....			
๒. ชื่อ - สกุล		อายุ.....ปี	
สถานะ <input type="checkbox"/> พิกการ <input type="checkbox"/> ป่วยติดเตียง <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> ว่างงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....			
ข้อมูลด้านการศึกษา (ประมาณการค่าเทอม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในเทอม ๑/๒๕๖๕ .....บาท)			
๑. ผลการเรียน (ปีการศึกษา ๒๕๖๔)			
๒. สถานะปัจจุบันในภาคเรียนที่ ๑ / ๒๕๖๕		กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....	
ข้อมูลอื่น ๆ			
เป็นนักศึกษาที่ได้รับทุนเรียนฟรีของสถาบันการศึกษา		<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ		ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ยื่นคำขอมมีคุณสมบัติครบถ้วน	
ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน ( )		ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา ( )	
ความคิดเห็น.....			
ลงชื่อ..... ( ) ผู้อำนวยการสถานศึกษา / หัวหน้าภาควิชา / คณบดี			

หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน หรือ นักศึกษา และรับรองความประพฤติ  
(ประกอบการขอรับทุนการศึกษา ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน)

ชื่อผู้ขอรับทุน (ชื่อ - สกุล).....อายุ.....  
กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษา..... ชั้นปีที่ .....

ข้าพเจ้า..... (ผู้อำนวยการ / หัวหน้าภาควิชา / คณบดี)  
ของ..... (ผู้ขอรับทุนการศึกษา หรือ ขอรับความช่วยเหลือ)  
ขอรับรองว่า ..... เป็นนักเรียน หรือ นักศึกษา ชั้น.....  
ในสถาบันการศึกษา.....จริง  
และมีสถานภาพเป็นนักเรียน หรือ นักศึกษาในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 และไม่ได้เป็นผู้ที่ได้รับ  
ทุนการศึกษาเรียนฟรีของสถาบันการศึกษาในภาคการเรียนนี้  
และข้าพเจ้าขอรับรองว่า .....  
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจเรียน มีจิตสาธารณะ และไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด  
รับรองเมื่อวันที่ .....

\*\*\*ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ\*\*\*

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง ครูประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ..... (ผู้รับรอง)

( )

ตำแหน่ง (ผู้อำนวยการ / หัวหน้าภาควิชา / คณบดี)

ประทับตราสถาบันการศึกษา (ถ้ามี)



หนังสือรับรองสถานภาพ

คำชี้แจง หนังสือรับรองสถานภาพฉบับนี้ เป็นหนังสือรับรองสถานภาพของผู้ขอรับทุนการศึกษา และขอรับความช่วยเหลือ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ประจำปีงบประมาณ 2565

ผู้รับรอง คือ ผู้ใหญ่บ้าน / กำนัน / สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน / สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ในพื้นที่ / สมาชิกสภาเทศบาล ในพื้นที่ / ข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น ทุกสังกัดระดับชำนาญการขึ้นไป (พร้อมแนบสำเนา บัตรประจำตัวข้าราชการ พนักงานของรัฐ ของผู้รับรองมาด้วย)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด ลำพูน ขอรับรองว่าผู้ขอรับทุนการศึกษา และขอรับความช่วยเหลือ  
ชื่อ.....อายุ.....ปี  
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ..... รวมบุคคลในครอบครัว.....คน  
เป็น  ผู้ยากจน หรือ  ด้อยโอกาส โดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้ยากจน (คือ ผู้อยู่ในครอบครัวที่มีรายได้รวมในครัวเรือนเฉลี่ย ไม่เกิน 100,000 บาท ต่อ คน ต่อ ปี)  
ซึ่ง ครัวครัวของ..... มีรายได้เฉลี่ยต่อคน ต่อปี  
คือ.....บาท ต่อ คน ต่อ ปี

ผู้ด้อยโอกาส (คือ ผู้ที่อยู่ในครอบครัวที่มีภาวะพึ่งพิงในครอบครัว 1 คนขึ้นไป)  
(ภาวะพึ่งพิง หมายถึง 1) ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) 2) เป็นผู้พิการ หรือมีผู้พิการในครอบครัว 3) มีผู้ป่วยติดเตียงในครอบครัว 4) ผู้ว่างงาน (อายุ 20 - 60 ปี) ในครอบครัว 5) มีพี่ หรือน้อง กำลังศึกษาพร้อมกัน 6) บิดา มารดา หย่าร้าง, เสียชีวิต หรือประสบภาวะอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ถูกจำคุก กักขัง พิกัดและทุพพลภาพ ป่วยทางร่างกายหรือจิตใจ ป่วยทางร่างกายหรือจิตใจ ไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวตามควรแก่อัตภาพ

โดยมีภาวะพึ่งพิง จำนวน ..... คน ดังนี้

1. ชื่อ - สกุล .....อายุ.....ปี  
หมายเหตุภาวะพึ่งพิง.....

2. ชื่อ - สกุล .....อายุ.....ปี  
หมายเหตุภาวะพึ่งพิง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)

( )

วันที่ ...../...../.....



รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัว

รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัวของ.....(ผู้ขอรับทุน/ความช่วยเหลือ)  
เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....



(ภายนอกบ้าน)



(ภายในบ้าน)

\*\*\* ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รูปถ่ายดังกล่าว เป็นบ้านพัก และครอบครัวของผู้ขอรับทุนจริง\*\*\*

ลงชื่อ.....

( )

(ครูประจำชั้น / อาจารย์ที่ปรึกษา)

