

ลำดับที่.....

เอกสารหมายเลข 1

รับสมัครวันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

อนุบาล/ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช.



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

แบบขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียน

ซึ่งเป็นผู้ยากจนหรือผู้ด้อยโอกาส ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โรงเรียน.....สังกัด.....

1. ข้อมูลนักเรียนผู้ยื่นคำขอรับการช่วยเหลือ

ชื่อนักเรียน.....นามสกุล.....ชั้น.....

ผลการเรียน.....เบอร์โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วัน / เดือน / ปี (เกิด).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

2. ข้อมูลครอบครัว

2.1 สถานภาพครอบครัว บิดา มารดาอยู่ด้วยกัน หย่าร้าง/แยกกันอยู่ บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต บิดาและมารดาเสียชีวิต อื่นๆ

2.2 ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ บิดาและมารดา บิดาหรือมารดา ญาติ/ผู้ปกครอง

ครัวเรือนสถาบัน อยู่ลำพัง

2.3 ข้อมูลบิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพของบิดา.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

สถานที่ทำงานของบิดา.....โทรศัพท์.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

2.4 ข้อมูลมารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม

วัน เดือน ปีเกิด.....อาชีพของมารดา.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

สถานที่ทำงานของมารดา.....โทรศัพท์.....

รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท

รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

2.5 ข้อมูลผู้ปกครองนักเรียน (ถ้ามี) ชื่อ.....นามสกุล.....
 วัน เดือน ปีเกิด..... อาชีพของผู้ปกครอง.....
 เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□-□□-□
 สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง..... โทรศัพท์.....
 รายได้ต่อเดือน (ยังไม่หักค่าใช้จ่าย).....บาท รวมรายได้ประมาณปีละ.....บาท
 รายได้พิเศษต่อเดือน (ถ้ามี).....บาท

3. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน).....คน (หากอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบันให้ข้ามไปตอบข้อที่5)
 (สมาชิกในครัวเรือนหมายถึง สมาชิกที่มีค่าใช้จ่ายร่วมกัน)

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์กับนักเรียน	เลขบัตรประชาชน/เลขบัตรที่ราชการออกให้	การศึกษาสูงสุด	อายุ	มีความพิการทางร่างกาย/สติปัญญา/มีโรคเรื้อรัง(หากมีใส่เครื่องหมาย ✓)	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกตามประเภท (บาท)					รายได้รวมเฉลี่ยต่อเดือน
							ค่าจ้างเงินเดือน	อาชีพเกษตรกรรม (หลังหักค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจส่วนตัว (หลังหักค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ (บำนาญ, เบี้ยผู้สูงอายุ, เงินอุดหนุนอื่นๆ จากรัฐบาล)	รายได้จากแหล่งอื่นๆ (เงินโอน, ครอบครัวยุติธรรม, ค่าเช่าและอื่นๆ)	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่ 1-8)												
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หักด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ 3)												

4. ข้อมูลสถานะของครัวเรือน

คำชี้แจงให้ใส่เครื่องหมาย (✓) หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- 4.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง/ติดเตียง ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)
 ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

- 4.2 สภาพที่อยู่อาศัย อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่บ้านเช่า(เสียค่าเช่า) เดือนละ..... บาท
 อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี หอพัก/ครัวเรือนสถาบัน พื้นที่สาธารณะ

4.3 ลักษณะที่อยู่อาศัย (บันทึกสิ่งที่เห็น)

1. วัสดุที่ใช้ทำพื้นบ้าน(ที่ไม่ใช่ได้ถนนบ้าน) กระเบื้อง/เซรามิก ปาเก้/ไม้ขัดเงา ซีเมนต์เปลือย ไม้กระดาน
 โวนิล/กระเบื้องยาง/เสื่อน้ำมัน ไม้ไผ่ ดิน/ทราย อื่น ๆ

2.วัสดุที่ใช้ทำฝ้าบ้าน ฉาบซีเมนต์ อิฐ/ก้อนปูน/อิฐบล็อก สังกะสี ไม้กระดาน
 ไม้อัด ไม้ไผ่/ท่อนไม้/เศษไม้ ดิน/ไวนิลและอื่น ๆ
 สมาร์ทบอร์ด/ไฟเบอร์/ซีเมนต์บอร์ด

3.วัสดุที่ใช้ทำหลังคา โลหะ (เช่น สังกะสี/เหล็ก/อะลูมิเนียม) กระเบื้อง/เซรามิค ไม้กระดาน
 ใบไม้/วัสดุธรรมชาติ ไวนิล/กระดาศ/แผ่นพลาสติก อื่น ๆ

4.มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัย/บริเวณบ้าน มี ไม่มี

4.4 ที่ดินที่ครอบครอง ไม่มีที่ดินในครอบครอง มีที่ดินน้อยกว่า 1 ไร่
 มีที่ดิน 1 ถึง 5 ไร่ มีที่ดินเกิน 5 ไร่

4.5 แหล่งไฟฟ้า มีไฟฟ้าใช้ ไม่มีไฟฟ้าใช้

4.6 ยานพาหนะในครัวเรือน(ที่ใช้งานได้)

มี (โปรดระบุ รถจักรยาน จำนวน.....คัน รถจักรยานยนต์ จำนวน.....คัน รถยนต์ จำนวน.....คัน)
อื่นๆ.....

ไม่มี

4.7 สภาพปัญหาความเดือนร้อน

- กำพรั้า
- บิดา-มารดาถูกจำคุกกักขัง/พิการ/ติดเตียง/ป่วยไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
- อยู่ในครอบครัวที่ยากจน ขาดแคลน ประสบปัญหาความเดือนร้อน รายได้ไม่เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพ

5. ข้อมูลทั่วไปของสถาบัน ตอบส่วนนี้เฉพาะกรณีนักเรียนอาศัยอยู่ในครัวเรือนสถาบัน

ประเภทสถาบัน มูลนิธิ/สถานสงเคราะห์ (จดทะเบียน ไม่จดทะเบียน) วัด/ศาสนสถาน
 โรงเรียนพักนอน อื่นๆ.....

ชื่อสถาบัน.....จังหวัด.....

ชื่อผู้รับผิดชอบสถาบัน.....เบอร์โทรศัพท์.....

นักเรียนรายนี้อยู่กับสถาบันตั้งแต่เดือน.....ปี พ.ศ.....

พักอาศัยในสถาบันแบบ ประจำไม่ไปกลับ ไปกลับบ้านเสาร์-อาทิตย์/ช่วงปิดภาคเรียนสถาบันให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนรายนี้ด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ให้เงินสด ให้สิ่งของ ให้ที่พักอาศัย ให้อาหาร
- ให้การเดินทาง ดูแลด้านการศึกษา ดูแลด้านสุขภาพ

สถาบันมีรายจ่ายเฉลี่ยในการดูแลนักเรียนรายนี้.....บาท/คน/ปีการศึกษา

สถาบันมีนักเรียนในความดูแล ณ ปัจจุบัน จำนวน.....คน

สถาบันมีรายรับจากการสนับสนุน/รับบริจาคในรูปเงินและสิ่งของ คิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น.....บาท/ปี

สถาบันมีที่ดิน.....ไร่.....งานอาคาร.....หลังยานพาหนะที่ใช้งานได้.....คัน

6. การเดินทางจากที่พักอาศัยไปโรงเรียน

ระยะทาง.....กิโลเมตร.....เมตร ใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับ.....บาท/เดือน

- วิธีเดินทางหลัก เดิน จักรยาน รถโรงเรียน จักรยานยนต์ส่วนตัว
 รถส่วนตัว จักรยานยนต์รับจ้าง รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง
 อื่นๆ (ระบุ).....

7. ที่ตั้งที่พักอาศัยนักเรียนในปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

แผนที่บ้านโดยสังเขป



หมายเหตุ: ให้นักเรียนเขียนแผนที่การเดินทางจากบ้านถึงองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง โดยระบุสถานที่สำคัญให้ชัดเจน

8. ภาพถ่ายที่พักอาศัยของนักเรียนในปัจจุบัน

- ภาพที่พักอาศัยของนักเรียนได้มาจาก คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง
- นักเรียนถ่ายภาพเอง
- ประเภทภาพถ่าย ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพัก ของนักเรียน
- ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน

9. เหตุผล ความจำเป็นในการขอรับเงินช่วยเหลือ ฯ จากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง (ให้นักเรียนเขียนสรุปเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของผู้ขอรับความช่วยเหลือซึ่งแสดงถึงสภาวะความยากลำบากของครอบครัว ตลอดจนปัญหาต่างๆที่มี พร้อมทั้งความคาดหวังในการศึกษา หรือการประกอบอาชีพในอนาคต พอสังเขป)

10. การรับรองข้อมูล

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลในข้อ 1 ถึงข้อ 10 ของแบบขอรับเงินช่วยเหลือนักเรียนยากจนฉบับนี้และหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ โดยยินยอมให้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพของครอบครัวและตัวของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าจะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนประพฤติเป็นคนดี หากข้าพเจ้าประพฤติตนผิดระเบียบข้อบังคับหรือหากตรวจสอบพบว่าข้อมูลบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินช่วยเหลือที่ได้รับคืนทั้งหมด และจะไม่ใช้สิทธิ์ในการเรียกร้องเพื่อผลประโยชน์ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสาร / หลักฐานการสมัครขอรับการช่วยเหลือแล้ว

- เอกสารครบ เอกสารไม่ครบ ขาด.....
- ผู้ขอรับทุนมีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์
- ผู้ขอรับทุนขาดคุณสมบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
 องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง 621 หมู่2
 ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง
 52130



หนังสือรับรองสถานภาพครัวเรือน

สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ----

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลำปาง

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

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

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลำปาง

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....รวมบุคคลในครอบครัว.....คน

มีรายได้เฉลี่ยต่อคน ต่อปี จำนวน.....บาท หรืออยู่ในครอบครัวที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน.....คน

ผู้ขอรับความช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง เป็นนักเรียนผู้มีฐานะยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาสจริงทุกประการ และไม่เคยได้รับเงินทุนช่วยเหลือใดใดจากหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง พร้อมนี้ได้ลงลายมือชื่อรับรองภาพถ่ายบ้านของผู้ขอรับความช่วยเหลือเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : 1. ผู้รับรองต้องเป็น เจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำบล ซึ่งผู้ขอรับทุนมีภูมิลำเนา เช่น ข้าราชการ (ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า) /นายก อบต./นายกเทศมนตรี/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน หรือ ประธานชุมชน (พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พนักงานของรัฐของผู้รับรองมาด้วย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)



รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัว

(ประกอบการขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง)

รูปถ่ายบ้านพัก พร้อมครอบครัวของ.....(ผู้ขอรับความช่วยเหลือ)

เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

(ภายนอกบ้าน)

(ภายในบ้าน)

หมายเหตุ : ภาพถ่ายภายนอก ถ่ายให้เห็นหลังคาและฝาผนังของที่พักอาศัยทั้งหลัง (ภาพสี จำนวน 1 ภาพ)

ภาพถ่ายภายใน ถ่ายให้เห็นพื้นและบริเวณภายในของที่พักอาศัย (ภาพสี จำนวน 1 ภาพ)

***** ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รูปถ่ายดังกล่าว เป็นบ้านพัก และครอบครัวขอผู้รับความช่วยเหลือจริง *****

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ และการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา
สำหรับนักเรียนเพื่อขอรับความช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับรอง ข้าพเจ้านามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

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

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

มีสภาพเป็นนักเรียนในระดับชั้น.....ของโรงเรียน.....

รหัสประจำตัวนักเรียน..... เป็นผู้มีความประพฤติดี ตั้งใจศึกษาหาความรู้และปฏิบัติตามกฎระเบียบ

ของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด และเป็นนักเรียนผู้มีฐานะยากจนหรือเป็นผู้ด้อยโอกาสจริงทุกประการ ไม่เคยได้รับเงินทุน

ช่วยเหลือใดใดจากหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน สมควรได้รับเงินช่วยเหลือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ครูประจำชั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษา.....

เอกสารแนบท้ายแบบขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการศึกษาของนักเรียนฯ

ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1.ใบสมัครขอรับการช่วยเหลือฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> 2.รูปถ่ายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ
ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> 3.สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน/สำเนาสูติบัตรของผู้ขอรับการช่วยเหลือ
(กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน) (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 4.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับการช่วยเหลือฯ (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 5.สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 6.หนังสือรับรองสถานภาพครัวเรือน โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นผู้รับรอง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 7.สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐของผู้รับรอง (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 8.ใบรับรองผลการเรียน หรือหนังสือรับรองผลการเรียนปีการศึกษา 2565 | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 9.หนังสือรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียนจากสถานศึกษา
(ผู้ขอรับทุนไม่อยู่ระหว่างการรับทุนใดๆของสถานศึกษาหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 10.ภาพถ่ายสภาพบ้าน (ภายนอก 1 ภาพ และภายใน 1 ภาพ) | จำนวน 2 ภาพ |

(โดยให้เจ้าหน้าที่ของรัฐรับรองภาพถ่ายบ้านทุกฉบับ)

หมายเหตุ : เอกสารตั้งแต่ 1-10 ให้กรอกข้อมูลให้เรียบร้อยและรับรองสำเนาให้ถูกต้อง (หากตรวจพบว่าไม่กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและรับรองสำเนา หรือเป็นเอกสารเท็จ ถือว่าขาดคุณสมบัติเนื่องจากเอกสารไม่ครบถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....